

**AREA GESTIONE TECNICA**  
**UOSVD INGEGNERIA CLINICA - HTA**

**CAPITOLATO TECNICO DI GARA**

**CAPITOLATO TECNICO PER LA FORNITURA QUINQUENNALE, IN SERVICE, DI UN SISTEMA PER LA GESTIONE ED IL CONTROLLO DI TUTTE LE FASI OPERATIVE CHE COMPONGONO IL PROCESSO DI CENTRIFUGAZIONE, SCOMPOSIZIONE E LAVORAZIONE DEL SANGUE, DA DESTINARSI ALLA U.O.C. SERVIZIO DI MEDICINA TRASFUSIONALE DEI P.O. DI BARLETTA E ANDRIA E DELLA RELATIVA STRUMENTAZIONE PER LA RACCOLTA, NECESSARI AGLI ALTRI SERVIZI DEI PRESIDI DI CANOSA E TRANI.**

**TABELLA DI VALUTAZIONE (70 punti)**

<b>Sacche quadrupla per donazione omologa di tipo Top &amp; Bottom con filtro in linea per la Leucodeplezione di Emazie Concentrate pre-storage</b>	<b>Punteggio</b>
Caratteristiche costruttive dell'ago di prelievo atte a migliorare la Venipuntura e la donazione (calibro interno ago; tipologia di siliconatura; sfaccettatura; manipolazione) DISCREZIONALE	2
Sistema di chiusura della sacchetta di campionamento delle provette Clamp) di tipo irreversibile. SI / NO	1
Sistema di chiusura su sacca madre che eviti che il CPD risalga sulla linea di campionamento e su quella dell'ago. SI / NO	2
Recupero di globuli rossi post filtrazione: >90% Sarà valutato recupero di globuli rossi comprovato da letteratura scientifica allegata (%) PROPORZIONALE	1
Valore di emolisi al termine della conservazione delle Emazie Concentrate prefiltrate (42 gg): minimo <0,8%. Sarà valutato il valore di emolisi (%) da autodichiarazione PROPORZIONALE	1
<b>Set per la preparazione di concentrati piastrinici da pool di buffy-coat con filtro integrato per la leucoriduzione del concentrato Piastrinico.</b>	<b>Punteggio</b>
Volume massimo della sacca di conservazione del concentrato piastrinico PROPORZIONALE	3

## AREA GESTIONE TECNICA

### UOSVD INGEGNERIA CLINICA - HTA

<b>Scompositori automatici per il frazionamento del Sangue Intero in Emocomponenti</b>	<b>Punteggio</b>
<p>Tipologia del sistema di separazione degli emocomponenti impiegato dallo scompositore: (Numero e tipologia delle presse; sensori ottici in grado di individuare gli emocomponenti al transito). Specificare dettagliatamente la tipologia di sistema utilizzato ed i benefici derivanti DISCREZIONALE</p>	2
<p>Presenza di sistema automatico di aperture di cannula universale SI / NO</p>	2
<p>Numero minimo di 4 testine saldanti dello scompositore e sensore ottico per globuli rossi nella linea d'uscita dalla sacca principale SI / NO</p>	2
<p>Presenza di procedura guidata sul display e allarmi per il posizionamento corretto della sacca e dei tubatismi sullo scompositore. SI / NO</p>	2
<p>Presenza di segnali luminosi che indicano le sedi del giusto alloggiamento dei tubatismi della sacca sullo scompositore durante tutta la durata della procedura. SI / NO</p>	2
<p>Numero minimo di 2 di Presse totali dello scompositore SI / NO</p>	2
<p>Presenza di miscelatore automatico per l'agitazione del concentrato di emazie con la soluzione additiva (SAG-M) durante la fase di scomposizione della sacca. SI / NO</p>	5
<p>Presenza di connessione Wi-Fi e/o via cavo per il trasferimento dei dati delle Scomposizioni. SI / NO</p>	2
<p>Numero di programmi impostabili nello scompositore Maggiore quantità (%) PROPORZIONALE</p>	2
<p>Dimensioni di ingombro totale dello strumento Minore superficie (%) PROPORZIONALE</p>	2
<p>Opzione di antenne integrate nel corpo dello strumento per registrazione e lettura, tramite utilizzo di tecnologia RFID sugli eventuali tag delle sacche (tag passivo HF 13,56 Mhz con capacità minima 2 Kbit, ISO15693 compliant) SI / NO</p>	5
<p>Apertura automatica dello sportello di sicurezza dello scompositore. SI / NO</p>	1

## AREA GESTIONE TECNICA

### UOSVD INGEGNERIA CLINICA - HTA

<b>Connettore Sterile</b>	<b>Punteggio</b>
Tempo di accensione e riscaldamento per iniziare la prima connessione non superiore ad 1 minuto. SI / NO	1
Durata singola connessione sterile < 2 minuti. SI / NO	2
Tipologia del sistema utilizzato per eseguire la connessione sterile (sarà valutato l'automatismo; la tipologia del consumabile necessario per la connessione; etc.) DISCREZIONALE	2
Presenza di sistema per la tracciabilità delle connessioni e interfacciamento con il Software Gestionale del SIMT. SI / NO	2
Possibilità di realizzare connessioni sterili simultaneamente (fino a 12 tubi) con una sola lama, producendo un minimo scarto, in un'unica operazione SI / NO	4
<b>Saldatori da banco</b>	<b>Punteggio</b>
Presenza di attacco per pinza saldante esterna SI / NO	1
<b>Bilance per la raccolta, miscelazione e pesatura del sangue da donazione</b>	<b>Punteggio</b>
Display che consenta la visualizzazione dell'anagrafica donatori (nome cognome e data di nascita) dopo lettura del numero donazione. SI / NO	4
Presenza di interfacciamento bidirezionale con il gestionale. SI / NO	2
Ergonomia della bilancia e semplicità di utilizzo DISCREZIONALE	2
Clamp di sicurezza con due ingressi che facilitano l'utilizzo da entrambi i lati delle poltrone di donazione SI / NO	4
Presenza di indicatore luminoso per la segnalazione di allarmi o del termine della donazione. SI / NO	2
Presenza di porta/porte USB per l'esportazione dei Dati. SI / NO	2

**AREA GESTIONE TECNICA**  
**UOSVD INGEGNERIA CLINICA - HTA**

<b>Saldatori portatili</b>	<b>Punteggio</b>
Pinza con chiusura motorizzata per la diminuzione di sforzi ripetitivi da parte dell'operatore SI / NO	2
Numero max di saldature con batteria a pieno carico PROPORZIONALE	1
<b>TOTALE</b>	<b>70</b>