

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI FORNITURA BIENNALE, SUDDIVISA IN LOTTI, DI ELETTROCATETERI PER ELETTROFISIOLOGIA PER LE ESIGENZE DELL'AUSL BOLOGNA (AUSLBO) E PER CONTO DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA (IRCCS AOUBO), DELL'AUSL IMOLA, DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA (AOUFE) E DELL'AUSL FERRARA (AUSLFE)

ALLEGATO 2- CARATTERISTICHE TECNICHE DELLA FORNITURA

CARATTERISTICHE GENERALI DELLA FORNITURA

Il RANGE DI MISURE SULLE LUNGHEZZE SI INTENDE +/- 20%

Per gli elettrocateri diagnostici ed ablatori

1) Possibilità di connessione ai seguenti sistemi di registrazione:

ABBOTT
BOSTON SCIENTIFIC
BIOSENSE
o Disponibilità del cavo di connessione

2) Bassa vulnerabilità ai segnali di interferenza elettrici o meccanici con qualunque sistema di registrazione dei segnali

N. LOTTO GARA NUOVA	LOTTI	CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME LOTTI	ACCORDO QUADRO - MODALITA'	QUANTITA' BIENNALI AVEC
1	Elettrocateri bipolari per stimolazione endocardica temporanea e per diagnostica elettrofisiologica per accesso da vena cava inferiore o superiore	Bipolari - distanza interelettroica compresa tra 2 e 10 mm - lunghezza ≥ 100 cm - porzione distale almeno 5 cm atraumatico alta risposta in torsione del corpo - dell'elettrocatero. Pin protetti con adattatore per connessione a pace maker temporaneo	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	820
2	Elettrocateri bipolari per stimolazione endocardica temporanea con palloncino per accesso da vena cava inferiore o superiore	Bipolari - distanza interelettroica compresa tra 5 e 10 mm - curvi - lunghezza ≥ 100 cm - palloncino - porzione distale almeno 3 cm atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocatero. Pin protetti con adattatore per connessione a pace maker temporaneo Bassa vulnerabilità ai segnali di interferenza elettrici o meccanici con qualunque sistema di registrazione dei segnali	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	1.220
3	Elettrocateri diagnostici non orientabili tetrapolari precurvati per studio elettrofisiologico, registrazione e stimolazione cardiaca endocavitaria	Tetrapolari - lunghezza compresa tra 100 e 125 cm - punta atraumatica - cavo di connessione dedicato porzione distale almeno 5 cm atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocatero Bassa vulnerabilità ai segnali di interferenza elettrici o meccanici con qualunque sistema di registrazione dei segnali	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	1.120
4	Elettrocateri diagnostici non orientabili decapolari a punta precurvata per studio elettrofisiologico, registrazione e stimolazione cardiaca endocavitaria	Decapolari - lunghezza compresa tra 90 e 125 cm - punta atraumatica - cavo di connessione dedicato porzione distale almeno 5 cm atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocatero bassa vulnerabilità ai segnali di interferenza elettrici o meccanici con qualunque sistema di registrazione dei segnali	NO AQ	120

5	Elettrocateri diagnostici orientabili tetrapolari unidirezionali per mappaggio endocavitario completo, mappaggio e stimolazione endocavitaria di precisione	Lunghezza compresa tra 90 e 125 cm cavo di connessione dedicato, porzione distale almeno 3 cm atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere bassa vulnerabilità ai segnali di interferenza elettrici o meccanici con qualunque sistema di registrazione dei segnali	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	260
6	Elettrocateri diagnostici orientabili multipolari (da otto a decapolare) unidirezionali per mappaggio endocavitario completo, mappaggio e stimolazione endocavitaria di precisione	Lunghezza compresa tra 90 e 125 cm - ,punta atraumatica - cavo di connessione dedicato porzione distale atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere bassa vulnerabilità ai segnali di interferenza elettrici o meccanici con qualunque sistema di registrazione dei segnali	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	580
7	Elettrocateri diagnostici orientabili multipolari (da otto a decapolare) bidirezionali per mappaggio endocavitario completo di precisione e del seno coronarico con approccio sia superiore che inferiore	Cateri multipolari (da otto a decapolari)- 6F o 7F,- cavo di connessione dedicato,punta atraumatica - cavo di connessione dedicato porzione distale atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	188
8	Elettrocateri diagnostici ventipolari direzionabili per mappaggio simultaneo biatriale	Almeno 20 elettrodi - spaziatura per mappaggio biatriale - punta direzionabile con dimensioni adeguate al mappaggio simultaneo dell'atrio destro e del seno coronarico - calibro 6F o 7F,cavo di connessione dedicato,punta distale atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	350
9	Elettrocateri diagnostici multipolari circolari direzionabili per mappaggio endocardico delle vene polmonari	Minimo 10 elettrodi - calibro del corpo compreso tra 5F e 7F - punta unidirezionale - raggio variabile compreso tra 10 e 30 mm, punta atraumatica - cavo di connessione dedicato porzione distale atraumatica, alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	20
10	Elettrocateri per ablazione RF monodirezionali con punta 4 mm	Tetrapolari - punta da 4 mm – monodirezionali - sensore di temperatura (termistore e/o termocoppia) - calibro 5 F - 7,5F,alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere	NO AQ	40
11	Elettrocateri per ablazione RF bidirezionali con punta 4 mm	Tetrapolari - punta da 4 mm - bidirezionali - sensore di temperatura (termistore e/o termocoppia) - calibro 5 F - 7,5F,alta risposta in torsione del corpo dell'elettrocaterere	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	340
12	Elettrocateri per ablazione RF bidirezionali con punta da 8 mm	Tetrapolari - punta da 8 mm a 10 mm - bidirezionali - sensore di temperatura (termistore e/o termocoppia) - calibro 6 F - 7,5 F,alta risposta in torsione del corpo	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	150

13	Elettrocateri per ablazione RF irrigati unidirezionali per ablazioni con necessità di dimensioni maggiori della lesione ablativa	Tetrapolari - punta da 3.5 mm o da 4.5 mm - circuito aperto di raffreddamento - sensore di temperatura - calibro compreso tra 7F e 9F - unidirezionali Comprensivo circuito raffreddamento/pompa ovvero di tutti gli accessori indispensabili e funzionamento senza alcun onere aggiuntivo	NO AQ	30
14	Elettrocateri per ablazione RF irrigati bidirezionali ablazioni con necessità di dimensioni maggiori della lesione ablativa	Tetrapolari - punta da 3.5 mm o da 4.5 mm - circuito aperto di raffreddamento - sensore di temperatura - calibro compreso tra 6F e 9F - bidirezionali asimmetrici e/o simmetrici Comprensivo circuito raffreddamento/pompa ovvero di tutti gli accessori indispensabili e funzionamento senza alcun onere aggiuntivo	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	180
15	Elettrocateri per ablazione RF irrigati con capacità di limitare la infusione di liquidi pur consentendo una ampia lesione ablativa	Tetrapolari - punta da 3.5 mm o da 4 mm - circuito aperto di raffreddamento con punta a diffusione di flusso - sensore di temperatura - calibro compreso tra 6F e 9F Comprensivo circuito raffreddamento/pompa ovvero di tutti gli accessori indispensabili e funzionamento senza alcun onere aggiuntivo	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	360
16	Introduttori valvolati lunghi preformati per accesso transettale standard	Calibro compreso tra 8F e 9F - curve preformate - almeno due diverse lunghezze – marker radiopaco - porta d'infusione laterale con rubinetto a 3 vie - fori laterali d'infusione - forniti in kit con introduttore, dilatatore, guida a J	NO AQ	700
17	Introduttori guida valvolati direzionabili per accesso e mappaggio intracardiaco ed epicardico per accessi polivalenti	Lunghezze utili comprese tra 40 e 90 cm - calibro almeno 8F - raccordo laterale per infusione con rubinetto a 3 vie - marker radiopaco distale - fori laterali distali d'infusione - in kit con introduttore, dilatatore e guida a J	NO AQ	314
18	Ago per cateterismo transettale per puntura transettale in casi con anatomie convenzionali	Acciaio inox - stiletto d'inserzione - 18G – lunghezza compresa tra 65 e 100 cm - manipolo indicatore	NO AQ	640
19	Sistema integrato dilatatore_ago transettale per cateterismo transettale	Sistema integrato dilatatore_ago transettale per cateterismo transettale dotato di filo guida , cavo EGM e cavo collegamento elettrobisturi	NO AQ	180
20	Sonde per ecografia intracardiaca per monitoraggio durante manovre elettrofisiologiche complesse	Sonde phased - array 2D direzionabili - imaging 2D, M-Mode, doppler continuo e pulsato, color doppler - calibro compreso tra 8F e 10F - Macchina ecocardiografica dedicata a noleggio a canone zero con possibilità di collegamento di più sonde	NO AQ	200
21	Catetere per mappaggio tridimensionale del substrato artimogeno	Catetere per mappaggio tridimensionale del substrato artimogeno , multielettrodo con possibilità di registrazione simultanea da molteplici vettori di rilevamento del segnale elettrico endocavitario	AQ. I primi tre (3) operatori economici in graduatoria finale	180

22	Elettrocaterere nasale pediatrico	Elettrocaterere nasale pediatrico per stimolazione cardiaca transesofagea e studi elettrofisiologici	NO AQ	60
-----------	--	--	--------------	-----------