

ALLEGATO A1 QUESTIONARIO TECNICO				
Requisito	Dettaglio (relazionare indicando in quale punto della documentazione tecnica fornita è possibile riscontrare quanto dichiarato)	Modalità di attribuzione punteggio	Punteggio	
<b>REQUISITI ESSENZIALI GENERATORE</b>				
Necessità di coagulazione bipolare ad acqua dei piccoli vasi in lesioni iperemiche di carattere oncologico		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Necessità di riduzione del sanguinamento nelle ampie resezioni muscolari		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Ampia modulazione di intensità nella coagulazione e nella fuoriuscita di acqua al fine di eseguire nello stesso tempo coagulazione e lavaggio dei tessuti coagulati		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Gestione dei flussi di acqua e temperatura direttamente nel manipolo dell'operatore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Sufficiente formazione del coagulo a temperatura inferiore agli 80 gradi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Riduzione della formazione del coagulo fibrinico all'interno dei poli del coagulatore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Possibilità di selezionare più impostazioni della velocità di flusso		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
<b>REQUISITI ESSENZIALI MANIPOLI</b>				
Manipolo bipolare dove la coagulazione avviene attraverso i due poli con soluzione salina		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Manipolo epidurale con la punta piccola, (non superiore ai 4mm) per l'emostasi del canale midollare		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
Manipolo o sonda in grado di garantire emostasi piccoli vasi in lesioni iperemiche di carattere oncologico (saranno accettate soluzioni tecnologiche sia monopolari che bipolarì).		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
I manipoli devono essere dotati di un pulsante di attivazione (on/off) che attivi contemporaneamente sia l'energia R/F sia il flusso di soluzione salina		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Requisito minimo	
<b>PUNTEGGIO QUALITA'</b>				
Ergonomia e facilità di utilizzo; Caratteristiche dei sistemi offerti in relazione all'outcome clinico, in particolare in relazione alla coagulazione dei piccoli vasi; Caratteristiche del sistema e dell'interfaccia utente in termini di possibilità di gestione delle potenze e dei programmi; Valutazione Modalità di coagulazione e lavaggio tessuti		<b>Prova pratica</b>	40	
Caratteristiche del generatore in relazione alla possibilità di impostare i programmi desiderati e le potenze/temperature desiderate		Discrezionale	8	
Caratteristiche dei manipoli offerti		Discrezionale	15	
Possibilità di avere la luce ed essere usato in endoscopia		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2	
Tempi di risoluzione guasto inferiori al requisito minimo richiesto. Alla ditta che avrà offerto il tempo minimo verrà assegnato il punteggio massimo, alle altre proporzionale secondo la formula: $3 * [(3 - \text{giorni solari offerti}) / (3 - \text{giorni solari offerti}_{\min})]$		Proporzionale	3	
Disponibilità sistema sostitutivo a titolo gratuito gratuito in caso di tempo di risoluzione guasto che superi la tempistica massima ammessa		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2	
<b>TOTALE</b>			<b>70</b>	