**Allegato E**

**QUESTIONARIO TECNICO ASPIRATORE LIQUIDI**

**(non sono ammessi rimandi ad altri documenti se non espressamente indicato)**

**(presentare obbligatoriamente anche una versione del documento in word)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dati generali |
|  | Marca Modello |  |
|  | Anno di immissione sul mercato |  |
|  | Dimensioni di ingombro, spazi di manovra necessari per manutenzione |  |
|  | Peso |  |
|  | Rumorosità |  |
|  | Alimentazione 220V monofase *(specificare potenza elettrica assorbita e tipologia di presa elettrica)* |  |
|  | Caratteristiche rubinetto per alimentazione idrica dell’aspiraliquidi e portata acqua (min-max) |  |
| A | Caratteristiche tecniche generali |
| A.1 | Destinazione d’uso per aspirazione di liquidi organici da sacche (per emofiltrazione, dialisi, diuresi, lavaggi vescicali, etc.) *(specificare)* |  |
| A.2 | Struttura esterna completamente e perfettamente lavabile e disinfettabile *(dettagliare caratteristiche e prodotti idonei per la pulizia e disinfezione)* |  |
| A.3 | Serbatoio interno di raccolta liquidi *(specificare caratteristiche)* |  |
| A.4 | Ruote con freni *(specificare caratteristiche)* |  |
| A.5 | Batteria ricaricabile *(specificare caratteristiche)* |  |
| A.6 | Pannello di controllo per impostazione e gestione parametri di funzionamento *(dettagliare)* |  |
| B | Caratteristiche materiali di consumo |
| B.1 | Tubo di collegamento “A” della sacca all’aspiraliquidi per la raccolta dei liquidi, completo di rubinetto *(dettagliare caratteristiche)* |  |
| B.2 | Filtro da interporre fra la sacca ed il tubo “A” per impedire il passaggio di eventuali frustoli o coaguli presenti nel liquido di scarico (completo di tubicino di 10 cm circa) *(specificare caratteristiche)* |  |
| B.3 | Tubo di collegamento “B” completo di quanto eventualmente necessario (raccordi, etc.) per lo svuotamento dei liquidi dal serbatoio della macchina *(specificare caratteristiche);* lo svuotamento dei serbatoi dovrà avvenire negli scarichi sifonati in acciaio inox con valvola di non ritorno e innesto rapido previsti per ciascun reparto interessato (vedi esempio in foto All. F) *(specificare caratteristiche)* |  |
| C | Caratteristiche funzionali |
| C.1 | Sistema di aspirazione liquidi a batteria *(descrivere)* |  |
| C.2 | Sistema di evacuazione liquidi con scarico in fogna *(descrivere)* |  |
| C.3 | Allarmi *(dettagliare)* |  |
| D | Sicurezza e Sanificazione |
| D.1 | Ciclo di autodisinfezione *(descrizione, specificare modalità operative e allegare Dichiarazione richiesta)* |  |
| D.2 | Disinfettante per il ciclo di autodisinfezione *(specificare tipolologia di confezione, caratteristiche, periodo di scadenza e allegare schede tecniche e di sicurezza)* |  |
| D.3 | Disinfettante per l’abbattimento della carica microbica del liquido prima dello scarico in fogna *(specificare tipologia di confezione, caratteristiche, periodo di scadenza e allegare schede tecniche e di sicurezza)* |  |
| D.4 | Assenza di possibili contaminazioni batteriche per il personale ed i pazienti durante le operazioni di svuotamento sacche e svuotamento serbatoio *(specificare dettagliatamente soluzioni e sistemi adottati)* |  |
| D.5 | Assenza di sgocciolamenti di liquido dal tubo “B” una volta terminata la fase di scarico *(specificare soluzione adottata)* |  |
| D.6 | Assenza di emissione di elementi/vapori nocivi o anche solo fastidiosi durante l’utilizzo dell’attrezzatura *(specificare soluzioni adottate)* |  |
| D.7 | Sistema di disinfezione dei liquidi prima del loro smaltimento in rete fognaria *(specificare modalità operative e allegare Dichiarazione richiesta)* |  |
| D.8 | Caricamento dei prodotti disinfettanti per l’attrezzatura senza che il personale entri in contatto con le suddette sostanze *(specificare soluzioni adottate)* |  |
| D.9 | Sistema di sicurezza contro lo scarico accidentale di liquido in caso di non collegamento del tubo allo scarico *(dettagliare)* |  |
| E | Ergonomicità, Funzionalità, Facilità d’uso |
| E.1 | Attività di manutenzione ordinaria a carico dell’utilizzatore *(dettagliare e specificare periodicità)* |  |