



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 489 del 11/05/2020

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

**OGGETTO: Procedura aperta per la fornitura di n. 2 centrali di monitoraggio per la UOC
Cardiochirurgia dell'AORN “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta.**

Oggetto: Procedura aperta per la fornitura di n. 2 centrali di monitoraggio per la UOC Cardiochirurgia dell’AORN “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso

- che con pec del 27/05/2019, allegata alla presente, il Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA, per l’avvio della procedura di gara sopra soglia comunitaria, in esito ad apposita richiesta della UOC Cardiochirurgia, autorizzata dalla Direzione Sanitaria, ha trasmesso la scheda tecnica e la tabella punteggi delle seguenti apparecchiature EM:
 - n. 1 centrale di monitoraggio per le esigenze della “T.I. Cardiochirurgica”, con n. 13 monitor parametri vitali posto letto;
 - n. 1 centrale di monitoraggio per le esigenze della “Cardiochirurgia”, con n. 10 monitor parametri vitali posto letto e n. 16 rilevatori telemetrici;
- che con nota protocollo n. 29694/i del 12/11/2019, allegata alla presente, il Responsabile dell’UOSD Terapia Intensiva del Dipartimento Cardiovascolare ha rappresentato l’obsolescenza del sistema di monitoraggio cardiaco in uso dal mese di novembre 2002 e ha evidenziato la dismissione di ulteriori sistemi che non risultano ancora sostituiti;
- che con nota protocollo n. 32418/i del 05/12/2019 il Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA, anche in considerazione di quanto rappresentato dal Responsabile della UOSD Terapia Intensiva Dip. CV, ha chiesto di avviare la procedura di gara con base d’asta di € 350.000,00;
- che, pertanto, il Direttore della UOC Provveditorato ed Economato ha chiesto alla LA.DI. Medical s.a.s., quale supporto al RUP, di riscontrare le note esplicative sullo stato d’uso delle apparecchiature e rimettere relazionare in merito alla problematica in questione;
- che con nota del 24/04/2020, allegata alla presente, il Legale Rappresentante di tale Società ha comunicato che:
 - i sistemi di monitoraggio p.cv. GE Healthcare mod. Solar 8000, attualmente in dotazione alla UOC di Cardiochirurgia, sono stati collaudati nel novembre del 2002 e pertanto hanno già di gran lunga superato la vita utile di 10 anni, così come previsto nella direttiva europea CE 93/42;
 - con nota del 02/11/2018 la Soc. Hospital Consulting, che cura la manutenzione delle apparecchiature elettromedicali di questa AORN ha fatto pervenire la comunicazione del fabbricante GE Healthcare del 13/12/2017 con la quale dichiarava formalmente la obsolescenza dei sistemi Solar 8000 per la mancanza di disponibilità di parti di ricambio;
 - con nota protocollo n. 29694 del 12/11/2019 la succitata Soc. Hospital Consulting ha fatto pervenire la dichiarazione di fuori uso di 2 monitor p.v. mod. Solar 8000 dei 9 in dotazione alla menzionata UOC e ha comunicato lo stato di totale obsolescenza dei restanti sistemi per end of life degli stessi;

Considerato

- che alla luce di quanto rappresentato dal Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA e dal Responsabile della UOSD Terapia Intensiva Dip. CV, comprovato nella nota della LA.DI. Medical s.a.s., quale supporto al RUP, si ritiene urgente ed indifferibile attivare la procedura di gara per l’acquisto di nuovi sistemi di monitoraggio parametri vitali prevedendo, a carico dell’aggiudicatario, il ritiro dei sistemi obsoleti in dotazione;

Deliberazione del Commissario Straordinario

- che il Direttore del Dipartimento di Scienze Cardiologiche e Vascolari, con glossa apposta in data 04/05/2020 sulla predetta nota della LA.DI. Medical s.a.s., ha ribadito la necessità dell’acquisto in questione;
- che è necessario esperire una procedura di gara aperta per la fornitura di una centrale di monitoraggio per le esigenze della “T.I. Cardiochirurgica”, con n. 13 monitor parametri vitali posto letto e di una centrale di monitoraggio per le esigenze della “Cardiochirurgia”, con n. 10 monitor parametri vitali posto letto e n. 16 rilevatori telemetrici – base d’asta € 350.000,00;

Viste

- le deliberazioni di questa AORN n. 434 del 20/04/2020 e n. 447 del 21/04/2020, relative al conferimento delega funzioni ai dirigenti preposti alla direzione di UU.OO.CC. e UU.OO.SS.DD. di area P.T.A.;

Ritenuto

- di dare mandato al Direttore della UOC Provveditorato ed Economato di adottare i necessari provvedimenti finalizzati alla indizione, e conseguente aggiudicazione, della procedura di gara aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n. 56/2017, per la fornitura di n. 2 centrali di monitoraggio come innanzi descritte;

Attestata

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

PROPONE

1. di prendere atto delle note in premessa citate, a firma del Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA, del Responsabile dell’UOSD Terapia Intensiva del Dipartimento Cardiovascolare e del Legale Rappresentante della LA.DI. Medical s.a.s., quale supporto al RUP, che evidenziano l’obsolescenza dei sistemi di monitoraggio cardiaci in dotazione alla UOC Cardiochirurgia;
2. di dare mandato al Direttore della UOC Provveditorato ed Economato di adottare i necessari provvedimenti finalizzati alla indizione, e conseguente aggiudicazione, della procedura di gara aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n. 56/2017, con base d’asta di € 350.000,00, per la fornitura di n. 1 centrale di monitoraggio per le esigenze della “T.I. Cardiochirurgica”, con n. 13 monitor parametri vitali posto letto e di n. 1 centrale di monitoraggio per le esigenze della “Cardiochirurgia”, con n. 10 monitor parametri vitali posto letto e n. 16 rilevatori telemetrici;
3. di prevedere, a carico della ditta aggiudicataria, il ritiro dei sistemi obsoleti in dotazione;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Gestione Economico-Finanziaria e alla UOC Cardiochirurgia;
5. di rendere lo stesso immediatamente eseguibile, attesa l’urgenza di provvedere alla fornitura in questione.

**IL DIRETTORE U.O.C.
PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Dott.ssa Antonietta Costantini**

Deliberazione del Commissario Straordinario

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

avv. Carmine Mariano

nominato con D.G.R.C. n. 393 del 06/08/2019

insediatosi nelle funzioni in data 12/08/2019, giusta deliberazione CS n°1 del 12/08/2019

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato
Acquisito il parere favorevole del Sub Commissario Sanitario sotto riportato:

Sub Commissario Sanitario

Dott.ssa Antonietta Siciliano

DELIBERA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l’effetto, di:

1. prendere atto delle note in premessa citate, a firma del Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA, del Responsabile dell’UOSD Terapia Intensiva del Dipartimento Cardiovascolare e del Legale Rappresentante della LA.DI. Medical s.a.s., quale supporto al RUP, che evidenziano l’obsolescenza dei sistemi di monitoraggio cardiaci in dotazione alla UOC Cardiochirurgia;
2. dare mandato al Direttore della UOC Provveditorato ed Economato di adottare i necessari provvedimenti finalizzati alla indizione, e conseguente aggiudicazione, della procedura di gara aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n. 56/2017, con base d’asta di € 350.000,00, per la fornitura di n. 1 centrale di monitoraggio per le esigenze della “T.I. Cardiochirurgica”, con n. 13 monitor parametri vitali posto letto e di n. 1 centrale di monitoraggio per le esigenze della “Cardiochirurgia”, con n. 10 monitor parametri vitali posto letto e n. 16 rilevatori telemetrici;
3. prevedere, a carico della ditta aggiudicataria, il ritiro dei sistemi obsoleti in dotazione;
4. trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Gestione Economico-Finanziaria e alla UOC Cardiochirurgia;
5. rendere lo stesso immediatamente eseguibile, attesa l’urgenza di provvedere alla fornitura in questione.

Il Commissario Straordinario
Avv. Carmine Mariano

Deliberazione del Commissario Straordinario

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO” DI CASERTA

Deliberazione del Commissario Straordinario

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

Da "Tecnologia Ospedaliera" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>

A "Provveditorato" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data lunedì 27 maggio 2019 - 12:39

n°1 cent. monitoraggio per le esigenze "T.I. Cardiochirurgica", con n°13 monitor parametri vitali posto letto, e n°1 centr. di monitoraggio per le esigenze "Cardiochirurgia", con n°10 monitor parametri vitali posto letto e n.16 rilev. telemetrici

Con riferimento all'oggetto si allega la scheda tecnica e la tabella punteggi delle apparecchiature EM, di cui all'oggetto, necessaria per l'avvio della procedura di gara sopra soglia comunitaria.

L'Uoc Cardiochirurgia ha richiesto le suddette apparecchiature con nota prot. n°7012/i del 12.03.2019, allegata alla presente, autorizzate con nota a margine dalla Direzione Sanitaria il 12.3.2019.

Si allega, inoltre, la richiesta di autorizzazione So.Re.Sa. del 7.5.2019 prot. n°11860 e l'autorizzazione ricevuta il 24.05.2019.

Cordiali saluti.

Ing. Vittorio E. Romallo

Allegato(i)

provveditorato_000280.pdf (5488 Kb)

3/2/2019

https://webmail.pec.it/layout/origin/html/printMsg.html?_v_=v4r2b26.20190123_1330&contid=&folder=SU5CT1g=&msgid=10229&body=1.3

Da "direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it" <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>
A "tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>
Data giovedì 14 marzo 2019 - 14:14

malfunzione dei monitor solar 8000 sala operatoria e terapia intensiva

Si inoltra la nota in oggetto.

Cordiali saluti.

Segreteria Direzione Sanitaria.

Allegato(i)

malfunzione dei monitor sola 8000 sala operatoria e terapia intensiva.pdf (189 Kb)



Azienda Ospedaliera di Caserta

"Sant'Anna e San Sebastiano"

di rilievo nazionale e di alta specializzazione
via Palestro - 81100 Caserta (CE) centralino: telefono: 0823 231111

Direttore Generale

Dott. Mario Nicola Vittorio FERRANTE

e-mail: direzionegenerale@ospedalocasertapec.it - direzionegenerale@ospedalocaserta.it

U.O. di CARDIOCHIRURGIA

Direttore: FF Dott. Francesco Paolo Tritto

Urg. bocca
Urgenza
abruzzo

Oggetto: Malfunzione dei monitor Solar 8000 sala operatoria e terapia intensiva.

I monitor Solar 8000 delle sale operatorie e della terapia intensiva, in funzione continua dall'apertura della cardiochirurgia avvenuta a novembre del 2002, improvvisamente si spengono per diversi secondi, per riaccendersi dopo un po' di tempo.

Tale cattivo funzionamento non può persistere in quanto il monitoraggio continuo è fondamentale per il controllo dell'emodinamica dei pazienti. Ciò avviene frequentemente, sia in sala operatoria durante l'intervento cardiochirurgico in circolazione extracorporea, sia in terapia intensiva nel post-operatorio.

Per ovvi motivi restare senza il monitoraggio in continuo del paziente cardiochirurgico crea grossi problemi.

Si chiede, pertanto, una nuova centrale di monitoraggio.

CASERTA 12/03/2019

Il Direttore
f.f. Dr. Francesco Paolo Tritto

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN SEBASTIANO CASERTA
U.O. DI CARDIOCHIRURGIA

u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA
 Direttore: ing. Vittorio E. Romallo

Oggetto: n°1 centrale di monitoraggio per le esigenze del reparto "T.I. Cardiochirurgica", con n°13 monitor parametri vitali posto letto, e n°1 centrale di monitoraggio per le esigenze del reparto "Cardiochirurgia", con n°10 monitor parametri vitali posto letto e n°16 rilevatori telemetrici.

Questionario tecnico da compilare a pena di esclusione a cura degli Operatori Economici

REQUISITI MINIMI A PENA DI ESCLUSIONE

Caratteristiche tecniche

REQUISITI
 PROPOSTI
 (indicare la
 pagina ove
 rinvenire la
 specifica in
 scheda tecnica)

Società partecipante alla gara		
Società costruttrice		
Modello dell'Apparecchiatura		
Anno di produzione del modello		
Codice Repertorio Dispositivi medici		
Descrizione: n°2 CENTRALI DI MONITORAGGIO		
Tecnologia full digital	SI	
Le n°2 centrali di monitoraggio dovranno avere un doppio schermo	Doppio display TFT, full HD $\geq 22''$	
Lettore masterizzatore cd rom/dvd;	SI	
N°2 centrali di monitoraggio per i reparti "T.I. cardiochirurgia" e "Cardiochirurgia". Ogni centrale dovrà essere dotata di doppio display medicale da almeno 22". Si precisa che le due suddette centrali dovranno essere interconnesse e in grado di visualizzare qualsivoglia monitor p.l. e rilevatore telemetrico. A scelta dell'operatore, inoltre, gli allarmi dovranno essere comuni per tutte e due le centrali.	Per il reparto "T.I. Cardiochirurgia": <ul style="list-style-type: none"> n°13 monitor p.v. posto letto (n°9 p.l. del reparto T.I. cardioCH+n°2 p.l. sala preparazione paziente+ n°2 p.l. sala operatoria). Per il reparto "Cardiochirurgia": <ul style="list-style-type: none"> n°10 monitor p.v. posto letto; n°16 rilevatori telemetrici; 	
N°5 monitor $\geq 22''$ attivi di visualizzazione remota della centrale di monitoraggio, da ubicare nei due reparti	SI	
N°5 monitor di visualizzazione remota $\geq 22''$, ripetitori delle centrali di monitoraggio, da installare in "T.I. cardiochirurgia" e "Cardiochirurgia".	SI	
Stampante, per ogni centrale	WIFI/bluetooth/Laser A4	
Sistema di memorizzazione full disclosure	≥ 72 h per P.L.	

AE

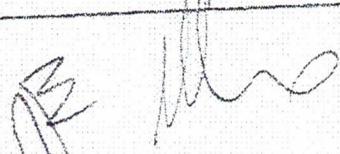
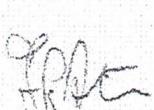
WB

YAN

Visualizzazione, memorizzazione e analisi	trend grafici, trend numerici, tutte le forme d'onda disponibili sul monitor al posto letto, allarmi, memoria delle analisi ECG diagnostiche a 12 derivazioni, misure sui tracciati attraverso calibri e eventi.	
Server/pacs in grado di archiviare tutti i dati, tracciati ed eventi allarme di almeno 5.000 pazienti per una durata minima di ricovero di almeno 72h	SI	
Le centrali dovranno essere dotate di UPS		
Il software applicativo deve essere in lingua italiana	Almeno 1h di autonomia	
La centrale di monitoraggio dovrà consentire l'interoperabilità con standard ospedalieri (HL7 e Dicom 3.0) per il richiamo delle immagini dal PACS di radiologia	SI	
Capacità di successiva integrazione cartella clinica informatizzata	SI	
Descrizione: n°13 MONITOR parametri vitali posto letto per il reparto "T.I. Cardiochirurgia".	SI	
Tecnologia full digital		
Il software applicativo deve essere in lingua italiana	SI	
Monitor mono e/o multimodulare, TFT o LED, dotati di moduli multiparametrici estraibili e intercambiabili tra i monitor della T.I. e quelli della sala operatoria.	Display ≥19"	
Il monitor deve consentire il monitoraggio di pazienti adulti e pediatrici.	SI	
Il monitor deve permettere la visualizzazione		
Il monitor deve permettere la configurazione di allarmi	Almeno 8 tracce, trend grafici e numerici e funzione visualizzazione 12 derivazioni ECG contemporanee codificabili su almeno tre livelli, preferibilmente associati a toni acustici e colori differenti.	
Ciascun monitor dovrà essere dotato di software di analisi delle aritmie su più derivazioni contemporanee e memorizzazione delle forme d'onda degli eventi aritmici.	Analisi del tratto ST su tutte le derivazioni. Interpretazione automatica	
Ciascun monitor dovrà consentire il monitoraggio dei seguenti parametri:	<ol style="list-style-type: none"> 1) segnale ECG a 12 derivazioni; 2) n°3 IBP, implementabili fino 4; 3) n°1 NIBP con possibilità di utilizzo di bracciali di tutte le misure riutilizzabili per adulto, bambino ed obesi e monouso; 4) frequenza respiratoria 5) n° 1 SpO2; 6) n°2 temperature, implementabili 7) misurazione della gittata cardiaca (CO) 8) calcoli emodinamici ventilatori e ossigenatori; 9) modulo ETCO2; 10) modulo EEG solo per i due monitor p.v. ubicati in sala operatoria. 	
Segnale ECG: acquisizione contemporanea delle 12 derivazioni in tempo reale	SI	

Risposta in frequenza dell'ECG da 0,05-150 Hz; Interfaccia di collegamento al ventilatore polmonare per la visualizzazione delle forme d'onda e dei parametri.	SI	
Il monitor parametri vitali dovrà consentire l'interoperabilità con gli standard ospedalieri (HL7 e Dicom 3.0)	SI	
I Monitor dovranno essere forniti: - n°100 sensori a dito SPO2 monouso per adulti; Per ciascun monitor dovranno essere forniti: - n°2 sensori a dito SPO2 riutilizzabili per adulti; - n°3 cavi collegamento sensori SPO2, lunghezza circa 3 mt; - n°2 cavi ECG con terminazioni a pinzetta a 10 elettrodi; - n°2 sonde di temperatura pluriuso; - n°2 cavi interfaccia IBP - n°2 bracciali NIBP adulti large riutilizzabili; - n°2 bracciali NIBP adulti extralarge riutilizzabili;		
Fornitura di n°2 monitor ripetitore per monitoraggio in sala operatoria	Dovranno essere dotati di monitor ripetitore di almeno 27" a grande schermo in grado di visualizzare anche le immagini provenienti da Pacs, RMN, TAC ed ECO.	
Fornitura di sistema di supporto per ancoraggio a parete e trave testa letto	si	
Connettività con centrale di monitoraggio	Wired e wireless	
Descrizione: n°10 monitor parametri vitali posto letto, da trasporto, per il reparto "Cardiochirurgia".		
Tecnologia full digital	SI	
Il software applicativo deve essere in lingua italiana	SI	
Monitor mono e/o multimodulare	Display ≥19"	
Il monitor deve consentire il monitoraggio di pazienti adulti e pediatrici.	SI	
Il monitor deve permettere la visualizzazione	Almeno 6 tracce, trend grafici e numerici e funzione visualizzazione 12 derivazioni ECG contemporanee codificabili su almeno tre livelli, preferibilmente associati a toni acustici e colori differenti.	
Il monitor deve permettere la configurazione di allarmi	Analisi del tratto ST su tutte le derivazioni. Interpretazione automatica	
Ciascun monitor dovrà essere dotato di software di analisi delle aritmie su più derivazioni contemporanee e memorizzazione delle forme d'onda degli eventi aritmici.		
Ciascun monitor dovrà consentire il monitoraggio dei seguenti parametri:	<ul style="list-style-type: none"> • segnale ECG fino a 12 derivazioni; • n°3 IBP, implementabili fino 4; • n°1 NIBP con possibilità di utilizzo di bracciali di tutte le misure riutilizzabili per adulto, bambino ed obesi e monouso; • frequenza respiratoria • n° 1 SpO2; • n°2 temperature, implementabili • misurazione della gittata cardiaca (CO); 	

	• n° 1 ETCO2	
Segnale ECG: acquisizione contemporanea delle 12 derivazione	SI	
Risposta in frequenza dell'ECG da 0,05-150 Hz;	SI	
Il monitor parametri vitali dovrà consentire l'interoperabilità con gli standard ospedalieri (HL7 e Dicom 3.0) batteria ricaricabile	SI	Tempo di autonomia della batteria ≥ 2 h
Per ciascun monitor dovranno essere forniti: <ul style="list-style-type: none"> - n°2 sensori a dito SPO2 riutilizzabili per adulti; - n°3 cavi collegamento sensori SPO2, lunghezza circa 3 mt; - n°2 cavi ECG con terminazioni a pinzetta a 10 elettrodi; - n°2 sonde di temperatura pluriuso; - n°2 cavi interfaccia IBP - n°2 bracciali NIBP adulti large riutilizzabili; - n°2 bracciali NIBP adulti extra large riutilizzabili; 	SI	
Fornitura di sistema di supporto per ancoraggio a parete e trave testa letto	SI	
Connettività con centrale di monitoraggio	Wired e wireless	
Collegamento alla centrale di monitoraggio	Con possibilità di comunicazione bidirezionale	
Si richiede fornitura e posa in opere di rete wireless dedicata a copertura di tutta la superficie del reparto cardioCH e TI cardio CH comprensivo delle sale operatorie (piano 0 e piano 1)	si	
Sopralluogo obbligatorio nei reparti di interesse, da concordarsi con l'UOC Tecnologia Ospedaliera.	si	
Descrizione: n°16 rilevatori telemetrici per reparto "Cardiochirurgia".		
Analisi continua e simultanea del segnale ECG	su almeno 5 derivazioni	
Analisi della frequenza cardiaca	si	
Analisi attività pacemaker	Si	
Rilevazione delle aritmie	Si	
Completi di cavo ECG, di almeno una borsetta pluriuso per il trasporto da parte del paziente e di ogni accessorio necessario all'utilizzo	Si	
Sistema di segnalazione eventi paziente	si	
Batteria ricaricabile	Con segnalazione dello stato di carica	
Allarmi	FC bassa e alta, tachicardia, bradicardia, arresto cardiaco, tachicardia ventricolare e tachicardia ventricolare, fibrillazione ventricolare, fibrillazione atriale, variazione tratto ST; aritmie estesa, elettrodo disconnesso, trasmettitore fuori portata, batteria trasmettitore scarica, chiamata del paziente, test di impedenza;	
Collegamento alla centrale di monitoraggio	Con possibilità di comunicazione bidirezionale	

Si richiede fornitura e posa in opere di rete wireless dedicata a copertura di tutta la superficie del reparto cardioCH (piano 0 e piano 1)	si	
Sopralluogo obbligatorio nei reparti di interesse, da concordarsi con l'UOC Tecnologia Ospedaliera.	si	
Garanzia full-risk		
contratto manutenzione Full-Risk	>= 36 mesi	
Tempo di Intervento (Ore Solari)	max 7% del costo di acquisto	
Sede Di Assistenza Piu' Vicina	<= 24	
Numero Visite Programmate	In Campania	
Permuta delle n°2 centrali di monitoraggio esistenti nei due reparti, comprensive di n°13 monitor p.v. e n°16 rilevatori telemetrici, al costo non inferiore ad €. 3000,00	>= 2 anno	
Sopralluogo obbligatorio presso i due reparti in accordo con l'uoc tecnologia Ospedaliera e HTA	SI	

Importo a base d'asta € 350.000,00 + IVA al netto della permuta.

Le caratteristiche minime indicate nelle schede come innanzi predisposte sono da intendersi obbligatorie, nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati in tabella comporterà la non ammissione alla gara. La suddetta scheda dovrà essere obbligatoriamente compilata dalla società partecipante alla gara.

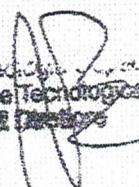
Le Società concorrenti dovranno compilare la scheda sopra riportata, presentare depliant tecnici e illustrativi in lingua italiana di tutte le caratteristiche tecniche e di tutte le funzioni delle apparecchiature offerte, in conformità alle indicazioni riportate nelle schede di cui sopra. Per ognuna delle voci di cui sopra si chiede di rispondere SI/NO, indicando la pagina della documentazione tecnica in cui rinvenire la specifica tecnica richiesta.

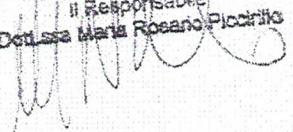
CARATTERISTICHE TECNICO-QUALITATIVE MASSIMO PUNTI 70

PARAMETRI OGGETTO DI VALUTAZIONE CENTRALE DI MONITORAGGIO	Modalità assegnazione del punteggio	PUNTI
dimensione display medicale a partire dai 22" : per ogni " > di 22" sarà attribuito 1 punto	tabellare	Max punti 10
dotazione server/pacs per l'archiviazione di tutti i dati e tracciati provenienti dalle centrali di monitoraggio di tutti i pazienti con capacità di store > 72h: ogni 24 h > di 72 sarà attribuito 1 punto	tabellare	Max punti 5
PARAMETRI OGGETTO DI VALUTAZIONE MONITOR POSTO LETTO		
dimensione display a partire dai 19" : per ogni " > di 19 sarà attribuito 1 punto	tabellare	Max Punti 3
Possibilità di richiamo dati bed to bed. La funzione "bed to bed" interattiva con richiamo delle forme d'onda contemporanee di un monitor remoto a scelta.	(SI/NO)	Punti 7
Sistema modulare dotato di moduli mono/multiparametrico estraibili ed intercambiabili tra tutti i monitor.	(SI/NO)	Punti 10

Analisi diagnostica ECG a 12 derivazioni con misura automatica degli intervalli PR, QRS, QT/QTc, assi P-QRS-T -. Visualizzazione del QT in tempo reale.	discrezionale	punti 5
I monitor devono essere dotati di software per calcoli emodinamici ventilatori e ossigenatori.	(SI/NO)	Punti 5
Modulo EEG in grado di valutare, attraverso lo spettro di potenza, la profondità del sonno per i n°2 monitor p.v. ubicati in Sala Operatoria.	discrezionale	punti 5
PARAMETRI OGGETTO DI VALUTAZIONE RILEVATORI TELEMETRICI:		
presenza di display per la visualizzazione delle forme d'onda	(SI/NO)	punti 5
Rilevazione SPO2	(SI/NO)	punti 5
Garanzia di tutto il sistema oltre i 36 Saranno attribuiti 2,5 punti ogni 4 mesi in più, fino ad un massimo di 10 punti. Non verranno valutate frazioni inferiori a 4 mesi.	tabellare	Max Punti 10


 A.O.R.N. - Caserta
 Dr. Tito Francesco Paoletti
 P.A. 21115


 U.O.L. Istituto Casertano
 Innovazione Tecnologica e HTA
 a distanza


 A.O.R.N.
 Sant'Anna e San Sebastiano
 CASERTA
 U.O.S.D. Terapia Intensiva
 del Dipartimento Cardiovascolare
 Il Responsabile
 Donatella Maria Roseano Piccirillo



Azienda Ospedaliera
di Caserta
Sant'Anna
e San Sebastiano

**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
Sant'Anna e San Sebastiano**
di riferimento nazionale e di alta specializzazione
Via F. Palasciano - 81100 Caserta - Centralino 0823 231111

**TERAPIA INTENSIVA
DEL DIPARTIMENTO
CARDIOVASCOLARE**

Al Direttore del Dipartimento Cardiovascolare
Prof. Paolo Calabro

E p. c. al Sub Commissario Sanitario
Dott. ssa Antonietta Siciliano

All' Ufficio Provveditorato
Dott. ssa Antonietta Costantini

All' Ufficio Tecnologia Ospedaliera
Ing. V. Romallo

Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

oggetto: necessità dell' acquisto con modalità di urgenza di un monitor ECG nell' attesa dell' espletamento della gara per l' acquisto di Monitor Cardiaci e relativa centralina per la U.O.S.D. Terapia Intensiva del Dipartimento Cardiovascolare e la U.O.C. di Cardiochirurgia

Considerata l' obsolescenza del sistema di monitoraggio cardiaco in uso in Terapia Intensiva (sistema di monitoraggio cardiaco in uso da novembre 2002 e non più rinnovato), negli ultimi mesi sono stati già dismessi 4 sistemi di monitoraggio cardiaco, ma non sostituiti con eventuali monitor provvisori nell' attesa dell' espletamento della gara.

Per descrivere la situazione reale con maggiore precisione, si sottolinea che:
Essendo stati dismessi i 4 monitor non funzionanti, mancano 2 monitor cardiaci in Terapia Intensiva e i 2 monitor nelle 4 sale anestetica la sala operatoria deputate alla preparazione del malato chirurgico (per cui la preparazione del paziente chirurgico all' intervento viene attuata direttamente in sala operatoria)

In altre parole, in Terapia Intensiva abbiamo a disposizione 7 monitor su 9 posti letto e 0 su 2 in pre-sala operatoria.

In caso di ottavo malato siamo costretti a prendere un monitor dal reparto di Cardiochirurgia, che peraltro non è collegabile alla centralina; inoltre, il reparto di Cardiochirurgia, a sua volta, ha già una carenza: solo 2 monitor cardiaci adibiti sia al trasporto del paziente che al controllo dei 18 pazienti ricoverati in reparto.

E' stata già eseguita ricognizione nell' intero Dipartimento Cardiovascolare ed anche in Rianimazione allo scopo di trovare un altro monitor cardiaco con sistema di monitoraggio di pressioni invasive, con esito negativo.

In più, data l' obsolescenza del sistema dei monitor cardiaci, accade anche che, alcuni dei monitor attualmente in funzione e di cui è stata più volte chiesta la revisione, si spengono per circa 15-40 secondi per poi riaccendersi spontaneamente.

Si rinnova quindi la necessità dell' acquisto con modalità di urgenza di un monitor ECG, nell' attesa dell' espletamento della gara.

Si sottolinea la necessità che venga espletata nel più breve tempo possibile la gara per l' acquisto di Monitor Cardiaci e relativa centralina per la U.O.S.D. Terapia Intensiva del Dipartimento Cardiovascolare e la U.O.C. di Cardiochirurgia.

Caserta 12/11/2019

Direttore ff. U.O.C. Cardiochirurgia
Dott. Francesco Paolo Tritto

Responsabile U.O.S.D. Terapia Intensiva Dip. CV
Dott. ssa M.R. Piccirillo

Al Direttore Generale So.Re.Sa spa
ufficiogare@pec.soresa.it

Oggetto: Richiesta di autorizzazione SORESA per l'acquisto di una centrale di monitoraggio con n°13 monitor parametri vitali p.l. per le esigenze del reparto “TI Cardiochirurgia”, , e n°1 centrale di monitoraggio per le esigenze del reparto “Cardiochirurgia, con n° 10 monitor parametri vitali p.l.e n°16 rilevatori telemetrici

OGGETTO	Acquisto di una centrale di monitoraggio con n°13 monitor parametri vitali p.l. per le esigenze del reparto TI CARDIOCHIRURGIA e n°1 centrale di monitoraggio per le esigenze del reparto CARDIOCHIRURGIA, con n°10 monitor parametri vitali p.l. e n° 16 rilevatori telemetrici
BASE D'ASTA COMPLESSIVA	€ 350.000,00
METODO DI CALCOLO BASE D'ASTA	PREZZI MEDI DI MERCATO
SUDDIVISIONE IN LOTTI	NO
NUMERO DI LOTTI	1
CND (ove applicabile)	Z12030201
TIPOLOGIA DI GARA	PROCEDURA APERTA
MOTIVAZIONE PER ATTIVAZIONE PROCEDURA NEGOZIATA EX ART.57 D.LGS N. 163/06	
TIPOLOGIA DI ACQUISTO	ACQUISTO DIRETTO
DURATA CONTRATTO (in mesi)	36 GARANZIA
OPZIONI, PROROGHE E RINNOVI (ove previsto)	
CRITERI DI AGGIUDICAZIONE	
ACQUISTO INSERITO IN PROGRAMMAZIONE ANNUALE	SI
MOTIVAZIONE DEL MANCATO INSERIMENTO IN PROGRAMMAZIONE	

Il Direttore UOC Tecnologia Ospedaliera ing. Vittorio E. Romello

Vittorio E. Romello

Il direttore sanitario
Dott. Saverio Amorello Siciliano

Il direttore amministrativo
Dott. Gaetano Sabatosa

Il direttore generale
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Da "autorizzazioni@pec.soresa.it" <autorizzazioni@pec.soresa.it>
A "tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it" <tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it>.
Data venerdì 24 maggio 2019 - 15:11

SoReSa: Richiesta 190507_115919-15363 - Autorizzazione Positiva

Si trasmette, in allegato, l'esito positivo dell'autorizzazione richiesta.

Allegato(i)

LetteraAutorizzazione.pdf (330 Kb)

Al Direttore Generale
A.O. "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
PEC: tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it

e al Referente Aziendale
per il processo autorizzativo

Oggetto: Legge Regionale n. 4 del 15.03.2011. Decreti Commissariali n.58/2011 e n. 11/2012.
Richiesta di autorizzazione per espletamento in autonomia procedura di gara d'appalto per la
fornitura di "SistemaDiMonitoragCompostoDaN°1Cent.MonitorCon°13 monitorP.l. perT.i, CCH, N°1
cent.MonitorCon10monitor p.l. e n°16 telemetriePerCCH"

A riscontro della nota di codesta Azienda prot. 11860 DEL 7/05/2019 (prot. SoReSa/0008068/2019 del
07/05/2019) si autorizza l'espletamento diretto di autonoma procedura di gara con l'inserimento nel
contratto d'appalto di apposita clausola risolutiva espressa per l'ipotesi che intervengano successivi
analoghi affidamenti da parte di So.Re.Sa. S.p.A. in seguito a gare centralizzate.
Si precisa, altresì, che la responsabilità circa le modalità di scelta del contraente, il criterio di
aggiudicazione, la tipologia e le condizioni economiche dell'acquisto, i criteri di affidamento e il
finanziamento della spesa occorrente ricade esclusivamente in capo alla stazione appaltante.
Si rammenta che, ai sensi dell'art. 15 comma 13 lett. d) del D.L. 95/2012, gli Enti del Servizio Sanitario
Nazionale sono obbligati ad utilizzare, per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche
presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione
della stessa CONSIP e che i contratti stipulati in violazione sono nulli, costituiscono illecito disciplinare e
sono causa di responsabilità amministrativa.
La presente autorizzazione ha valore di 6 mesi dalla ricezione della stessa e si comunica, inoltre, che
occorrerà inviare alla scrivente Stazione Appaltante copia del provvedimento definitivo di aggiudicazione
entro 10 giorni dall'intervenuta esecutività dello stesso.

Distinti saluti.

Il Direttore Operativo
Centrale di Comitchezza
Dott. Francesco Luciano
Francesco Luciano

Il Direttore Generale
So.Re.Sa. SpA
Gianluca Postiglione
Gianluca Postiglione

05/12/2019 19.02-20190032418



Al Direttore u.o.c. Provveditorato ed Economato

E, p.c. Al Direttore u.o.c. Cardiochirurgia

DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Per le attività/atti di competenza e nel rispetto di quanto previsto dalla L. 241/90 e s.m.i.

- Affari Generali
- Affari Legali
- App. Epid., Form. Quat. Prof.
- Contatto di Gestione
- Direzione Sanitaria
- Farmacia
- G.E.F.

Data 3.12

- Gestione Risorse Umane
- Ingegneria Osp. e Serv. Tec.
- Org. Progr. Sarv. Osp. E San.
- Prov. Econ.
- S.I.A.
- Tecnologia Ospedaliera
- Altro

E, p.c. Al Direttore del Dipartimento Cardiovascolare

E, p.c. Al Sub Commissario Amministrativo

Oggetto: **centrali di monitoraggio, monitor parametri vitali e rilevatori telemetrici per le esigenze della u.o.c. Cardiochirurgia - base d'asta € 350.000,00.**

Con nota pec del 27 maggio 2019, allegata alla presente, veniva trasmesso all'u.o.c. Provveditorato ed Economato

1. scheda tecnica e la tabella punteggi delle apparecchiature EMdi cui all'oggetto
2. autorizzazione Soresa del 7.5.2019 prot. n°11860

necessari per l'avvio della procedura di gara sopra soglia comunitaria.

Con nota prot. n°29694 del 12.11.2019 l'u.o.c. Cardiochirurgia segnalava il malfunzionamento di alcun monitor p.v. Nei giorni successivi la società Hospital Consulting SpA consegnava un monitor p.v. muletto all'u.o.c. Cardiochirurgia.

Tanto premesso il sottoscritto chiede al Direttore dell'u.o.c. Provveditorato ed Economato di avviare la procedura di gara, sopra soglia comunitaria, per il sistema in oggetto, attesa l'obsolescenza del sistema.

Cordiali saluti.

Ing. Vittorio E. Romallo

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta

Tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: carmine.mariano@aoorncaserta.it - direzionegenerale@ospedale.caserta.it

direzionegenerale@ospedalecasertapec.it

Napoli, 27/04/2020

Al

**Direttore UOC
Provveditorato Economato
Dott.ssa Antonietta Costantini
SEDE**

Oggetto: acquisto sistemi di monitoraggio p.v. parametri vitali occorrenti alla UOC di Cardiochirurgia

Di seguito alla richiesta della S.V. di relazionare in merito alla problematica in oggetto comunico quanto segue:

- Premesso che i sistemi di monitoraggio p.v. GE Healthcare mod. Solar 8000, attualmente in dotazione al UOC di Cardiochirurgia, sono stati collaudati nel novembre del 2002 e pertanto hanno già di gran lunga superato la vita utile di 10 anni, così come previsto nella direttiva europea CE 93/42;
- Premesso altresì che con nota dello 02/11/2018 la soc. Hospital Consulting, che cura la manutenzione delle apparecchiature elettromedicali di questa AORN, ha fatto pervenire la comunicazione del fabbricante GE Healthcare del 13/12/2017 con la quale dichiarava formalmente la obsolescenza dei sistemi Solar 8000 per la mancanza di disponibilità di parti ricambio.
- Che con nota prot. 29694 del 12/11/2019 la succitata soc. Hospital Consulting, ha fatto pervenire la dichiarazione di fuori uso 2 monitor p.v. mod. Solar 8000 dei 9 in dotazione alla menzionata UOC ed ha comunicato lo stato di totale obsolescenza dei restanti sistemi per end of life degli stessi;
- In data 05/12/2019 il Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA, ha inviato la scheda tecnica contenente i parametri minimi ed i requisiti a punteggio per l'espletamento di una gara a procedura aperta per l'acquisto delle apparecchiature in oggetto;

Per le motivazioni innanzi riportate ritengo sia urgente ed indifferibile attivare la procedura di gara per l'acquisto di nuovi sistemi di monitoraggio parametri vitali prevedendo, a carico dell'aggiudicatario, il ritiro dei sistemi obsoleti in dotazione.

4.5.2020

Da merito alla richiesta di
acquisto sistemi di monitoraggio per
la UOC Cardiochirurgia, si ribadisce
lo accertato dello stesso oggetto come da
richiesta del 12.11.19 N° prot. 29694



AORN Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
Dipartimento di Scienze
Cardiologiche e Vascolari
U.O.C. Cardiologia D'emergenza con UTIC
Direttore: Prof. Paolo Calabro'



GE Healthcare

Via Galeno 36
20126 Milano
Italia

T +39 02 26001111
F +39 02 26001199

Spedite
AO S.ANNA E S. SEBASTIAÑO
VIA TESCIONE
81100 CASERTA

Milano, 13.12.2017

Oggetto: Dichiarazione di obsolescenza - mancanza parti di ricambio

Egregio Cliente,
Progettare e sviluppare prodotti tecnologicamente all'avanguardia ed aggiornabili nel tempo è consuetudine ed orgoglio di GE Medical Systems, soprattutto con l'obiettivo di garantire all'utilizzatore il più duraturo ritorno dell'investimento finanziario effettuato.

Nonostante ciò, a seguito del sempre più rapido progresso tecnologico e della anzianità della Vostra apparecchiatura, GE Healthcare non può garantire la disponibilità di una o più parti di ricambio necessarie al buon funzionamento dell'apparecchiatura in Vs. dotazione e qui di seguito riportata:

Prodotto	Descrizione	Matricola
SOLAR 8000	SOLAR 8000	D3G45201G

Sebbene siano molti i fattori che determinano lo stato di obsolescenza di un sistema, la ragione principale per questa decisione è la mancata disponibilità di parti di ricambio necessarie per la manutenzione e per la risoluzione dei guasti. Con l'avanzare dell'età dell'apparecchiatura e della tecnologia, i fornitori esterni cessano di produrre molte delle parti e componenti utilizzate nei sistemi più datati. Attualmente, anche GE Medical Systems stenta a reperire parti sostitutive per questo tipo di sistemi.

Sarà nostra cura concordare con Voi le eventuali azioni da intraprendere per garantirVi la massima soddisfazione e assicurare la continuità nell'esercizio della Vostra attività.

Nel ringraziarVi ulteriormente per la scelta dei prodotti GE Medical Systems, Vi porghiamo i nostri più cordiali saluti.

GE Medical Systems Italia S.p.A.

Stefania Lovisatti
Legale Rappresentante

DETTAGLI INTERVENTO

Codice 2018/00976/01
Data Inizio 24/09/2018 Ora Inizio 13:13

Tipo Correttiva
Data Fine 24/09/2018 Ora Fine 13:53

DETTAGLI APPARECCHIATURA

Codice Apparecchio T001537
Descrizione MONITOR MULTIPARAMETRICO, UNITA' DI CONTROLLO
Costruttore GE HEALTHCARE
Modello SOLAR 8000 M

Presidio Ospedale S.Anna e S.Sebastiano
Reparto CARDIOCHIRURGIA
Stanza C 00 ST. S.O. DOGLIOTTI
Matricola E2RF3204G

Inventario Ente

GUASTO RISCONTRATO

Anomalia nel sistema hardware/software

DESCRIZIONE INTERVENTO

Si ritira apparecchiatura in laboratorio per approfondimento ed eventuale riparazione

Ore lavoro 00:40

Ore viaggio 00:00

ESITO INTERVENTO

[PR] - In Attesa di approfondimento

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte e con idonea strumentazione.

Cognome Nome Tecnico Bencivenga Gabriela Firma Tecnico



Cognome Nome Utente Russo Francesco

Firma Utente





Hospital Consulting S.p.A.
Via Di Scovigna, 60/1 - Loc. Grassina
50016 Bagno a Ripoli - Firenze - Italia
Tel (+39) 055 6498 51
Fax (+39) 055 6499 680
www.hospital-consulting.it
Capitale sociale: € 1.764.000,18 i.v.
C.F.P. IVA e Reg. Imprese: FI00010380487
C.C.I.A.A. FIRENZE 293269



ASSOCIAZIONE oice

A.G.O.: DDC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0028953/E Data: 05/11/2018 13:07
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Spedito

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
Via F. Palasciano
81100 CASERTA

Alla c.a. **U.O.C. Tecnologia Ospedaliera,
Innovazione Tecnologica e HTA**
Dir. Ing. Romallo Vittorio Emanuele

Caserta, 02/11/2018
W1811003

Oggetto: Servizio integrato per la gestione delle apparecchiature elettromedicali.
Proposta di dismissione per apparecchiatura: Monitor Multiparametrico, Unità di Controllo Ge Healthcare mod. SOLAR 8000 M matr. E2RF3204G n°inv. T001537 in dotazione alla Cardiochirurgia dell'A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.

In riferimento alla richiesta di intervento tecnico, n°2018/00976 del 24/09/2018 relativa all'apparecchiatura in oggetto, si comunica che non sono disponibili i ricambi necessari a garantire le riparazioni e l'efficienza di funzionamento.

Considerato quanto sopra esposto e lo stato di obsolescenza dell'apparecchiatura, se ne propone la dismissione.

Restando a disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

HC Hospital Consulting S.p.A.
Ing. Massimo Caputo

Si autorizza 06/11/2018

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Innovazione Tecnologica e HTA
Il Direttore

Allegato: Edl

W1811003

DIREZIONE E COORDINAMENTO DI HERMED (GERMANIA) - GRUPPO VAMED

1/1


VAMED
Health Care World



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 489 del 11/05/2020

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Procedura aperta per la fornitura di n. 2 centrali di monitoraggio per la UOC Cardiochirurgia dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.

In pubblicazione dal 12/05/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

Atto immediatamente esecutivo

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Carmine Mariano - DIREZIONE GENERALE

Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Antonietta Siciliano - DIREZIONE SANITARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano