

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

RETTIFICHE ALLA DOCUMENTAZIONE DI GARA

Le seguenti rettifiche alla documentazione di gara sono consultabili sul sito www.ares sardegna.it e sul portale www.acquistinretepa.it.

Rettifica n. 1

Con riferimento all'AppendiceA_SpecificheTecnicheMinime, Lotto 2 - Punto 1c, la seguente specifica:

Monitor posto letto	Configurazione minima	1.c	Monitor multiparametrico per la rilevazione dei parametri vitali (comprensivi di software e accessori), idoneo all'utilizzo su pazienti adulti, pediatrici e neonatali	<p>Monitor multiparametrico dotato di display a colori con diagonale ricompresa nel range 12"-15" e con funzionamento touch-screen e software adatto per il monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali;</p> <p>Il monitor dovrà avere una configurazione di tipo modulare, in grado di consentire un'elevata personalizzazione dei parametri di monitoraggio in funzione del paziente; dovrà essere comprensivo di software in lingua italiana e accessori e dovrà essere dotato di funzione per il calcolo farmaci, ventilatori e ossigenatori.</p> <p>Inoltre, dovrà essere in grado di acquisire, analizzare e trasmettere simultaneamente alla postazione di lavoro, attraverso la LAN ethernet cablata, i seguenti parametri monitorati:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5 derivazioni implementabile a 12, completo di n°1 cavo ECG a 3 poli e n.1 cavo ECG a 5/6 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip); -Frequenza cardiaca (FC) anche attraverso modulo/interfaccia ECG; -SpO₂, completo di n. 1 prolunga, n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile per adulti e n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile pediatrico e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; la prolunga dev'essere sfruttabile anche mediante utilizzo di sensori monouso; -NIBP, completo di n. 1 prolunga e n.4 bracciali per NIBP riutilizzabili, compatibili con tutti i moduli/interfacce, di cui: 1 per pazienti adulti - Misura Normale; 1 per pazienti adulti - Misura Small; 1 per pazienti adulti - Misura Large; 1 per pazienti pediatrici; -Respiro con allarme apnea; -Temperatura con n.1 sonde di rilevazione temperatura cutanea riutilizzabile; -n.2 IBP (arteriosa e venosa centrale CVC), completo di cavi interfaccia con attacco standard per il collegamento dei cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; <p>Il monitor dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 6 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati;</p> <p>Dovrà essere presente un sistema di riconoscimento automatico del pacemaker;</p> <p>I trend grafici e tabellari dovranno essere memorizzabili per almeno 48 ore;</p> <p>Sistema di registrazione full disclosure di almeno 48 ore (il "sistema di registrazione" deve permettere l'accesso ai dati in modalità full disclosure anche dai monitor del posto letto, indipendentemente da ciò che è visualizzato nella centrale di monitoraggio e senza inficiarne la sua operatività al momento della visualizzazione della full disclosure sullo schermo del monitor del posto letto. Tale funzionalità dovrà essere garantita, sia nel caso di memorizzazione dei dati sul monitor sia nella centrale di monitoraggio);</p> <p>Allarmi acustici e visivi differenziati su diversi livelli (almeno tre) su tutti i parametri rilevati, con soglie di minima e di massima regolabili, con aumento automatico del livello in caso di persistenza o ulteriore aggravio della condizione e con possibilità di tacitazione;</p> <p>Memorizzazione degli eventi di allarme per almeno 48 ore;</p> <p>Protezione dalle scariche del defibrillatore;</p> <p>Dotato di funzionalità di richiamo dei dati "bed to bed" con rilevazione degli allarmi;</p> <p>In caso di interruzione dell'alimentazione elettrica per il posto letto i concorrenti dovranno proporre una soluzione che permetterà il monitoraggio dei parametri vitali per almeno 2 ore. Tale soluzione dovrà comunque permettere il recupero dei dati relativi ai parametri monitorati durante l'interruzione di alimentazione di rete e la trasmissione alla</p>
---------------------	-----------------------	-----	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>centrale di monitoraggio della Terapia Sub Intensiva a seguito del ripristino dell'alimentazione elettrica di rete, per garantire la continuità del monitoraggio del paziente;</p> <p>Dotato di sistema di raffreddamento di tipo passivo (senza ventole di raffreddamento); Resistenza all'ingresso di polveri e liquidi almeno IPX1;</p> <p>Dovranno essere compresi in fornitura tutti i cavi ad i sensori pluriuso necessari per l'acquisizione di tutti i parametri sopraelencati e di seguito dettagliati.</p> <p>Possibilità di implementare, anche attraverso ulteriore modulo completo di software:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi); -etCO₂; -ulteriore pressione IBP;
--	--	--	---

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor posto letto	Configurazione minima	1.c	<p>Monitor multiparametrico per la rilevazione dei parametri vitali (comprensivi di software e accessori), idoneo all'utilizzo su pazienti adulti, pediatrici e neonatali</p> <p>Monitor multiparametrico dotato di display a colori con diagonale ricompresa nel range 12" – 15" (toleranza sulla misura della diaconale del monitor $\pm 1"$) e con funzionamento touch-screen e software adatto per il monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali;</p> <p>Il monitor dovrà avere preferibilmente una configurazione di tipo modulare, in grado di consentire un'elevata personalizzazione dei parametri di monitoraggio in funzione del paziente; dovrà essere comprensivo di software in lingua italiana e accessori e dovrà essere dotato di funzione per il calcolo farmaci, ventilatori e ossigenatori.</p> <p>Inoltre, dovrà essere in grado di acquisire, analizzare e trasmettere simultaneamente alla postazione di lavoro, attraverso la LAN ethernet cablata, i seguenti parametri monitorati:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5 derivazioni implementabile a 12, completo di n°1 cavo ECG a 3 poli e n.1 cavo ECG a 5/6 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip); -Frequenza cardiaca (FC) anche attraverso modulo/interfaccia ECG; -SpO₂, completo di n. 1 prolunga, n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile per adulti e n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile pediatrico e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; la prolunga dev'essere sfruttabile anche mediante utilizzo di sensori monouso; -NIBP, completo di n. 1 prolunga e n.4 bracciali per NIBP riutilizzabili, compatibili con tutti i moduli/interfacce, di cui: 1 per pazienti adulti - Misura Normale; 1 per pazienti adulti - Misura Small; 1 per pazienti adulti - Misura Large; 1 per pazienti pediatrici; -Respiratorio con allarme apnea; -Temperatura con n.1 sonde di rilevazione temperatura cutanea riutilizzabile; -fino ad almeno n.2 IBP (arteriosa e venosa centrale CVC), di cui almeno una sempre disponibile nel monitor, completo di cavi interfaccia con attacco standard per il collegamento dei sensori per i cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; Il monitor dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 6 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati; Dovrà essere presente un sistema di riconoscimento automatico del pacemaker; I trend grafici e tabellari dovranno essere memorizzabili per almeno 24 ore; Sistema di registrazione full disclosure di almeno 24 ore (il "sistema di registrazione" deve permettere l'accesso ai dati in modalità full disclosure anche dai monitor del posto letto, indipendentemente da ciò che è visualizzato nella centrale di monitoraggio e senza inficiarne la sua operatività al momento della visualizzazione della full disclosure sullo schermo del monitor del posto letto. Tale funzionalità dovrà essere garantita, sia nel caso di memorizzazione dei dati sul monitor sia nella centrale di monitoraggio); Allarmi acustici e visivi differenziati su diversi livelli (almeno tre) su tutti i parametri rilevati, con soglie di minima e di massima regolabili, con aumento automatico del livello in caso di persistenza o ulteriore aggravio della condizione e con possibilità di tacitazione; Memorizzazione degli eventi di allarme per almeno 24 ore; Protetto dalle scariche del defibrillatore; Dotato di funzionalità di richiamo dei dati "bed to bed" con rilevazione degli allarmi; Il monitor dovrà essere dotato di batteria interna che, in caso di interruzione dell'alimentazione elettrica di rete, permetta il monitoraggio dei parametri vitali per almeno 1 ora. Dotato di sistema di raffreddamento di tipo passivo (senza ventole di raffreddamento);
----------------------------	------------------------------	-----	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>Resistenza all'ingresso di polveri e liquidi almeno IPX1; Dovranno essere compresi in fornitura tutti i cavi ed i sensori pluriuso necessari per l'acquisizione di tutti i parametri sopraelencati. Possibilità di implementare, anche attraverso ulteriore modulo completo di software e di tutti gli accessori pluriuso necessari al monitoraggio (non è ricompreso il materiale monouso): -ECG a 12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi); -etCO2; - canale pressione invasiva IBP;</p>
--	--	--	--

Rettifica n. 2

Con riferimento all'Appendice A_Specifiche Tecniche Minime, Lotto 1 punti 3.c e 4.e, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Moduli ed accessori per monitor multiparametrici	3.c	etCO2	n.1 modulo EtCO ₂ compatibile con standard Microstream/Mainstream (la configurazione offerta dovrà possedere almeno uno dei due standard) completo di n.1 prolunga/adattatore idoneo per la rilevazione del parametro in pazienti intubati e non intubati e di tutti gli accessori pluriuso necessari al collegamento del catetere monouso; il modulo dovrà essere completo anche di n.50 kit per pazienti adulti/pediatrici intubati e n.50 kit per pazienti adulti/pediatrici non intubati;
Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	4.e	kit etCO ₂ adulti/pediatrici	n.1 kit (cavi ed accessori pluriuso) etCO ₂ Microstream/Mainstream per pazienti adulti/pediatrici

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Moduli ed accessori per monitor multiparametrici	3.c	etCO2	n. 1 modulo EtCO ₂ utilizzabile sia con i pazienti intubati che con quelli non intubati, preferibilmente su standard Microstream®, o equivalente (qualora sia previsto dal Fabbriante, sono ammessi anche due standard differenti, uno per pazienti intubati ed uno per pazienti non intubati), completo di n.1 prolunga/adattatore idoneo per la rilevazione del parametro in pazienti intubati e non intubati e di tutti gli accessori pluriuso necessari al collegamento del materiale monouso;
Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	4.e	kit etCO ₂ adulti/pediatrici	n.1 kit (cavi ed accessori pluriuso) etCO ₂ per pazienti adulti/pediatrici intubati/non intubati (escluso il materiale monouso)

Rettifica n. 3

Con riferimento all'Appendice A_Specifiche Tecniche Minime, Lotto 2 punti 1.d e 4.e, la seguente specifica:

Monitor posto letto	Moduli ed accessori per monitor multiparametrici	1.d	etCO ₂	n.1 modulo EtCO ₂ compatibile con standard Microstream/Mainstream (la configurazione offerta dovrà possedere almeno uno dei due standard) completo di n.1 prolunga/adattatore idoneo per la rilevazione del parametro in pazienti intubati e non intubati e di tutti gli accessori pluriuso necessari al collegamento del catetere monouso; il modulo dovrà essere completo anche di n.50 kit per pazienti adulti/pediatrici intubati e n.50 kit per pazienti adulti/pediatrici non intubati;
Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	4.e	kit etCO ₂ adulti/pediatrici	n.1 kit (cavi ed accessori pluriuso) etCO ₂ Microstream/Mainstream per pazienti adulti/pediatrici

Deve intendersi modificata come segue:

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA


Cofinanziato
dall'Unione europea


Monitor posto letto	Moduli ed accessori per monitor multiparametrici	1.d	etCO ₂	n. 1 modulo EtCO ₂ utilizzabile sia con i pazienti intubati che con quelli intubati, preferibilmente su standard Microstream®, o equivalente (qualora sia previsto dal Fabbriante, sono ammessi anche due standard differenti, uno per pazienti intubati ed uno per pazienti non intubati), completo di n.1 prolunga/adattatore idoneo per la rilevazione del parametro in pazienti intubati e non intubati e di tutti gli accessori pluriuso necessari al collegamento del materiale monouso;
Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	4.e	kit etCO ₂ adulti/pediatrici	n.1 kit (cavi ed accessori pluriuso) etCO ₂ per pazienti adulti/pediatrici intubati/non intubati (escluso il materiale monouso)

Rettifica n. 4

Con riferimento all'Appendice 1 Criteri di valutazione Lotto 1, criterio 20, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	caratteristiche tecniche e qualitative dei moduli in configurazione minima e degli accessori complementari	1.c, 2.c, 3.c, 4.c, 5.c, 6.c, 7.c, 8.c, 9.c, 10.c, 11.c, 12.c, 13.c, 14.c	20	Range ed accuratezza delle misurazioni, Completezza e presentazione dei dati monitorati	Parametri Respiratori: verrà valutata la tipologia, la completezza e la presentazione dei parametri respiratori anche in relazione ai dati acquisiti attraverso i moduli per la misurazione della SpO ₂ , etCO ₂ , respiro, spirometria, Ossigenazione Tissutale Celebrale, etc. con particolare attenzione ai range di rilevabilità, alle soglie impostabili e alla relativa precisione degli stessi.	4	
--	--	---	----	---	--	---	--

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	caratteristiche tecniche e qualitative dei moduli in configurazione minima e degli accessori complementari	1.c, 2.c, 3.c, 4.c, 5.c, 6.c, 7.c, 8.c, 9.c, 10.c, 11.c, 12.c, 13.c, 14.c	20	Range ed accuratezza delle misurazioni, Completezza e presentazione dei dati monitorati	Parametri Respiratori: verrà valutata la tipologia, la completezza e la presentazione dei parametri respiratori anche in relazione ai dati acquisiti attraverso i moduli per la misurazione della SpO ₂ , etCO ₂ , respiro, spirometria, Ossigenazione Tissutale Celebrale, etc. con particolare attenzione ai range di rilevabilità, alle soglie impostabili e alla relativa precisione degli stessi. Soluzione EtCO ₂ compatibile con lo standard Microstream®.	4	
--	--	---	----	---	---	---	--

Rettifica n. 5

Con riferimento all'Appendice 2 Criteri di valutazione Lotto 2, criterio 19, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico	caratteristiche tecniche e qualitative dei moduli in configurazione minima e degli accessori complementari	1.c, 14.d, 16.d	19	Range ed accuratezza delle misurazioni, Completezza e presentazione dei dati monitorati	Parametri Respiratori: verrà valutata la tipologia, la completezza e la presentazione dei parametri respiratori anche in relazione ai dati acquisiti attraverso i moduli per la misurazione della SpO ₂ , etCO ₂ , respiro, etc. con particolare attenzione ai range di rilevabilità, alle soglie impostabili ed alla relativa precisione degli stessi.	5	
--------------------------	--	-----------------	----	---	---	---	--

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico	caratteristiche tecniche e qualitative dei moduli in configurazione minima e degli accessori complementari	1.c, 14.d, 16.d	19	Range ed accuratezza delle misurazioni, Completezza e presentazione dei dati monitorati	Parametri Respiratori: verrà valutata la tipologia, la completezza e la presentazione dei parametri respiratori anche in relazione ai dati acquisiti attraverso i moduli per la misurazione della SpO ₂ , etCO ₂ , respiro, etc. con particolare attenzione ai range di rilevabilità, alle soglie impostabili ed alla relativa precisione degli stessi. Soluzione EtCO ₂ compatibile con lo standard Microstream®.	5	
--------------------------	--	-----------------	----	---	--	---	--

Rettifica n. 6

Il documento denominato "Allegato 6_Schema di offerta economica dettagliata Lotto 1", viene integralmente sostituito dall'Allegato 6_Schema di offerta economica dettagliata Lotto 1" rettificato.

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA


 Cofinanziato
dall'Unione europea


Rettifica n. 7

Il documento denominato “Allegato 7_Schema di offerta economica dettagliata Lotto 2”, viene integralmente sostituito dall’Allegato 6_Schema di offerta economica dettagliata Lotto 2” rettificato.

Rettifica n. 8

Con riferimento al documento denominato Allegato 1_CapitolatoTecnico, con riferimento alla durata minima della garanzia sui prodotti offerti e all’assistenza e manutenzione “full risk” per tutta la durata della garanzia offerta, nei punti dove è stata indicata la durata di 12(dodici) mesi, deve intendersi così sostituita:

- garanzia per 24 (ventiquattro) mesi sui prodotti offerti, con decorrenza dalla data del collaudo esperito con esito positivo;
- assistenza e manutenzione “full risk” per tutta la durata della garanzia offerta (minimo 24 mesi), sempre con decorrenza dalla data del collaudo positivo.

Rettifica n. 9

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione_rettificato, Lotto 1 - punto 4.B, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Accessori complementari	4.b	Licenza DICOM per integrazione con CIS	Licenza per esportazione ECG diagnostico 12 derivazioni con standard DICOM che garantisca l’interfacciamento e l’integrazione con il Sistema per la Gestione della Diagnostica Multimediale CIS (il sistema CIS attualmente in uso è EBIT SUITESTENSA®; eventuali variazioni verranno comunicate in fase di esecuzione);
----------------------------------	-------------------------	-----	--	--

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Accessori complementari	4.b	Licenza DICOM per integrazione con CIS	Licenza per esportazione ECG diagnostico 12 derivazioni con standard DICOM che garantisca l’interfacciamento e l’integrazione con il Sistema per la Gestione della Diagnostica Multimediale CIS (il sistema CIS attualmente in uso è EBIT SUITESTENSA®, eventuali variazioni verranno comunicate in fase di esecuzione); la licenza dovrà essere posseduta in sede di presentazione dell’offerta oppure, in tale sede, dovrà essere inserita nell’offerta tecnica apposita dichiarazione di licenza DICOM in “corso di sviluppo/implementazione”, sottoscritta nelle forme previste al paragrafo 12 del Disciplinare di gara, con l’impegno a garantire il possesso di tale licenza in sede di esecuzione dei contratti attuativi, pena la risoluzione dell’Accordo Quadro e dei contratti attuativi.
----------------------------------	-------------------------	-----	--	---

Rettifica n. 10

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 1 - punto 5.a, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro	5.a	Infrastruttura informatica ed interfacciamento applicativi: Integrazione con SIO e cartella clinica elettronica Interoperabilità tra postazioni di lavoro sui dati paziente	L’architettura del sistema proposto deve prevedere l’implementazione di un sistema aziendale unico dal punto di vista logico, distinto per ciascuna Azienda Sanitaria (11 totali) nell’ambito di ciascun lotto previsto, al fine di consentire l’implementazione, la gestione e il controllo dei flussi di informazioni provenienti dalle diverse installazioni ospedaliere, con una installazione centralizzata presso il data-center di ciascuna Azienda Sanitaria (AS). In tal senso il modello architettonico può prevedere un sistema implementato secondo un’architettura federata che possa consentire una gestione dei servizi multi-presidio a livello aziendale: entità ospedaliere afferenti alla stessa AS, all’interno delle quali sono raggruppate una o più unità interessate dal progetto (Terapie Intensive, Terapie Sub Intensive, UTIC, etc.). Il sistema deve consentire, quindi, la gestione di più unità all’interno della rete di ciascun Presidio Ospedaliero nell’ambito della medesima Azienda Sanitaria in maniera da sfruttare l’indipendenza operativa di ognuno di essi e le sinergie in termini di economicità e controllo. Tutti i sistemi di monitoraggio centralizzato offerti devono avere disponibili soluzioni server di interfacciamento al Sistema Informativo
----------------------------------	-------------------------------------	-----	---	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

			<p>Ospedaliero/CCE, trasversali a tutte le Intensità di Cura e centralizzate a livello di Struttura Sanitaria (preferibilmente di Azienda Sanitaria), in modo da evitare di dover replicare tali servizi per ogni reparto, ovvero che consentano di gestire all'interno della stessa rete intranet un numero di dispositivi (monitor e telemetrie) pari ad almeno 100 pazienti, espandibile o replicabile per ulteriori pazienti.</p> <p>Le soluzioni proposte dovranno fare riferimento a un unico elaboratore (server), preferibilmente virtuale, per struttura sanitaria (preferibilmente per Azienda Sanitaria) e dovranno consentire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le integrazioni con i Sistemi Informativi Ospedalieri ed in particolare con la Cartella Clinica Elettronica Terapia Intensiva-Sala Operatoria (ASCOM DIGISTAT®) Aziendale o la CCE trasversale (Dedalus P4C®), che dovranno essere realizzate mediante una modalità standard di esportazione dei dati su protocollo aperto HL7 o su protocollo FHIR, che deve essere resa disponibile e attiva per garantire la comunicazione bidirezionale e lo scambio dei dati clinici acquisiti; Il sistema dovrà quindi essere in grado di accettare i messaggi ADT relativi a Inserimento Ricovero, Trasferimento paziente, Dimissione paziente, Cancellazione ricovero, Cancellazione trasferimento, Cancellazione dimissione, Cambio paziente (Si precisa, inoltre, che una singola integrazione potrà essere sviluppata su Aziende Sanitarie differenti sulla base dell'attuale architettura dei diversi dipartimenti; Il Fornitore, a tal proposito, dovrà prevedere tutte le specifiche tecniche previste in fase di Progettazione Esecutiva della Soluzione e in accordo con le Aziende Sanitarie.). L'esportazione automatica di analisi ECG 12 derivazioni per archivio tracciati. - L'eventuale implementazione delle modalità di accesso web/remoto ai dati rilevati, sia in tempo reale che memorizzati, per consultazione da qualsiasi postazione di lavoro (PC) aziendale e/o tablet, fruibile da qualsiasi punto della rete LAN aziendale afferente all'AS mediante autenticazione d'accesso. - La continuità dei dati qualora il paziente venga trasferito tra reparti differenti utilizzanti sistemi di monitoraggio prodotti dallo stesso Fabbricante (pari marca), acquisiti dal presente Accordo Quadro (indipendentemente dal lotto) ed installate all'interno della stessa rete LAN locale Ospedaliera, compreso il passaggio del monitoraggio da monitor multi-parametrico a telemetria, assicurandone il trasferimento dei dati. Dovrà inoltre essere possibile richiedere attività di consulenza tra postazioni di lavoro e controllo installate all'interno della stessa rete locale Ospedaliera e la visualizzazione remota dei posti letto in carico a diverse postazioni di lavoro e controllo. L'architettura del sistema proposto dovrà essere dettagliatamente descritta, sia per la centralizzazione di ogni reparto che per l'interconnessione delle centrali e l'interfacciamento al SIO ed alla CCE. I concorrenti dovranno presentare un progetto specifico e dettagliato di integrazione tra il loro sistema e la CCE: i costi delle integrazioni relativi al sistema di monitoraggio saranno a carico dei Fornitori Aggiudicatari del presente Accordo Quadro e dovranno, quindi, essere ricompresi nell'offerta presentata. Si precisa che in caso di proposta di soluzioni virtualizzate, dal punto di vista infrastrutturale, la soluzione dovrà essere rilasciata sull'Infrastruttura Sanitaria Regionale basata su tecnologia cloud ibrido. L'Infrastruttura si fonda sulla implementazione di siti autoconsistenti basati su tecnologia VMware Cloud Foundation (VCF) che permette di distribuire le applicazioni mediante virtualizzazione. In particolare si precisa che, per supportare eventuali proposte progettuali che contemplino soluzioni con architetture virtualizzate client-server o con gateway per l'interoperabilità dei dati senza utilizzo di macchine fisiche, ARES renderà disponibile sulla propria piattaforma VCF (VMware Cloud Foundation) il server virtuale al Fornitore di ciascuna Azienda Sanitaria, sulla base delle caratteristiche tecniche indicate da ciascun Fornitore in sede di offerta. In fase di esecuzione saranno definite con i Fornitori aggiudicatari le modalità di installazione e deploy dei sistemi, le cui caratteristiche tecniche dovranno essere accuratamente dettagliate in sede di offerta tecnica al fine di fornire e definire una stima del dimensionamento delle diverse risorse elaborative necessarie per la corretta esecuzione delle funzionalità previste per il progetto descritto. Quindi, il sistema "chiavi in mano" è da intendersi ospitato presso i data center ARES Sardegna e/o del Servizio Sanitario
--	--	--	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA


Cofinanziato
dall'Unione europea


			<p>Regionale della Sardegna in modalità IaaS (Infrastructure As A Service), ovvero la gestione anche sistematica inclusiva di aggiornamenti a sistemi operativi, database, application-server, eccetera e quant'altro nel tempo necessario è in carico al Fornitore, al quale verrà reso disponibile un accesso VPN per effettuare in continuità attività da remoto tramite propri tecnici. Il governo delle attività rimane in carico ad ARES Sardegna, con cui ogni intervento all'infrastruttura dovrà essere concordato. Si precisa, inoltre, che i certificati digitali, le eventuali licenze a qualunque titolo e di qualsiasi componente dell'architettura (sistemi operativi, application server, database, eccetera) e quant'altro necessario al corretto e sicuro funzionamento del sistema, devono essere compresi nella fornitura offerta. I sistemi oggetto di fornitura devono prevedere l'utilizzo di database commerciali e/o free disponibili sul mercato (MySQL, Microsoft SQL Server, Oracle Database, ecc.) comprensivi di licenze e supporto/maintenance a carico del fornitore aggiudicatario. Nel caso di DBMS Oracle, qualora eventualmente offerti, occorre che il sistema funzioni senza diritti DBA da parte dell'utente applicativo ed anche su istanza condivisa, in ottica di consolidamento. Il fornitore deve dichiarare se servono prodotti di terze parti per Oracle e dimostrarne la compatibilità con la versione, inserendola nella certificazione, mantenendola aggiornata come specificato. Il sistema fornito dovrà rispondere al quadro normativo europeo e nazionale (ad esempio Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali), incluso a titolo esemplificativo ma non esaustivo il disaccoppiamento tra dato sanitario e dato anagrafico per una non immediata associazione, e continuo adeguamento nel tempo del sistema ad ogni variazione normativa.</p> <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineati all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore. Dovranno, inoltre, essere soddisfatti i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'autenticazione tramite utente e password (sia via LDAP che via Webservices) o tramite smart card; - la protezione dei dati deve essere garantita a termini di legge (testo unico sulla privacy) e ss.ii.mm. Il livello di accesso deve avvenire tramite profilazione degli utenti e consentire una visione gerarchica degli utenti con attribuzione agli stessi di livelli operativi diversi (consultazione, inserimento, modifica dati) e di fasi di lavoro (menù personalizzabili) configurabili. <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineate all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore.</p> <p>Si precisa, in ultimo, che ARES Sardegna renderà disponibili gli apparati di rete necessari (switch ethernet) al fine di assicurare l'interconnessione di 24 o 48 Posti Letto con la postazione di lavoro.</p>
--	--	--	--

Deve intendersi modificata come segue:

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro	5.a	<p>L'architettura del sistema proposto deve prevedere l'implementazione di un sistema aziendale unico dal punto di vista logico, distinto per ciascuna Azienda Sanitaria (10 totali) nell'ambito di ciascun lotto previsto, al fine di consentire l'implementazione, la gestione e il controllo dei flussi di informazioni provenienti dalle diverse installazioni ospedaliero, con una installazione centralizzata presso il data-center di ciascuna Azienda Sanitaria (AS).</p> <p>Il numero massimo di Presidi Ospedalieri per ciascuna Azienda Sanitaria, per i quali potrebbe essere prevista la fornitura dei sistemi di monitoraggio centralizzato acquisiti dal presente Accordo Quadro è pari a n. 3 (tre).</p> <p>In tal senso il modello architettonico può prevedere un sistema implementato secondo un'architettura federata che possa consentire una gestione dei servizi multi-presidio a livello aziendale: entità ospedaliere afferenti alla stessa AS, all'interno delle quali sono raggruppate una o più unità interessate dal progetto (Terapie Intensive, Terapie Sub Intensive, UTIC, etc.).</p> <p>Il sistema deve consentire, quindi, la gestione di più unità all'interno della rete di ciascun Presidio Ospedaliero nell'ambito della medesima Azienda Sanitaria in maniera da sfruttare l'indipendenza operativa di ognuno di essi e le sinergie in termini di economicità e controllo.</p> <p>Tutti i sistemi di monitoraggio centralizzato offerti devono avere disponibili soluzioni server di interfacciamento al Sistema Informativo Ospedaliero/CCE, trasversali a tutte le Intensità di Cura e centralizzate a livello di Struttura Sanitaria (preferibilmente di Azienda Sanitaria), in modo da evitare di dover replicare tali servizi per ogni reparto, ovvero che consentano di gestire all'interno della stessa rete intranet un numero di dispositivi (monitor e telemetrie) pari ad almeno 100 pazienti, espandibile o replicabile per ulteriori pazienti.</p> <p>Le soluzioni proposte dovranno fare riferimento a un unico elaboratore (server), preferibilmente virtuale, per struttura sanitaria (preferibilmente per Azienda Sanitaria) e dovranno consentire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le integrazioni con i Sistemi Informativi Ospedalieri ed in particolare con la Cartella Clinica Elettronica Terapia Intensiva-Sala Operatoria (ASCOM DIGISTAT®) Aziendale o la CCE trasversale (Dedalus P4C®), che dovranno essere realizzate mediante una modalità standard di esportazione dei dati su protocollo aperto HL7 o su protocollo FHIR, che deve essere resa disponibile e attiva per garantire la comunicazione bidirezionale e lo scambio dei dati clinici acquisiti; Il sistema dovrà quindi essere in grado di accettare i messaggi ADT relativi a Inserimento Ricovero, Trasferimento paziente, Dimissione paziente, Cancellazione ricovero, Cancellazione trasferimento, Cancellazione dimissione, Cambio paziente (Si precisa, inoltre, che una singola integrazione potrà essere sviluppata su Aziende Sanitarie differenti sulla base dell'attuale architettura dei diversi dipartimenti; Il Fornitore, a tal proposito, dovrà prevedere tutte le specifiche tecniche previste in fase di Progettazione Esecutiva della Soluzione e in accordo con le Aziende Sanitarie.). L'esportazione automatica di analisi ECG 12 derivazioni per archivio tracciati. - L'eventuale implementazione delle modalità di accesso web/remoto ai dati rilevati, sia in tempo reale che memorizzati, per consultazione da qualsiasi postazione di lavoro (PC) aziendale e/o tablet, fruibile da qualsiasi punto della rete LAN aziendale afferente all'AS mediante autenticazione d'accesso. - La continuità dei dati qualora il paziente venga trasferito tra reparti differenti utilizzanti sistemi di monitoraggio prodotti dallo stesso Fabbricante (pari marca), acquisiti dal presente Accordo Quadro (indipendentemente dal lotto) ed installate all'interno della stessa rete LAN locale Ospedaliera, compreso il passaggio del monitoraggio da monitor multi-parametrico a telemetria, assicurandone il trasferimento dei dati. Dovrà inoltre essere possibile richiedere attività di consulenza tra postazioni di lavoro e controllo installate all'interno della stessa rete locale Ospedaliera e la visualizzazione remota dei posti letto in carico a diverse postazioni di lavoro e controllo. L'architettura del sistema proposto dovrà essere dettagliatamente descritta, sia per la centralizzazione di ogni reparto che per l'interconnessione delle centrali e l'interfacciamento al SIO ed alla CCE. I concorrenti dovranno presentare un progetto specifico e dettagliato di integrazione tra il loro sistema e la CCE: i costi delle integrazioni tecniche relativi al sistema di monitoraggio saranno a carico dei Fornitori
---	--	------------	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>Aggiudicatari del presente Accordo Quadro e dovranno, quindi, essere ricompresi nell'offerta presentata. Non sono invece previsti in carico ai Fornitori dei sistemi di monitoraggio oggetto del presente Accordo Quadro i costi di interfacciamento (intese come licenze) con SIO e Cartelle Cliniche Elettroniche, che restano in capo alla Stazione Appaltante.</p> <p>Si precisa che in caso di proposta di soluzioni virtualizzate, dal punto di vista infrastrutturale, la soluzione dovrà essere rilasciata sull'Infrastruttura Sanitaria Regionale basata su tecnologia cloud ibrido. L'Infrastruttura si fonda sulla implementazione di siti autoconsistenti basati su tecnologia VMware Cloud Foundation (VCF) che permette di distribuire le applicazioni mediante virtualizzazione.</p> <p>In particolare si precisa che, per supportare eventuali proposte progettuali che contemplino soluzioni con architetture virtualizzate client-server o con gateway per l'interoperabilità dei dati senza utilizzo di macchine fisiche, ARES renderà disponibile sulla propria piattaforma VCF (VMware Cloud Foundation) il server virtuale al Fornitore di ciascuna Azienda Sanitaria, sulla base delle caratteristiche tecniche indicate da ciascun Fornitore in sede di offerta.</p> <p>In fase di esecuzione saranno definite con i Fornitori aggiudicatari le modalità di installazione e deploy dei sistemi, le cui caratteristiche tecniche dovranno essere accuratamente dettagliate in sede di offerta tecnica al fine di fornire e definire una stima del dimensionamento delle diverse risorse elaborate necessarie per la corretta esecuzione delle funzionalità previste per il progetto descritto. Quindi, il sistema è da intendersi ospitato presso i data center ARES Sardegna e/o del Servizio Sanitario Regionale della Sardegna in modalità IaaS (Infrastructure As A Service), ovvero la gestione anche sistemistica inclusiva di aggiornamenti a sistemi operativi, database, application-server, eccetera e quant'altro nel tempo necessario è in carico al Fornitore, al quale verrà reso disponibile un accesso VPN per effettuare in continuità attività da remoto tramite propri tecnici. Sarà possibile implementare esclusivamente un collegamento VPN, o mediante connessione "VPN site-to-site" o mediante "VPN con client proprietario" che verrà fornito da ARES Sardegna per l'utilizzo con remote desktop. Il governo delle attività rimane in carico ad ARES Sardegna, con cui ogni intervento all'infrastruttura dovrà essere concordato. Si precisa, inoltre, che i certificati digitali, le eventuali licenze a qualunque titolo e di qualsiasi componente dell'architettura (sistemi operativi, application server, database, eccetera) e quant'altro necessario al corretto e sicuro funzionamento del sistema, devono essere compresi nella fornitura offerta. I sistemi oggetto di fornitura devono prevedere l'utilizzo di database commerciali e/o free disponibili sul mercato (MySQL, Microsoft SQL Server, Oracle Database, ecc.) comprensivi di licenze e supporto/maintenance a carico del fornitore aggiudicatario. Nel caso di DBMS Oracle, qualora eventualmente offerti, occorre che il sistema funzioni senza diritti DBA da parte dell'utente applicativo ed anche su istanza condivisa, in ottica di consolidamento. Il fornitore deve dichiarare se servono prodotti di terze parti per Oracle e dimostrarne la compatibilità con la versione, inserendola nella certificazione, mantenendola aggiornata come specificato. Il sistema fornito dovrà rispondere al quadro normativo europeo e nazionale (ad esempio Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali), incluso a titolo esemplificativo ma non esaustivo il disaccoppiamento tra dato sanitario e dato anagrafico per una non immediata associazione, e continuo adeguamento nel tempo del sistema ad ogni variazione normativa.</p> <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineati all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni</p>
--	--	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>caso in carico al fornitore. Dovranno, inoltre, essere soddisfatti i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'autenticazione tramite utente e password (sia via LDAP che via Webservices) o tramite smart card; - la protezione dei dati deve essere garantita a termini di legge (testo unico sulla privacy) e ss.ii.mm. Il livello di accesso deve avvenire tramite profilazione degli utenti e consentire una visione gerarchica degli utenti con attribuzione agli stessi di livelli operativi diversi (consultazione, inserimento, modifica dati) e di fasi di lavoro (menù personalizzabili) configurabili. <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineate all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc.). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore.</p> <p>Si precisa, in ultimo, che ARES Sardegna renderà disponibili gli apparati di rete necessari (switch ethernet) al fine di assicurare l'interconnessione di 24 o 48 Posti Letto con la postazione di lavoro.</p>
--	--	--	---

Rettifica n. 11

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione_rettificato, Lotto 2 - punto 5.a, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro		<p>L'architettura del sistema proposto deve prevedere l'implementazione di un sistema aziendale unico dal punto di vista logico, distinto per ciascuna Azienda Sanitaria (11 totali) nell'ambito di ciascun lotto previsto, al fine di consentire l'implementazione, la gestione e il controllo dei flussi di informazioni provenienti dalle diverse installazioni ospedaliere, con una installazione centralizzata presso il data-center di ciascuna Azienda Sanitaria (AS). In tal senso il modello architettonico può prevedere un sistema implementato secondo un'architettura federata che possa consentire una gestione dei servizi multi-presidio a livello aziendale: entità ospedaliere afferenti alla stessa AS, all'interno delle quali sono raggruppate una o più unità interessate dal progetto (Terapie Sub Intensive, Medicina Generale, Ematologia, Pronto Soccorso, etc.).</p> <p>Il sistema deve consentire, quindi, la gestione di più unità all'interno della rete di ciascun Presidio Ospedaliero nell'ambito della medesima Azienda Sanitaria in maniera da sfruttare l'indipendenza operativa di ognuno di essi e le sinergie in termini di economicità e controllo.</p> <p>Tutti i sistemi di monitoraggio centralizzato offerti devono avere disponibili soluzioni server di interfacciamento al Sistema Informativo Ospedaliero/CCE, trasversali a tutte le Intensità di Cura e centralizzate a livello di Struttura Sanitaria (preferibilmente di Azienda Sanitaria), in modo da evitare di dover replicare tali servizi per ogni reparto, ovvero che consentano di gestire all'interno della stessa rete intranet un numero di dispositivi (monitor e telemetrie) pari ad almeno 100 pazienti, espandibile o replicabile per ulteriori pazienti.</p> <p>Le soluzioni proposte dovranno fare riferimento a un unico elaboratore (server), preferibilmente virtuale, per struttura sanitaria (preferibilmente per Azienda Sanitaria) e dovranno consentire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le integrazioni con i Sistemi Informativi Ospedalieri ed in particolare con i sistemi di Cartella Clinica Elettronica (ad es.: Dedalus P4C®, BiMind HUMAN®, etc.; in fase esecutiva saranno comunicati eventuali altri sistemi di CCE Aziendale con cui sarà richiesta l'integrazione, ed i relativi Fornitori), che dovranno essere realizzate mediante una modalità standard di esportazione dei dati su protocollo aperto HL7 o su protocollo FHIR che deve
		5.a	<p>Infrastruttura informatica ed interfacciamento applicativi: Integrazione con SIO e cartella clinica elettronica Interoperabilità tra postazioni di lavoro sui dati paziente</p>

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

			<p>essere resa disponibile e attiva per garantire la comunicazione bidirezionale e lo scambio dei dati clinici acquisiti; Il sistema dovrà quindi essere in grado di accettare i messaggi ADT relativi a Inserimento Ricovero, Trasferimento paziente, Dimissione paziente, Cancellazione ricovero, Cancellazione trasferimento, Cancellazione dimissione, Cambio paziente (Si precisa, inoltre, che una singola integrazione potrà essere sviluppata su Aziende Sanitarie differenti sulla base dell'attuale architettura dei diversi dipartimenti; Il Fornitore, a tal proposito, dovrà prevedere tutte le specifiche tecniche previste in fase di Progettazione Esecutiva della Soluzione e in accordo con le Aziende Sanitarie.). L'esportazione automatica di analisi ECG 12 derivazioni per archivio tracciati.</p> <p>- L'eventuale implementazione delle modalità di accesso web/remoto ai dati rilevati, sia in tempo reale che memorizzati, per consultazione da qualsiasi postazione di lavoro (PC) aziendale e/o tablet, fruibile da qualsiasi punto della rete LAN aziendale afferente all'AS mediante autenticazione d'accesso.</p> <p>- La continuità dei dati qualora il paziente venga trasferito tra reparti differenti utilizzanti sistemi di monitoraggio prodotti dallo stesso Fabbriante (pari marca), acquisiti dal presente Accordo Quadro (indipendentemente dal lotto) ed installate all'interno della stessa rete LAN locale Ospedaliera, compreso il passaggio del monitoraggio da monitor multi-parametrico a telemetria, assicurandone il trasferimento dei dati. Dovrà inoltre essere possibile richiedere attività di consulenza tra postazioni di lavoro e controllo installate all'interno della stessa rete locale Ospedaliera e la visualizzazione remota dei posti letto in carico a diverse postazioni di lavoro e controllo. L'architettura del sistema proposto dovrà essere dettagliatamente descritta, sia per la centralizzazione di ogni reparto che per l'interconnessione delle centrali e l'interfacciamento al SIO ed alla CCE. I concorrenti dovranno presentare un progetto specifico e dettagliato di integrazione tra il loro sistema e la CCE: i costi delle integrazioni relativi al sistema di monitoraggio saranno a carico dei Fornitori Aggiudicatari del presente accordo quadro e dovranno, quindi, essere ricompresi nell'offerta presentata.</p> <p>Si precisa che in caso di proposta di soluzioni virtualizzate, dal punto di vista infrastrutturale, la soluzione dovrà essere rilasciata sull'Infrastruttura Sanitaria Regionale basata su tecnologia cloud ibrido. L'Infrastruttura si fonda sulla implementazione di siti autoconsistenti basati su tecnologia VMware Cloud Foundation (VCF) che permette di distribuire le applicazioni mediante virtualizzazione.</p> <p>In particolare si precisa che, per supportare eventuali proposte progettuali che contemplino soluzioni con architetture virtualizzate client-server o con gateway per l'interoperabilità dei dati senza utilizzo di macchine fisiche, ARES renderà disponibile sulla propria piattaforma VCF (VMware Cloud Foundation) il server virtuale al Fornitore di ciascuna Azienda Sanitaria, sulla base delle caratteristiche tecniche indicate da ciascun Fornitore in sede di offerta.</p> <p>In fase di esecuzione saranno definite con i Fornitori aggiudicatari le modalità di installazione e deploy dei sistemi, le cui caratteristiche tecniche dovranno essere accuratamente dettagliate in sede di offerta tecnica al fine di fornire e definire una stima del dimensionamento delle diverse risorse elaborate necessarie per la corretta esecuzione delle funzionalità previste per il progetto descritto. Quindi, il sistema "chiavi in mano" è da intendersi ospitato presso i data center ARES Sardegna e/o del Servizio Sanitario Regionale della Sardegna in modalità IaaS (Infrastructure As A Service), ovvero la gestione anche sistemistica inclusiva di aggiornamenti a sistemi operativi, database, application-server, eccetera e quant'altro nel tempo necessario è in carico al Fornitore, al quale verrà reso disponibile un accesso VPN per effettuare in continuità attività da remoto tramite propri tecnici. Il governo delle attività rimane in carico ad ARES Sardegna, con cui ogni intervento all'infrastruttura dovrà essere concordato. Si precisa, inoltre, che i certificati digitali, le eventuali licenze a qualunque titolo e di qualsiasi componente dell'architettura (sistemi operativi, application server, database, eccetera) e quant'altro necessario al corretto e sicuro funzionamento del sistema, devono essere compresi nella fornitura offerta. I sistemi oggetto di fornitura devono prevedere l'utilizzo di database commerciali e/o free disponibili sul mercato (MySQL, Microsoft SQL Server, Oracle Database, ecc.) comprensivi di licenze e supporto/maintenance a</p>
--	--	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>carico del fornitore aggiudicatario. Nel caso di DBMS Oracle, qualora eventualmente offerti, occorre che il sistema funzioni senza diritti DBA da parte dell'utente applicativo ed anche su istanza condivisa, in ottica di consolidamento. Il fornitore deve dichiarare se servono prodotti di terze parti per Oracle e dimostrarne la compatibilità con la versione, inserendola nella certificazione, mantenendola aggiornata come specificato. Il sistema fornito dovrà rispondere al quadro normativo europeo e nazionale (ad esempio Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali), incluso a titolo esemplificativo ma non esauritivo il disaccoppiamento tra dato sanitario e dato anagrafico per una non immediata associazione, e continuo adeguamento nel tempo del sistema ad ogni variazione normativa.</p> <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineate all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore. Dovranno, inoltre, essere soddisfatti i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'autenticazione tramite utente e password (sia via LDAP che via Webservices) o tramite smart card; - la protezione dei dati deve essere garantita a termini di legge (testo unico sulla privacy) e ss.ii.mm. Il livello di accesso deve avvenire tramite profilazione degli utenti e consentire una visione gerarchica degli utenti con attribuzione agli stessi di livelli operativi diversi (consultazione, inserimento, modifica dati) e di fasi di lavoro (menu personalizzabili) configurabili. <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineate all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore.</p> <p>Si precisa, in ultimo, che ARES Sardegna renderà disponibili gli apparati di rete necessari (switch ethernet) al fine di assicurare l'interconnessione di 24 o 48 Posti Letto con la postazione di lavoro.</p> <p>Sistema per la ridondanza e la sicurezza dei dati (incluso il backup) accompagnato da adeguata documentazione delle soluzioni e delle procedure implementate a supporto della continuità operativa dei reparti ospedalieri interessati ed in conformità della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.</p> <p>Il sistema dovrà essere progettato e implementato in modo che sia garantita la continuità del servizio e la sicurezza/consistenza dei dati: i Concorrenti partecipanti dovranno produrre nella relazione di offerta tecnica una descrizione dei sistemi di sicurezza e backup di cui sono dotati i sistemi proposti. In particolare deve essere predisposta, a cura del fornitore, con cadenza di rinnovo annuale e con verifica della consistenza dei dati salvati, del piano di backup necessario al ripristino dei dati in caso di incidente, e senza necessità di variare il sistema di backup già in esercizio. È incluso, al collaudo del sistema, o su richiesta anche successiva dell'Azienda/Ente, che il fornitore effettui un test di completezza del recovery.</p>
--	--	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			In caso di soluzione centralizzata e virtualizzata, verrà rilasciato uno spazio pari a quello richiesto dalle caratteristiche definite per lo specifico server virtuale a livello di singola Struttura Sanitaria/Azienda Sanitaria.
--	--	--	---

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro		
		5.a	<p>L’architettura del sistema proposto deve prevedere l’implementazione di un sistema aziendale unico dal punto di vista logico, distinto per ciascuna Azienda Sanitaria (10 totali) nell’ambito di ciascun lotto previsto, al fine di consentire l’implementazione, la gestione e il controllo dei flussi di informazioni provenienti dalle diverse installazioni ospedaliere, con una installazione centralizzata presso il data-center di ciascuna Azienda Sanitaria (AS). Il numero massimo di Presidi Ospedalieri per ciascuna Azienda Sanitaria, per i quali potrebbe essere prevista la fornitura dei sistemi di monitoraggio centralizzato acquisiti dal presente Accordo Quadro è pari a n. 3 (tre).</p> <p>In tal senso il modello architettonico può prevedere un sistema implementato secondo un’architettura federata che possa consentire una gestione dei servizi multi-presidio a livello aziendale: entità ospedaliere afferenti alla stessa AS, all’interno delle quali sono raggruppate una o più unità interessate dal progetto (Terapie Sub Intensive, Medicina Generale, Ematologia, Pronto Soccorso, etc.).</p> <p>Il sistema deve consentire, quindi, la gestione di più unità all’interno della rete di ciascun Presidio Ospedaliero nell’ambito della medesima Azienda Sanitaria in maniera da sfruttare l’indipendenza operativa di ognuno di essi e le sinergie in termini di economicità e controllo.</p> <p>Tutti i sistemi di monitoraggio centralizzato offerti devono avere disponibili soluzioni server di interfacciamento al Sistema Informativo Ospedaliero/CCE, trasversali a tutte le Intensità di Cura e centralizzate a livello di Struttura Sanitaria (preferibilmente di Azienda Sanitaria), in modo da evitare di dover replicare tali servizi per ogni reparto, ovvero che consentano di gestire all’interno della stessa rete intranet un numero di dispositivi (monitor e telemetri) pari ad almeno 100 pazienti, espandibile o replicabile per ulteriori pazienti.</p> <p>Le soluzioni proposte dovranno fare riferimento a un unico elaboratore (server), preferibilmente virtuale, per struttura sanitaria (preferibilmente per Azienda Sanitaria) e dovranno consentire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le integrazioni con i Sistemi Informativi Ospedalieri ed in particolare con i sistemi di Cartella Clinica Elettronica "Dedalus P4C®" e "BiMind HUMAN®", che dovranno essere realizzate mediante una modalità standard di esportazione dei dati su protocollo aperto HL7 o su protocollo FHIR che deve essere resa disponibile e attiva per garantire la comunicazione bidirezionale e lo scambio dei dati clinici acquisiti; Il sistema dovrà quindi essere in grado di accettare i messaggi ADT relativi a Inserimento Ricovero, Trasferimento paziente, Dimissione paziente, Cancellazione ricovero, Cancellazione trasferimento, Cancellazione dimissione, Cambio paziente (si precisa, inoltre, che una singola integrazione potrà essere sviluppata su Aziende Sanitarie differenti sulla base dell’attuale architettura dei diversi dipartimenti; Il Fornitore, a tal proposito, dovrà prevedere tutte le specifiche tecniche previste in fase di Progettazione Esecutiva della Soluzione e in accordo con le Aziende Sanitarie.), l’esportazione automatica di analisi ECG 12 derivazioni per archivio tracciati. - L’eventuale implementazione delle modalità di accesso web/remoto ai dati rilevati, sia in tempo reale che memorizzati, per consultazione da qualsiasi postazione di lavoro (PC) aziendale e/o tablet, fruibile da qualsiasi punto della rete LAN aziendale afferente all’AS mediante autenticazione d’accesso. - La continuità dei dati qualora il paziente venga trasferito tra reparti differenti utilizzanti sistemi di monitoraggio prodotti dallo stesso Fabbricante (pari marca), acquisiti dal presente Accordo Quadro (indipendentemente dal lotto) ed installate all’interno della stessa rete LAN locale Ospedaliera, compreso il passaggio del monitoraggio da monitor multi-parametrico a telemetria, assicurandone il trasferimento dei dati. Dovrà inoltre essere possibile richiedere attività di consulenza tra postazioni di lavoro e controllo installate all’interno della stessa rete locale Ospedaliera e la visualizzazione remota dei posti letto in carico a diverse postazioni di lavoro e controllo. L’architettura del sistema proposto dovrà essere dettagliatamente descritta, sia per la centralizzazione di ogni reparto che

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



			<p>per l’interconnessione delle centrali e l’interfacciamento al SIO ed alla CCE. I concorrenti dovranno presentare un progetto specifico e dettagliato di integrazione tra il loro sistema e la CCE: i costi delle integrazioni tecniche relativi al sistema di monitoraggio saranno a carico dei Fornitori Aggiudicatari del presente accordo quadro e dovranno, quindi, essere ricompresi nell’offerta presentata. Non sono invece previsti in carico ai Fornitori dei sistemi di monitoraggio oggetto del presente Accordo Quadro i costi di interfacciamento (intese come licenze) con SIO e Cartelle Cliniche Elettroniche, che restano in capo alla Stazione Appaltante.</p> <p>Si precisa che in caso di proposta di soluzioni virtualizzate, dal punto di vista infrastrutturale, la soluzione dovrà essere rilasciata sull’Infrastruttura Sanitaria Regionale basata su tecnologia cloud ibrido. L’Infrastruttura si fonda sulla implementazione di siti autoconsistenti basati su tecnologia VMware Cloud Foundation (VCF) che permette di distribuire le applicazioni mediante virtualizzazione.</p> <p>In particolare si precisa che, per supportare eventuali proposte progettuali che contemplino soluzioni con architetture virtualizzate client-server o con gateway per l’interoperabilità dei dati senza utilizzo di macchine fisiche, ARES renderà disponibile sulla propria piattaforma VCF (VMware Cloud Foundation) il server virtuale al Fornitore di ciascuna Azienda Sanitaria, sulla base delle caratteristiche tecniche indicate da ciascun Fornitore in sede di offerta.</p> <p>In fase di esecuzione saranno definite con i Fornitori aggiudicatari le modalità di installazione e deploy dei sistemi, le cui caratteristiche tecniche dovranno essere accuratamente dettagliate in sede di offerta tecnica al fine di fornire e definire una stima del dimensionamento delle diverse risorse elaborative necessarie per la corretta esecuzione delle funzionalità previste per il progetto descritto. Quindi, il sistema è da intendersi ospitato presso i data center ARES Sardegna e/o del Servizio Sanitario Regionale della Sardegna in modalità IaaS (Infrastructure As A Service), ovvero la gestione anche sistematica inclusiva di aggiornamenti a sistemi operativi, database, application-server, eccetera e quant’altro nel tempo necessario è in carico al Fornitore, al quale verrà reso disponibile un accesso VPN per effettuare in continuità attività da remoto tramite propri tecnici. Sarà possibile implementare esclusivamente un collegamento VPN, o mediante connessione “VPN site-to-site” o mediante “VPN con client proprietario” che verrà fornito da ARES Sardegna per l’utilizzo con remote desktop. Il governo delle attività rimane in carico ad ARES Sardegna, con cui ogni intervento all’infrastruttura dovrà essere concordato. Si precisa, inoltre, che i certificati digitali, le eventuali licenze a qualunque titolo e di qualsiasi componente dell’architettura (sistemi operativi, application server, database, eccetera) e quant’altro necessario al corretto e sicuro funzionamento del sistema, devono essere compresi nella fornitura offerta. I sistemi oggetto di fornitura devono prevedere l’utilizzo di database commerciali e/o free disponibili sul mercato (MySQL, Microsoft SQL Server, Oracle Database, ecc.) comprensivi di licenze e supporto/maintenance a carico del fornitore aggiudicatario. Nel caso di DBMS Oracle, qualora eventualmente offerti, occorre che il sistema funzioni senza diritti DBA da parte dell’utente applicativo ed anche su istanza condivisa, in ottica di consolidamento. Il fornitore deve dichiarare se servono prodotti di terze parti per Oracle e dimostrarne la compatibilità con la versione, inserendola nella certificazione, mantenendola aggiornata come specificato. Il sistema fornito dovrà rispondere al quadro normativo europeo e nazionale (ad esempio Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali), incluso a titolo esemplificativo ma non esaustivo il disaccoppiamento tra dato sanitario e dato anagrafico per una non immediata associazione, e continuo adeguamento nel tempo del sistema ad ogni variazione normativa.</p> <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l’Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineati all’ultima release certificata dai rispettivi</p>
--	--	--	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA


Cofinanziato
dall’Unione europea


			<p>Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore. Dovranno, inoltre, essere soddisfatti i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'autenticazione tramite utente e password (sia via LDAP che via Webservices) o tramite smart card; - la protezione dei dati deve essere garantita a termini di legge (testo unico sulla privacy) e ss.ii.mm. Il livello di accesso deve avvenire tramite profilazione degli utenti e consentire una visione gerarchica degli utenti con attribuzione agli stessi di livelli operativi diversi (consultazione, inserimento, modifica dati) e di fasi di lavoro (menu personalizzabili) configurabili. <p>È richiesto che il Fornitore aggiudicatario verifichi e certifichi periodicamente lo stack infrastrutturale in esercizio. Per certificazione si intende la produzione, da parte del fornitore, di apposita relazione tecnica che attesti la corretta e completa funzionalità degli applicativi (server, database, client e comunque tutti i moduli software che concorrono al corretto e completo funzionamento delle applicazioni oggetto della fornitura) sulle piattaforme server, database, client che l'Azienda/Ente ha necessità di mantenere allineate all'ultima release certificata dai rispettivi Vendor (es: Windows e Windows Server, SQL Server, Oracle, etc). Tale certificazione deve essere aggiornata e prodotta dal fornitore con cadenza almeno annuale. Gli adeguamenti eventualmente necessari per la certificazione o ricertificazione almeno annuale, obbligatoria, sono in ogni caso in carico al fornitore.</p> <p>Si precisa, in ultimo, che ARES Sardegna renderà disponibili gli apparati di rete necessari (switch ethernet) al fine di assicurare l'interconnessione di 24 o 48 Posti Letto con la postazione di lavoro.</p>
--	--	--	--

Rettifica n. 12

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione_rettificato, Lotto 1 - punto 3.a, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro		
		3.a	<p>Software per terapia intensiva e anestesia per la rilevazione, memorizzazione e analisi dei parametri vitali acquisiti da monitor multiparametrici</p> <p>Software in lingua italiana, con interfaccia grafica similare a quella del monitor paziente, dotato di funzioni di personalizzazione grafica sia nell'impostazione dei parametri visualizzabili che degli allarmi (con possibilità di creare configurazioni specifiche di trend, allarmi, eventi per tipologia di paziente).</p> <p>Dotato di allarmi acustici e visivi impostabili su differenti livelli per tutti i parametri monitorati.</p> <p>Impossibilità di tacitare/disattivare gli allarmi "critici" dalla postazione di lavoro.</p> <p>Possibilità di stampa di un report con il dettaglio del settaggio allarmi personalizzato per ogni paziente.</p> <p>Dotato di funzione per il calcolo farmaci, calcoli emodinamici, ventilatori e ossigenatori e in grado di interpretare e analizzare i seguenti parametri monitorati e trasmessi attraverso rete LAN cablata:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5/12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi); -Frequenza cardiaca (FC); -Respiro con allarme apnea; -SpO2 con visualizzazione dell'onda pleismografica e dell'indice di perfusione del paziente; -etCO2; -n°2 canali di Temperatura corporea; -Pressione non invasiva (NIBP); -Monitoraggio invasivo di almeno 6 IBP tra cui IBP arteriosa; venosa centrale CVC; gittata cardiaca mininvasiva CO tramite modulo PICCO/PICCO2; catetere arterioso polmonare con ulteriore canale pressione invasiva e

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>sensore temperatura in linea (termodiluizione); pressione arteriosa polmonare PAP; pressione intra-cranica PIC;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Gittata cardiaca non invasiva; -Spirometria (per studio pazienti embolizzati); -EEG di almeno 4 canali in continuo per monitoraggio attività elettrica encefalica durante osservazione di morte cerebrale; -Indice saturazione cerebrale (es.: NIRS. saturazione cerebrale somatica, etc.); -Monitoraggio del blocco della trasmissione neuromuscolare; -Monitoraggio livello di sedazione (es.: BIS, SedLine, etc.); -Monitoraggio gas anestetici alogenati per sedazione (indice per valutare il livello di sedazione); <p>Ricezione dei dati, delle curve e degli allarmi dai ventilatori polmonari installati ed in uso presso i posti letto del reparto (sono ricompresi nella fornitura, senza ulteriore incremento di costi rispetto al prezzo offerto, le interfacce HW e SW almeno dei seguenti marchi: Medtronic/Covidien, Hamilton, Draeger, Mindray, Siare, Maquet e Vyaire);</p> <p>Calibri per misurazioni sui tracciati acquisiti, anche nelle curve ventilatorie con possibilità del calcolo automatico del rapporto I:E;</p> <p>Visualizzazione contemporanea di tutti i posti letto con possibilità di riprodurre integralmente gli schermi di ciascun monitor senza disattivare la visualizzazione secondaria degli altri posti letto collegati;</p> <p>Visualizzazione di almeno 4 tracce a paziente nella schermata a 8/16 pazienti e visualizzazione di almeno 9 tracce nella schermata a singolo paziente, comprese le 5/12 derivazioni real-time;</p> <p>Gestione ammissione, dimissione e trasferimento del paziente;</p> <p>Esportazione automatica di analisi ECG 12 derivazioni per archivio tracciati;</p> <p>Esportazione, report e stampa di tutti i parametri rilevati e memorizzati;</p> <p>Memorizzazione e richiamo dei trend in forma grafica e numerica e degli allarmi di tutti i parametri memorizzati per almeno 72 ore per ciascun monitor, comprese le 12 derivazioni reali;</p> <p>Sistema di registrazione full disclosure per almeno 72 ore di 4 o più forme d'onda, selezionabili a scelta tra quelle visualizzabili sul monitor per ciascun posto letto;</p> <p>Possibilità di consultare i dati dei pazienti recentemente dimessi per almeno 48 ore.</p>
--	--	--	--

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro		
		3.a	<p>Software per Terapia Intensiva e Unità di Terapia Intensiva Coronarica, per la rilevazione, memorizzazione e analisi dei parametri vitali acquisiti da monitor multiparametrici</p> <p>Software in lingua italiana, con interfaccia grafica simile a quella del monitor paziente, dotato di funzioni di personalizzazione grafica sia nell'impostazione dei parametri visualizzabili che degli allarmi (con possibilità di creare configurazioni specifiche di trend, allarmi, eventi per tipologia di paziente).</p> <p>Dotato di allarmi acustici e visivi impostabili su differenti livelli per tutti i parametri monitorati.</p> <p>Impossibilità di tacitare/disattivare gli allarmi "critici" dalla postazione di lavoro.</p> <p>Possibilità di stampa di un report con il dettaglio del settaggio allarmi personalizzato per ogni paziente.</p> <p>Dotata di funzione per il calcolo farmaci, calcoli emodinamici, ventilatori e ossigenatori e in grado di interpretare e analizzare i seguenti parametri monitorati e trasmessi attraverso rete LAN cablata:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5/12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi); -Frequenza cardiaca (FC); -Respiro con allarme apnea; -SpO2 con visualizzazione dell'onda pleismografica e dell'indice di perfusione del paziente; -etCO2; -n°2 canali di Temperatura corporea; -Pressione non invasiva (NIBP); -Monitoraggio invasivo di almeno 6 IPB tra cui IPB arteriosa; venosa centrale CVC; gittata cardiaca mininvasiva CO tramite modulo PICCO/PICCO2;

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

			<p>catetere arterioso polmonare con ulteriore canale pressione invasiva e sensore temperatura in linea (termodiluizione); pressione arteriosa polmonare PAP; pressione intra-cranica PIC;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Gittata cardiaca non invasiva; -Spirometria (per studio pazienti embolizzati); -EEG di almeno 4 canali in continuo per monitoraggio attività elettrica encefalica durante osservazione di morte cerebrale; -Indice saturazione cerebrale (es.: NIRS, saturazione cerebrale somatica, etc.); -Monitoraggio del blocco della trasmissione neuromuscolare; -Monitoraggio livello di sedazione (es.: BIS, SedLine, etc.); -Monitoraggio gas anestetici alogenati per sedazione (indice per valutare il livello di sedazione); <p>Ricezione dei dati, delle curve e degli allarmi dai ventilatori polmonari per Terapia Intensiva dei principali Fabbibranti. Si veda quanto precisato al punto 1.c.</p> <p>Calibri per misurazioni sui tracciati acquisiti, anche nelle curve ventilatorie con possibilità del calcolo automatico del rapporto I:E;</p> <p>Visualizzazione contemporanea di tutti i posti letto con possibilità di riprodurre integralmente gli schermi di ciascun monitor senza disattivare la visualizzazione secondaria degli altri posti letto collegati;</p> <p>Visualizzazione di almeno 4 tracce a paziente nella schermata a 8/16 pazienti e visualizzazione di almeno 9 tracce nella schermata a singolo paziente, comprese le 5/12 derivazioni real-time;</p> <p>Gestione ammissione, dimissione e trasferimento del paziente;</p> <p>Esportazione automatica di analisi ECG 12 derivazioni per archivio tracciati;</p> <p>Esportazione, report e stampa di tutti i parametri rilevati e memorizzati;</p> <p>Memorizzazione e richiamo dei trend in forma grafica e numerica e degli allarmi di tutti i parametri memorizzati per almeno 72 ore per ciascun monitor, comprese le 12 derivazioni reali;</p> <p>Sistema di registrazione full disclosure per almeno 72 ore di 4 o più forme d'onda, selezionabili a scelta tra quelle visualizzabili sul monitor per ciascun posto letto;</p> <p>Possibilità di consultare i dati dei pazienti recentemente dimessi per almeno 48 ore.</p>
--	--	--	---

Rettifica n. 13

Con riferimento al documento denominato **AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione_rettificato**, Lotto 2 - punto 3.a, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro			
		3.a	Software base per terapia sub-intensiva per la rilevazione, memorizzazione e analisi dei parametri essenziali	<p>Software in lingua italiana, con interfaccia grafica similare a quella del monitor paziente, dotato di funzioni di personalizzazione grafica sia nell'impostazione dei parametri visualizzabili che degli allarmi (con possibilità di creare configurazioni specifiche di trend, allarmi, eventi per tipologia di paziente).</p> <p>Dotato di allarmi acustici e visivi impostabili su differenti livelli per tutti i parametri monitorati.</p> <p>Impossibilità di tacitare/disattivare gli allarmi "critici" dalla postazione di lavoro.</p> <p>Possibilità di stampa di un report con il dettaglio del settaggio allarmi personalizzato per ogni paziente.</p> <p>Dotato di funzione per il calcolo farmaci, ossigenatori e parametri emodinamici di base, in grado di interpretare e analizzare i seguenti parametri monitorati e trasmessi attraverso rete LAN cablata:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5 derivazioni, implementabile a 12 con riconoscimento ed allarmi aritmie; -Frequenza cardiaca (FC); -Respiro con allarme apnea; -SpO₂ con visualizzazione dell'onda pletismografica e dell'indice di perfusione del paziente; -Temperatura corporea; -Pressione non invasiva (NIBP); -Capnometria etCO₂ con visualizzazione dell'onda capnografica; -almeno n.3 canali di pressione invasiva IBP tra cui pressione arteriosa invasiva e venosa centrale CVC;

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA


Cofinanziato
dall'Unione europea


			<p>Calibri elettronici sui parametri acquisiti;</p> <p>Visualizzazione contemporanea di tutti i posti letto con possibilità di riprodurre integralmente gli schermi di ciascun monitor senza disattivare la visualizzazione secondaria degli altri posti letto collegati;</p> <p>Visualizzazione di almeno 3 tracce a paziente nella schermata a 8/16 pazienti e visualizzazione di almeno 7 tracce nella schermata a singolo paziente, comprese le 5/12 derivazioni real-time (se rilevate);</p> <p>Gestione ammissione, dimissione e trasferimento del paziente;</p> <p>Possibilità di implementare l'esportazione automatica di analisi ECG fino a 12 derivazioni per archivio tracciati;</p> <p>Esportazione, report e stampa di tutti i parametri rilevati e memorizzati;</p> <p>Memorizzazione e richiamo dei trend in forma grafica e numerica e degli allarmi di tutti i parametri memorizzati per almeno 48 ore per ciascun monitor;</p> <p>Sistema di registrazione full disclosure per almeno 48 ore di 4 o più forme d'onda, selezionabili a scelta tra quelle visualizzabili sul monitor per ciascun posto letto;</p> <p>Possibilità di consultare i dati dei pazienti recentemente dimessi per almeno 48 ore;</p> <p>Possibilità di implementare:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi);
--	--	--	--

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro		
		3.a	<p>Software in lingua italiana, con interfaccia grafica simile a quella del monitor paziente, dotato di funzioni di personalizzazione grafica sia nell'impostazione dei parametri visualizzabili che degli allarmi (con possibilità di creare configurazioni specifiche di trend, allarmi, eventi per tipologia di paziente).</p> <p>Dotato di allarmi acustici e visivi impostabili su differenti livelli per tutti i parametri monitorati.</p> <p>Impossibilità di tacitare/disattivare gli allarmi "critici" dalla postazione di lavoro.</p> <p>Possibilità di stampa di report con il dettaglio parametri monitorati (p.e.: parametri numerici, curve, allarmi, etc.) per ogni paziente.</p> <p>Dotato di funzione per il calcolo farmaci, ossigenatori e parametri emodinamici di base, in grado di interpretare e analizzare i seguenti parametri monitorati e trasmessi attraverso rete LAN cablata:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5 derivazioni, implementabile a 12 con riconoscimento ed allarmi aritmie; -Frequenza cardiaca (FC); -Respiro con allarme apnea; -SpO2 con visualizzazione dell'onda pleismografica e dell'indice di perfusione del paziente; -Temperatura corporea; -Pressione non invasiva (NIBP); -Capnometria etCO2 con visualizzazione dell'onda capnografica; -almeno n.2 canali di pressione invasiva IBP per pressione arteriosa invasiva e venosa centrale CVC; <p>Calibri elettronici sui parametri acquisiti;</p> <p>Visualizzazione contemporanea di tutti i posti letto con possibilità di riprodurre integralmente gli schermi di ciascun monitor senza disattivare la visualizzazione secondaria degli altri posti letto collegati;</p> <p>Visualizzazione di almeno 3 tracce a paziente nella schermata a 8/16 pazienti e visualizzazione di almeno 7 tracce nella schermata a singolo paziente, comprese le 5/12 derivazioni real-time (se rilevate);</p> <p>Gestione ammissione, dimissione e trasferimento del paziente;</p> <p>Possibilità di implementare l'esportazione automatica di analisi ECG fino a 12 derivazioni per archivio tracciati;</p> <p>Esportazione, report e stampa di tutti i parametri rilevati e memorizzati;</p> <p>Memorizzazione e richiamo dei trend in forma grafica e numerica e degli allarmi di tutti i parametri memorizzati per almeno 48 ore per ciascun monitor;</p>

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



				Sistema di registrazione full disclosure per almeno 48 ore di 4 o più forme d'onda, selezionabili a scelta tra quelle visualizzabili sul monitor per ciascun posto letto; Possibilità di consultare i dati dei pazienti recentemente dimessi per almeno 48 ore; Possibilità di implementare: -ECG a 12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi);
--	--	--	--	--

Rettifica n. 14

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione_rettificato, Lotto 2 - punto 1.c, la seguente specifica:

Monitor posto letto	Configurazione minima	1.c	Monitor multiparametrico per la rilevazione dei parametri vitali (comprensivi di software e accessori), idoneo all'utilizzo su pazienti adulti, pediatrici e neonatali	<p>Monitor multiparametrico dotato di display a colori con diagonale ricompresa nel range 12"-15" e con funzionamento touch-screen e software adatto per il monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali; Il monitor dovrà avere una configurazione di tipo modulare, in grado di consentire un'elevata personalizzazione dei parametri di monitoraggio in funzione del paziente; dovrà essere comprensivo di software in lingua italiana e accessori e dovrà essere dotato di funzione per il calcolo farmaci, ventilatori e ossigenatori.</p> <p>Inoltre, dovrà essere in grado di acquisire, analizzare e trasmettere simultaneamente alla postazione di lavoro, attraverso la LAN ethernet cablata, i seguenti parametri monitorati:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5 derivazioni implementabile a 12, completo di n°1 cavo ECG a 3 poli e n.1 cavo ECG a 5/6 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip); -Frequenza cardiaca (FC) anche attraverso modulo/interfaccia ECG; -SpO₂, completo di n. 1 prolunga, n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile per adulti e n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile pediatrico e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; la prolunga dev'essere sfruttabile anche mediante utilizzo di sensori monouso; -NIBP, completo di n. 1 prolunga e n.4 bracciali per NIBP riutilizzabili, compatibili con tutti i moduli/interfacce, di cui: 1 per pazienti adulti - Misura Normale; 1 per pazienti adulti - Misura Small; 1 per pazienti adulti - Misura Large; 1 per pazienti pediatrici; -Respirò con allarme apnea; -Temperatura con n.1 sonde di rilevazione temperatura cutanea riutilizzabile; -n.2 IBP (arteriosa e venosa centrale CVC), completo di cavi interfaccia con attacco standard per il collegamento dei cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; Il monitor dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 6 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati; Dovrà essere presente un sistema di riconoscimento automatico del pacemaker; I trend grafici e tabellari dovranno essere memorizzabili per almeno 48 ore; Sistema di registrazione full disclosure di almeno 48 ore (il "sistema di registrazione" deve permettere l'accesso ai dati in modalità full disclosure anche dai monitor del posto letto, indipendentemente da ciò che è visualizzato nella centrale di monitoraggio e senza inficiarne la sua operatività al momento della visualizzazione della full disclosure sullo schermo del monitor del posto letto. Tale funzionalità dovrà essere garantita, sia nel caso di memorizzazione dei dati sul monitor sia nella centrale di monitoraggio); Allarmi acustici e visivi differenziati su diversi livelli (almeno tre) su tutti i parametri rilevati, con soglie di minima e di massima regolabili, con aumento automatico del livello in caso di persistenza o ulteriore aggravio della condizione e con possibilità di tacitazione;
---------------------	-----------------------	-----	--	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			<p>Memorizzazione degli eventi di allarme per almeno 48 ore;</p> <p>Protezione dalle scariche del defibrillatore;</p> <p>Dotato di funzionalità di richiamo dei dati "bed to bed" con rilevazione degli allarmi;</p> <p>In caso di interruzione dell'alimentazione elettrica per il posto letto i concorrenti dovranno proporre una soluzione che permetterà il monitoraggio dei parametri vitali per almeno 2 ore. Tale soluzione dovrà comunque permettere il recupero dei dati relativi ai parametri monitorati durante l'interruzione di alimentazione di rete e la trasmissione alla centrale di monitoraggio della Terapia Sub Intensiva a seguito del ripristino dell'alimentazione elettrica di rete, per garantire la continuità del monitoraggio del paziente;</p> <p>Dotato di sistema di raffreddamento di tipo passivo (senza ventole di raffreddamento);</p> <p>Resistenza all'ingresso di polveri e liquidi almeno IPX1;</p> <p>Dovranno essere compresi in fornitura tutti i cavi ad i sensori pluriuso necessari per l'acquisizione di tutti i parametri sopraelencati e di seguito dettagliati.</p> <p>Possibilità di implementare, anche attraverso ulteriore modulo completo di software:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi); -etCO₂; -ulteriore pressione IBP;
--	--	--	---

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor posto letto	Configurazione minima	1.c	<p>Monitor multiparametrico dotato di display a colori con diagonale ricompresa nel range 12" – 15" (tolleranza sulla misura della diagonale del monitor ±1") e con funzionamento touch-screen e software adatto per il monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali;</p> <p>Il monitor dovrà avere preferibilmente una configurazione di tipo modulare, in grado di consentire un'elevata personalizzazione dei parametri di monitoraggio in funzione del paziente; dovrà essere comprensivo di software in lingua italiana e accessori e dovrà essere dotato di funzione per il calcolo farmaci, ventilatori e ossigenatori.</p> <p>Inoltre, dovrà essere in grado di acquisire, analizzare e trasmettere simultaneamente alla postazione di lavoro, attraverso la LAN ethernet cablata, i seguenti parametri monitorati:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5 derivazioni implementabile a 12, completo di n°1 cavo ECG a 3 poli e n.1 cavo ECG a 5/6 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip); -Frequenza cardiaca (FC) anche attraverso modulo/interfaccia ECG; -SpO₂, completo di n. 1 prolunga, n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile per adulti e n.1 sensore SpO₂ a dito riutilizzabile pediatrico e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; la prolunga dev'essere sfruttabile anche mediante utilizzo di sensori monouso; -NIBP, completo di n. 1 prolunga e n.4 bracciali per NIBP riutilizzabili, compatibili con tutti i moduli/interfacce, di cui: 1 per pazienti adulti - Misura Normale; 1 per pazienti adulti - Misura Small; 1 per pazienti adulti - Misura Large; 1 per pazienti pediatrici; -Respiro con allarme apnea; -Temperatura con n.1 sonde di rilevazione temperatura cutanea riutilizzabile; -fino ad almeno n.2 IBP (arteriosa e venosa centrale CVC), di cui almeno una sempre disponibile nel monitor, completo di cavi interfaccia con attacco standard per il collegamento dei sensori per i cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; Il monitor dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 6 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati;
---------------------	-----------------------	-----	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

			<p>Dovrà essere presente un sistema di riconoscimento automatico del pacemaker;</p> <p>I trend grafici e tabellari dovranno essere memorizzabili per almeno 24 ore; Sistema di registrazione full disclosure di almeno 24 ore (il "sistema di registrazione" deve permettere l'accesso ai dati in modalità full disclosure anche dai monitor del posto letto, indipendentemente da ciò che è visualizzato nella centrale di monitoraggio e senza inficiarne la sua operatività al momento della visualizzazione della full disclosure sullo schermo del monitor del posto letto. Tale funzionalità dovrà essere garantita, sia nel caso di memorizzazione dei dati sul monitor sia nella centrale di monitoraggio);</p> <p>Allarmi acustici e visivi differenziati su diversi livelli (almeno tre) su tutti i parametri rilevati, con soglie di minima e di massima regolabili, con aumento automatico del livello in caso di persistenza o ulteriore aggravio della condizione e con possibilità di tacitazione;</p> <p>Memorizzazione degli eventi di allarme per almeno 24 ore;</p> <p>Protetto dalle scariche del defibrillatore;</p> <p>Dotato di funzionalità di richiamo dei dati "bed to bed" con rilevazione degli allarmi;</p> <p>Il monitor dovrà essere dotato di batteria interna che, in caso di interruzione dell'alimentazione elettrica di rete, permetta il monitoraggio dei parametri vitali per almeno 1 ora.</p> <p>Dotato di sistema di raffreddamento di tipo passivo (senza ventole di raffreddamento);</p> <p>Resistenza all'ingresso di polveri e liquidi almeno IPX1;</p> <p>Dovranno essere compresi in fornitura tutti i cavi ed i sensori pluriuso necessari per l'acquisizione di tutti i parametri sopraelencati.</p> <p>Possibilità di implementare, anche attraverso ulteriore modulo completo di software e di tutti gli accessori pluriuso necessari al monitoraggio (non è ricompreso il materiale monouso):</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali, con relativi allarmi); -etCO2; - canale pressione invasiva IBP;
--	--	--	---

Rettifica n. 15

Con riferimento al documento denominato Disciplinare di gara, il riferimento alla lingua da utilizzare per la documentazione presentata in offerta, di cui al paragrafo 12.1 REGOLE PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA:

"Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana. Si precisa che in caso di produzione di documentazione redatta in lingua diversa dall'italiano quest'ultima dovrà essere corredata da traduzione giurata.

Per la documentazione in lingua inglese è ammessa la traduzione semplice.

In caso di mancanza, incompletezza o irregolarità della traduzione della documentazione amministrativa, si applica il soccorso istruttorio."

Deve intendersi modificato come segue:

"Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana. Si precisa che in caso di produzione di documentazione redatta in lingua diversa dall'italiano quest'ultima dovrà essere corredata da traduzione giurata.

Per la documentazione in lingua inglese è ammessa la traduzione semplice.

È consentito presentare direttamente in lingua inglese la seguente documentazione:

- eventuali certificazioni rilasciate da enti notificati accreditati (quali ad esempio CE/ISO)
- eventuali check list tecniche/di controllo del produttore

Si ribadisce che dovrà essere redatta in lingua italiana la check list DNSH richiesta al par. 14 lett. C.

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



In caso di mancanza, incompletezza o irregolarità della traduzione della documentazione amministrativa, si applica il soccorso istruttorio."

Rettifica n. 16

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione_rettificato, Lotto 1 - punto 2.c, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Configurazione minima	2.c	Modulo da trasporto con monitoraggio integrato	<p>Soluzione/modulo estraibile e trasportabile che garantisca la continuità di monitoraggio almeno dei seguenti parametri vitali: -ECG a 3/5/12 derivazioni reali, per la rilevazione dell'elettrocardiogramma, completo di n°1 cavo ECG a 5/6 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip) e n.1 cavo ECG a 10 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip); -Frequenza cardiaca anche attraverso modulo/interfaccia ECG; -SpO2 per la rilevazione della saturazione dell'ossigeno, completo di n. 1 prolunga, n.1 sensore SpO2 a dito riutilizzabile per adulti e n.1 sensore SpO2 a dito riutilizzabile pediatrico e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; la prolunga dev'essere sfruttabile anche mediante utilizzo di sensori monouso; -Respiro con metodo impedienziometrico anche attraverso derivazioni ECG e con allarme apnea; -n.2 canali di pressione invasiva: IBP arteriosa e venosa centrale CVC, completo di cavi interfaccia con attacco standard per il collegamento dei catteteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; -NIBP per la rilevazione non invasiva della pressione sanguigna, completo di n. 1 prolunga e n.4 bracciali per NIBP riutilizzabili, compatibili con tutti i moduli/interfacce, di cui: 1 per pazienti adulti - Misura Normale, 1 per pazienti adulti - Misura Small, 1 per pazienti adulti - Misura Large, 1 per pazienti pediatrici; -Temperatura con n.2 sonde di rilevazione, completo di n. 1 sensore di temperatura cutaneo riutilizzabile e n.1 sensore di temperatura endocavitaria riutilizzabile (completo di n. 50 guaine monouso per protezione sensore endocavitaro) e di tutto quanto altro necessario al corretto funzionamento. durante il trasporto senza perdita dei dati e la memorizzazione degli stessi (dati paziente e trend) per almeno 48 ore in caso di necessità, comprensivo di batteria con autonomia non inferiore a 5 ore in monitoraggio continuo. Tale soluzione/modulo dovrà avere le seguenti caratteristiche: -alimentazione a rete con collegamento diretto e/o attraverso la connessione con il monitor a posto letto e/o stazione portamoduli; -dotato di maniglia di trasporto e sistema di ancoraggio al letto; -display di dimensione non inferiore a 5'; -dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 3 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati; -dotato di allarmi visivi e sonori su tutti i parametri rilevati; -completo di indicatore/allarme sullo stato della batteria e batteria scarica; -protetto da scariche del defibrillatore; -software e interfaccia in lingua italiana; -idoneo per l'utilizzo su pazienti adulti e pediatrici; -in grado di garantire la continuità del monitoraggio in centrale, senza perdita di dati e in tempo reale (tramite la rete wi-fi ospedaliera ove presente), oppure garantendo la riconciliazione dei dati in centrale in differita a seguito di riconnessione del modulo di trasporto con il monitor a posto letto o la sua "docking-station".</p>
---	------------------------------	------------	---	---

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Configurazione minima	2.c	Modulo da trasporto con monitoraggio integrato	<p>Soluzione/modulo estraibile e trasportabile che garantisca la continuità di monitoraggio almeno dei seguenti parametri vitali: -ECG a 3/5/12 derivazioni reali, per la rilevazione dell'elettrocardiogramma, completo di n°1 cavo ECG a 5/6 poli per ciascun monitor con attacco a</p>
---	------------------------------	------------	---	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



			bottone (clip) e n.1 cavo ECG a 10 poli per ciascun monitor con attacco a bottone (clip); -Frequenza cardiaca anche attraverso modulo/interfaccia ECG; -SpO2 per la rilevazione della saturazione dell'ossigeno, completo di n. 1 prolunga, n.1 sensore SpO2 a dito riutilizzabile per adulti e n.1 sensore SpO2 a dito riutilizzabile pediatrico e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; la prolunga dev'essere sfruttabile anche mediante utilizzo di sensori monouso; -Respiro con metodo impedziometrico anche attraverso derivazioni ECG e con allarme apnea; -n.2 canali di pressione invasiva: IBP arteriosa; venosa centrale CVC; completo di cavi interfaccia con attacco standard per il collegamento dei cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant'altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento; -NIBP per la rilevazione non invasiva della pressione sanguigna, completo di n. 1 prolunga e n.4 bracciali per NIBP riutilizzabili, compatibili con tutti i moduli/interfacce, di cui: 1 per pazienti adulti - Misura Normale, 1 per pazienti adulti - Misura Small, 1 per pazienti adulti - Misura Large, 1 per pazienti pediatrici; -Temperatura con n.2 sonde di rilevazione, completo di n. 1 sensore di temperatura cutaneo riutilizzabile e n.1 sensore di temperatura endocavitaria riutilizzabile complete di tutto quanto necessario al corretto funzionamento. Tale soluzione/modulo dovrà avere le seguenti caratteristiche: -alimentazione a rete con collegamento diretto o attraverso la connessione con il monitor a posto letto o stazione portamoduli; - batteria interna con autonomia non inferiore a 5 ore in monitoraggio continuo; -dotato di maniglia di trasporto e sistema di ancoraggio al letto; -display di dimensione non inferiore a 5"; -dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 3 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati; -dotato di allarmi visivi e sonori su tutti i parametri rilevati; -completo di indicatore/allarme sullo stato della batteria e batteria scarica; -protetto da scariche del defibrillatore; -software e interfaccia in lingua italiana; -idoneo per l'utilizzo su pazienti adulti e pediatrici; -in grado di garantire la memorizzazione in full-disclosure per 48 ore per almeno n.5 tracce; -in grado di garantire la continuità del monitoraggio in centrale, senza perdita di dati e in tempo reale (tramite la rete wi-fi ospedaliera ove presente), oppure garantendo la riconciliazione dei dati in centrale in differita a seguito di riconnessione del modulo di trasporto con il monitor a posto letto o la sua "docking-station".
--	--	--	---

Rettifica n. 17

Con riferimento al documento denominato **AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione**, Lotto 1 - punto 3.a, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Configurazione minima	1.c	Monitor multiparametrico modulare per la rilevazione dei parametri vitali (comprensivi di software e accessori), idoneo all'utilizzo su pazienti adulti, pediatrici e neonatali:	Monitor multiparametrico dotato di display a colori da almeno 15" (massimo 19") con funzionamento touch-screen e software adatto per il monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali; Il monitor dovrà avere una configurazione di tipo modulare, in grado di consentire un'elevata personalizzazione dei parametri di monitoraggio in funzione del paziente; dovrà essere comprensivo di software in lingua italiana e accessori e dovrà essere dotato di funzione per il calcolo farmaci, calcoli emodinamici, ventilatori e ossigenatori. Inoltre, dovrà essere in grado di acquisire, analizzare e trasmettere simultaneamente alla postazione di lavoro, attraverso la LAN ethernet cablata, i seguenti parametri monitorati: -ECG a 3/5/12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTC e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA


Cofinanziato
dall'Unione europea


				<p>con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali con relativi allarmi);</p> <ul style="list-style-type: none"> -Frequenza cardiaca (FC); -Respiro con allarme apnea; -SpO2 con visualizzazione dell'onda pletismografica e dell'indice di perfusione del paziente; -Capnometria etCO2 con visualizzazione dell'onda capnografica; -fino a n°2 canali di Temperatura corporea; -Pressione non invasiva (NIBP); -fino a n°6 canali di pressione invasiva, tra cui IBP arteriosa; venosa centrale CVC; pressione arteriosa polmonare PAP; pressione intra-cranica PIC; -Gittata cardiaca CO con metodo miniminvasivo PICCO/PICCO2 e con metodo da catetere arterioso polmonare con ulteriore canale pressione invasiva e sensore temperatura in linea (termodiluizione); -Spirometria (per studio pazienti embolizzati); -EEG con almeno 4 canali in continuo per monitoraggio attività elettrica encefalica durante osservazione di morte cerebrale; -indice saturazione cerebrale (es.: NIRS. saturazione cerebrale somatica, etc.); -Monitoraggio del blocco della trasmissione neuromuscolare; -Monitoraggio gas anestetici alogenati per sedazione (indice per valutare il livello di sedazione); -Acquisizione dei parametri ventilatori da ventilatori per terapia intensiva e semi-intensiva; <p>Il monitor dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 12 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati;</p> <p>Dovrà essere presente un sistema di riconoscimento automatico del pacemaker;</p> <p>I trend grafici e tabellari dovranno essere memorizzabili per almeno 48 ore;</p> <p>Sistema di registrazione full disclosure di almeno 48 ore (il "sistema di registrazione" deve permettere l'accesso ai dati in modalità full disclosure anche dai monitor del posto letto, indipendentemente da ciò che è visualizzato nella centrale di monitoraggio e senza inficiarne la sua operatività al momento della visualizzazione della full disclosure sullo schermo del monitor del posto letto. Tale funzionalità dovrà essere garantita, sia nel caso di memorizzazione dei dati sul monitor sia nella centrale di monitoraggio);</p> <p>Allarmi acustici e visivi differenziati su diversi livelli (almeno tre) su tutti i parametri rilevati, con soglie di minima e di massima regolabili, con aumento automatico del livello in caso di persistenza o ulteriore aggravio della condizione e con possibilità di tacitazione;</p> <p>Memorizzazione degli eventi di allarme per almeno 48 ore;</p> <p>Protetto dalle scariche del defibrillatore;</p> <p>Dotato di funzionalità di richiamo dei dati "bed to bed" con rilevazione degli allarmi;</p> <p>Qualora il monitor misuri autonomamente i parametri vitali (non attraverso il modulo da trasporto), dovrà essere dotato di batteria interna che permetta il monitoraggio dei parametri vitali del paziente in caso di interruzione dell'alimentazione elettrica. Tale soluzione dovrà comunque permettere il recupero dei dati relativi ai parametri monitorati durante l'interruzione di alimentazione di rete e la trasmissione alla centrale di monitoraggio della Terapia Intensiva a seguito del ripristino dell'alimentazione elettrica di rete, per garantire la continuità del monitoraggio del paziente;</p> <p>Dotato di sistema di raffreddamento di tipo passivo (senza ventole di raffreddamento);</p> <p>Resistenza all'ingresso di polveri e liquidi almeno IPX1;</p> <p>Dotato di uscita analogica delle curve ECG e IBP per contropulsatore;</p> <p>Dovranno essere compresi in fornitura tutti i cavi ad i sensori pluriuso necessari per l'acquisizione di tutti i parametri sopraelencati e di seguito dettagliati.</p>
--	--	--	--	---

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Configurazione minima	1.c	Monitor multiparametrico modulare per la rilevazione dei	Monitor multiparametrico dotato di display a colori con diagonale ricompresa nell'intervallo 15" – 19" (tolleranza sulla misura della diagonale del monitor ±1") con funzionamento touch-screen e software adatto per il monitoraggio di pazienti adulti, pediatrici e neonatali;
---	------------------------------	------------	---	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



		<p>parametri vitali (comprendivi di software e accessori), idoneo all'utilizzo su pazienti adulti, pediatrici e neonatali;</p> <p>Il monitor dovrà avere una configurazione di tipo modulare, in grado di consentire un'elevata personalizzazione dei parametri di monitoraggio in funzione del paziente; dovrà essere comprensivo di software in lingua italiana e accessori e dovrà essere dotato di funzione per il calcolo farmaci, calcoli emodinamici, ventilatori e ossigenatori.</p> <p>Inoltre, dovrà essere in grado di acquisire, analizzare e trasmettere simultaneamente alla postazione di lavoro, attraverso la LAN ethernet cablata, i seguenti parametri monitorati:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ECG a 3/5/12 derivazioni (con analisi interpretativa ECG manuale e automatica su tutte le 12 derivazioni con analisi del tratto ST, rilevazione QT-QTc e riconoscimento delle aritmie ventricolari e sopraventricolari avanzate con classificazione delle stesse, per pazienti adulti, pediatrici e neonatali con relativi allarmi); -Frequenza cardiaca (FC); -Respiro con allarme apnea; -SpO2 con visualizzazione dell'onda pleismografica e dell'indice di perfusione del paziente; -Capnometria eCO2 con visualizzazione dell'onda capnografica; -fino a n°2 canali di Temperatura corporea; -Pressione non invasiva (NIBP); -fino a n°6 canali di pressione invasiva, tra cui IBP arteriosa; venosa centrale CVC; pressione arteriosa polmonare PAP; pressione intra-cranica PIC; -Gittata cardiaca CO con metodo miniminvasivo PICCO/PICCO2 e con metodo da catetere arterioso polmonare con ulteriore canale pressione invasiva e sensore temperatura in linea (termodiluizione); -Spirometria (per studio pazienti embolizzati); -EEG con almeno 4 canali in continuo per monitoraggio attività elettrica encefalica durante osservazione di morte cerebrale; -indice saturazione cerebrale (es.: NIRS: saturazione cerebrale somatica, etc.); -Monitoraggio del blocco della trasmissione neuromuscolare; -Monitoraggio gas anestetici alogenati per sedazione (indice per valutare il livello di sedazione); -Acquisizione dei parametri ventilatori da ventilatori per terapia intensiva e semi-intensiva; i Concorrenti dovranno indicare in sede di offerta per quali marchi il sistema offerto garantisce la possibilità di interfacciamento e ricezione dei dati dai ventilatori per terapia intensiva. Sono ricompresi nella fornitura, senza ulteriore incremento di costi rispetto al prezzo offerto, le interfacce HW e SW per la connessione di tali ventilatori. Si precisa che è elemento migliorativo dell'offerta, valutato con il criterio n. 12 dell'Appendice 1 Criteri di valutazione Lotto 1, la possibilità di interfacciarsi dei sistemi con il maggior numero di marchi presenti nei Presidi Ospedalieri destinatari della presente iniziativa. Attualmente presso tali PP.OO. sono presenti i seguenti marchi: Medtronic/Covidien, Hamilton, Draeger, Mindray, Siare, Maquet e Vyaire. <p>Il monitor dovrà garantire la visualizzazione simultanea di almeno n° 12 forme d'onda e di tutti i valori numerici dei parametri rilevati;</p> <p>Dovrà essere presente un sistema di riconoscimento automatico del pacemaker;</p> <p>I trend grafici e tabellari dovranno essere memorizzabili per almeno 48 ore; Sistema di registrazione full disclosure di almeno 48 ore (il "sistema di registrazione" deve permettere l'accesso ai dati in modalità full disclosure anche dai monitor del posto letto, indipendentemente da ciò che è visualizzato nella centrale di monitoraggio e senza inficiarne la sua operatività al momento della visualizzazione della full disclosure sullo schermo del monitor del posto letto. Tale funzionalità dovrà essere garantita, sia nel caso di memorizzazione dei dati sul monitor sia nella centrale di monitoraggio);</p> <p>Allarmi acustici e visivi differenziati su diversi livelli (almeno tre) su tutti i parametri rilevati, con soglie di minima e di massima regolabili, con aumento automatico del livello in caso di persistenza o ulteriore aggravio della condizione e con possibilità di tacitazione;</p> <p>Memorizzazione degli eventi di allarme per almeno 48 ore;</p> <p>Protezione dalle scariche del defibrillatore;</p> <p>Dotato di funzionalità di richiamo dei dati "bed to bed" con rilevazione degli allarmi;</p>
--	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

				Qualora il monitor misuri autonomamente i parametri vitali (non attraverso il modulo da trasporto), dovrà essere dotato di batteria interna che permetta il monitoraggio dei parametri vitali del paziente in caso di interruzione dell'alimentazione elettrica. Tale soluzione dovrà comunque permettere il recupero dei dati relativi ai parametri monitorati durante l'interruzione di alimentazione di rete e la trasmissione alla centrale di monitoraggio della Terapia Intensiva a seguito del ripristino dell'alimentazione elettrica di rete, per garantire la continuità del monitoraggio del paziente; Dotato di sistema di raffreddamento di tipo passivo (senza ventole di raffreddamento); Resistenza all'ingresso di polveri e liquidi almeno IPX1; Dotato di uscita analogica delle curve ECG e IBP per contropulsatore; Dovranno essere compresi in fornitura tutti i cavi ad i sensori pluriuso necessari per l'acquisizione di tutti i parametri sopraelencati e di seguito dettagliati.
--	--	--	--	---

Rettifica n. 18

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 1 - punto 15.c, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Moduli ed accessori per monitor multiparametrici	15.c	Modulo/soluzione per interfacciamento con ventilatori polmonari per T.I., completo di cavo	Completo di modulo/soluzione/cavo per interfacciamento al ventilatore polmonare in uso presso il posto letto che garantisca l'interfacciamento per almeno le seguenti tipologie di ventilatori per T.I. (sono ricompresi nella fornitura, senza ulteriore incremento di costi rispetto al prezzo offerto, le interfacce HW e SW almeno dei seguenti marchi: Medtronic/Covidien, Hamilton, Draeger, Mindray, Siare, Maquet e Vyaire), e l'importazione dei valori acquisiti nel sistema di monitoraggio centralizzato;
---	---	------	--	---

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Moduli ed accessori per monitor multiparametrici	15.c	Modulo/soluzione per interfacciamento con ventilatori polmonari per T.I., completo di cavo	Completo di modulo/soluzione/cavo per interfacciamento al ventilatore polmonare in uso presso il posto letto che garantisca l'interfacciamento di ventilatori per T.I. (sono ricompresi nella fornitura, senza ulteriore incremento di costi rispetto al prezzo offerto, le interfacce HW e SW per la connessione dei ventilatori al monitor multiparametrico da posto letto), e l'importazione dei valori acquisiti nel sistema di monitoraggio centralizzato;
---	---	------	--	---

Rettifica n. 19

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 1 - punto 20.d, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	20.d	Sensore temperatura endocavitaria	Sensore pluriuso per la rilevazione della temperatura cutanea compatibile con il modulo offerto, completo di n.50 guaine monouso protettive;
---	---	------	-----------------------------------	--

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	20.d	Sensore temperatura endocavitaria	Sensore pluriuso per la rilevazione della temperatura cutanea compatibile con il modulo offerto;
---	---	------	-----------------------------------	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

Rettifica n. 20

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 2 - punto 2.d, la seguente specifica:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	2.d	IBP 1x	n.1 modulo/cavo sdoppiatore IBP per la misurazione di una ulteriore pressione invasiva completa di cavo interfaccia con attacco standard per il collegamento dei cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant’altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento;
--	--------------------------------------	-----	--------	--

Deve intendersi modificata come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	Accessori pluriuso soggetti ad usura	2.d	IBP	n.1 modulo/”cavo sdoppiatore” IBP per la misurazione di n. 1 una ulteriore pressione invasiva, completa di cavo interfaccia con attacco standard per il collegamento dei cateteri monouso per il monitoraggio dei parametri invasivi e di tutto quant’altro necessario (ad esclusione del materiale monouso) per il corretto e sicuro funzionamento;
--	--------------------------------------	-----	-----	--

Rettifica n. 21

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 1 – punto 1.a, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro	1.a	Monitor video principale per postazione di lavoro	Monitor LCD/LED con risoluzione Full HD o superiore, con diagonale ricompresa nel range 22"-27" (tolleranza sulla misura della diagonale del monitor $\pm 1''$).
----------------------------------	-------------------------------------	-----	---	---

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro	1.a	Monitor video principale per postazione di lavoro	Monitor LCD/LED con risoluzione Full HD o superiore, con diagonale ricompresa nel range 22"-27" (tolleranza sulla misura della diagonale del monitor $\pm 1''$).
----------------------------------	-------------------------------------	-----	---	---

Rettifica n. 22

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 2 – punto 1.a, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro	1.a	Monitor video principale per postazione di lavoro	Monitor LCD/LED con risoluzione Full HD o superiore, con diagonale ricompresa nel range 22"-27".
----------------------------------	-------------------------------------	-----	---	--

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Configurazione postazione di lavoro	1.a	Monitor video principale per postazione di lavoro	Monitor LCD/LED con risoluzione Full HD o superiore, con diagonale ricompresa nel range 22"-27" (tolleranza sulla misura della diagonale del monitor $\pm 1''$).
----------------------------------	-------------------------------------	-----	---	---

Rettifica n. 23

Con riferimento al documento denominato AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusione, Lotto 2 – punto 2.b, la seguente specifica:

Postazione di lavoro e controllo	Accessori complementari	2.b	Monitor video principale per postazione di lavoro	Postazione per la visualizzazione dei pazienti monitorati centralmente, comprensivo di monitor video da almeno 22" e di tutte le componenti hardware e software necessarie al corretto funzionamento, da installare a distanza per la visualizzazione “passiva” contemporanea dei tracciati di tutti i posti letto e la rilevazione acustica/visiva di eventuali allarmi e/o avvisi occorsi.
----------------------------------	-------------------------	-----	---	--

Deve intendersi modificata come segue:

Postazione di lavoro e controllo	Accessori complementari	2.b	Monitor video principale per postazione di lavoro	Postazione per la visualizzazione dei pazienti monitorati centralmente, comprensivo di monitor video da almeno con le stesse caratteristiche del monitor indicato al punto 1.a e di tutte le componenti hardware e software necessarie al corretto funzionamento, da installare a distanza per la visualizzazione “passiva” contemporanea dei tracciati di tutti i posti letto e la rilevazione acustica/visiva di eventuali allarmi e/o avvisi occorsi.
----------------------------------	-------------------------	-----	---	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



Rettifica n. 24

Con riferimento al documento denominato Appendix1_CriteriValutazioneLotto1 il seguente criterio:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ERGONOMICHE	ED	1.c	14	Caratteristiche del display	Migliori caratteristiche del display del monitor multiparametrico, in termini di: - maggiori dimensioni del display del monitor multiparametrico (massimo 19"); - maggior numero di tracce visualizzabile contemporaneamente; - maggiore risoluzione video; - maggiore contrasto, luminosità, angolo di visione; - tipologia di tecnologia touch	5		
--	--	----	-----	----	-----------------------------	---	---	--	--

Deve intendersi modificato come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ERGONOMICHE	ED	1.c	14	Caratteristiche del display	Migliori caratteristiche del display del monitor multiparametrico, in termini di: - maggiori dimensioni del display del monitor multiparametrico (massimo 20" compresa tolleranza + 1"); - maggior numero di tracce visualizzabile contemporaneamente; - maggiore risoluzione video; - maggiore contrasto, luminosità, angolo di visione; - tipologia di tecnologia touch.	4		
--	--	----	-----	----	-----------------------------	---	---	--	--

Rettifica n. 25

Con riferimento al documento denominato Appendix1_CriteriValutazioneLotto1 il seguente criterio:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ERGONOMICHE	ED	1.c	14	Caratteristiche del display	Migliori caratteristiche del display del monitor multiparametrico, in termini di: - maggiori dimensioni del display del monitor multiparametrico (massimo 19"); - maggior numero di tracce visualizzabile contemporaneamente; - maggiore risoluzione video;	5		
--	--	----	-----	----	-----------------------------	--	---	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

					- maggiore contrasto, luminosità, angolo di visione; - tipologia di tecnologia touch			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

Deve intendersi modificato come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	14	Caratteristiche del display	Migliori caratteristiche del display del monitor multiparametrico, in termini di: - maggiori dimensioni del display del monitor multiparametrico (massimo 20" compresa tolleranza + 1"); - maggior numero di tracce visualizzabile contemporaneamente; - maggiore risoluzione video; - maggiore contrasto, luminosità, angolo di visione; - tipologia di tecnologia touch.	4		
--	---	----	-----	----	-----------------------------	---	---	--	--

Rettifica n. 26

Con riferimento al documento denominato Appendix1_CriteriValutazioneLotto2 il seguente criterio:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	12	Modularità del sistema	Fornitura senza ulteriore incremento del prezzo offerto di una configurazione di monitor multiparametrico di tipo modulare, che preveda la possibilità di implementare anche ulteriori parametri attraverso l'utilizzo di moduli/soluzioni acquisibili successivamente. Maggiori possibilità di espansione modulare e di monitoraggio di ulteriori parametri.	6		
--	---	----	-----	----	------------------------	---	---	--	--

Deve intendersi modificato come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	12	Modularità del sistema	Fornitura senza ulteriore incremento del prezzo offerto di una configurazione di monitor multiparametrico di tipo modulare, che preveda la possibilità di implementare anche ulteriori	7		
--	---	----	-----	----	------------------------	--	---	--	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

					parametri attraverso l'utilizzo di moduli/soluzioni acquisibili successivamente. Maggiori possibilità di espansione modulare e di monitoraggio di ulteriori parametri. Possibilità di garantire il monitoraggio di tutti i parametri richiesti anche nelle fasi di trasporto per un periodo pari alla durata minima della batteria in monitoraggio continuo indicato (la durata della batteria dichiarata è valutata nel criterio n. 16 del presente documento).		
--	--	--	--	--	--	--	--

Rettifica n. 27

Con riferimento al documento denominato Appendice1_CriteriValutazioneLotto2 il seguente criterio:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	13	Caratteristiche del display	Migliori caratteristiche del display del monitor multiparametrico, in termini di: - maggiori dimensioni del display del monitor multiparametrico (massimo 15"); - maggior numero di tracce visualizzabili; - maggiore risoluzione video; - maggiore contrasto, luminosità, angolo di visione; - tipologia di tecnologia touch.	5	
--	---	----	-----	----	-----------------------------	---	---	--

Deve intendersi modificato come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	12	Caratteristiche del display	Migliori caratteristiche del display del monitor multiparametrico, in termini di: - maggiori dimensioni del display del monitor multiparametrico (massimo 16", compresa tolleranza); - maggior numero di tracce visualizzabili; - maggiore risoluzione video;	4	
--	---	----	-----	----	-----------------------------	--	---	--

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

					- maggiore contrasto, luminosità, angolo di visione; - tipologia di tecnologia touch.		
--	--	--	--	--	---	--	--

Rettifica n. 28

Con riferimento al documento denominato Appendix1_CriteriValutazioneLotto2 il seguente criterio:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	16	Durata della batteria del monitor principale	Maggiore durata della batteria del monitor principale $P_{16}=Q_{16}/Q_{max} * 16$ P_{16} è il punteggio attribuito all'offerta del concorrente i-esimo; Q_{16} è la durata della batteria offerta (in ore) dal concorrente i-esimo; Q_{max} è la massima durata della batteria tra tutte le offerte dei concorrenti; P_{16} è il fattore ponderale corrispondente al criterio 16.		4
--	---	----	-----	----	--	---	--	---

Deve intendersi modificato come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE FUNZIONALI ED ERGONOMICHE	ED	1.c	16	Durata della batteria del monitor	Maggiore durata della batteria del monitor principale $P_{16}=Q_{16}/Q_{max} * P_{16}$ P_{16} è il punteggio attribuito all'offerta del concorrente i-esimo; Q_{16} è la durata della batteria offerta (in ore) dal concorrente i-esimo; Q_{max} è la massima durata della batteria tra tutte le offerte dei concorrenti; P_{16} è il fattore ponderale corrispondente al criterio 16.		4
--	---	----	-----	----	-----------------------------------	---	--	---

Rettifica n. 29

Con riferimento al documento denominato Appendix1_CriteriValutazioneLotto2 il seguente criterio:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE TECNICHE E QUALITATIVE DEI MODULI IN CONFIGURAZIONE MINIMA E DEGLI ACCESSORI COMPLEMENTARI	1.c, 14.d, 16.d		18	Range ed accuratezza delle misurazioni, Completezza e presentazione dei dati monitorati	Parametri Emodinamici: verrà valutata la tipologia, la completezza e la presentazione dei parametri emodinamici anche in relazione ai dati acquisiti attraverso i moduli per la		5
--	--	-----------------------	--	----	---	---	--	---

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

					misurazione della IBP, con particolare attenzione ai range di rilevabilità, alle soglie impostabili e alla relativa precisione degli stessi.		
--	--	--	--	--	--	--	--

Deve intendersi modificato come segue:

Monitor Multiparametrico Modulare e Telemetrie	CARATTERISTICHE TECNICHE E QUALITATIVE DEI MODULI IN CONFIGURAZIONE MINIMA E DEGLI ACCESSORI COMPLEMENTARI	1.c, 14.d, 16.d	18	Range ed accuratezza delle misurazioni, Completezza e presentazione dei dati monitorati	Parametri Emoidinamici: verrà valutata la tipologia, la completezza e la presentazione dei parametri emoidinamici anche in relazione ai dati acquisiti attraverso i moduli per la misurazione della IBP, con particolare attenzione ai range di rilevabilità, alle soglie impostabili e alla relativa precisione degli stessi. Possibilità di monitorare fino a n. 3 canali di pressione invasiva IBP; verrà valutata anche la soluzione proposta (maggiore punteggio verrà attribuito alla soluzione che preveda la possibilità di monitorare fino a n. 3 canali IBP complessivi, con almeno n. 2 canali IBP direttamente sul monitor, e n. 1 canale su modulo esterno).	5	
--	--	-----------------------	----	---	--	---	--

Le modifiche sopra indicate devono considerarsi riportate anche in tutti i relativi richiami presenti nella documentazione di gara.

Al fine di consentire un più agevole esame delle rettifiche sopra indicate, nei siti indicati in premessa vengono pubblicati e messi a disposizione dei concorrenti i seguenti documenti di gara aggiornati a tali rettifiche:

Disciplinare di Gara_A.Q. Centrali_rettificato;

Allegato 1_CapitolatoTecnico_Rettificato;

AppendiceA_SpecificheTecnicheMinimePenaEsclusioneRettificate;

Appendice1_CriteriValutazioneLotto1_newRettificata;

Appendice2_CriteriValutazioneLotto2_newRettificata;

Allegato 6_Schema di offerta economica dettagliata Lotto 1Rettificato;

Allegato 7_Schema di offerta economica dettagliata Lotto 2Rettificato

Quant'altro stabilito nel Disciplinare di Gara, nel Capitolato tecnico e relative Appendici, nello Schema di Accordo Quadro e, in generale, nella documentazione di gara, se non modificato o integrato dalle rettifiche sopra riportate resta fermo ed invariato.

ARES SARDEGNA

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, IN DUE LOTTI DISTINTI AD AGGIUDICAZIONE SEPARATA, DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO AD ALTA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA INTENSIVA ED UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA CORONARICA E SISTEMI DI MONITORAGGIO CENTRALIZZATO A MEDIA E BASSA INTENSITÀ DI CURA PER TERAPIA SEMI-INTENSIVA, PRONTO SOCCORSO ED ALTRE TIPOLOGIE DI DEGENZE AVANZATE, DISPOSITIVI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea

