



U.O.S.D. Ingegneria Biomedica Clinica e HTA  
Ing. Erminio Pace

## RICHIESTA ACQUISTO APPARECCHIATURA ELETTROMEDICALE

U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE MATERNO INFANTILE

SEDE: VIA DEL TERMINILLO, 42 - RIETI

- PIANIFICAZIONE TRIENNALE
- POTENZIAMENTO E/O IN URGENZA

### 1- DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA TECNOLOGIA ELETTROMEDICALE RICHIESTA

.....  
...COME DA CARATTERISTICHE ALLEGATE  
.....  
.....  
.....

**N.B.:** nel caso di bene "esclusivo", ovvero il «prodotto o la tecnica è coperto da brevetto e/o privativa industriale» (Anac – Linee Guida Procedure negoziali n. 10.2015) o di bene "infungibile", ovvero «mancanza di una alternativa diagnostica e/o terapeutica» (Anac Linee Guida Servizi e forniture infungibili n. 8.2018) si chiede di predisporre la documentazione attestante la casistica e la denominazione del Fornitore.

### 2- INDICARE IL COSTO PRESUNTO: 70.000 EURO

### 3- SPECIFICARE SE NECESSITA DI MATERIALE DI CONSUMO SI NO

### 4- IN CASO AFFERMATIVO, ELENCARE LA TIPOLOGIA E I QUANTITATIVI ANNUI DEL MATERIALE DI CONSUMO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 5- NECESSITA' DI LAVORI EDILI/IMPIANTISTICI O INFORMATICI parere di massima

- SI
- NO

### 6- MODALITÀ PROPOSTA PER L' ACQUISIZIONE

- Acquisto       Service/Comodato       Noleggio/Locazione/Leasing  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### 7- LA TECNOLOGIA RICHIESTA RIENTRA NELLA SEGUENTE FATTISPECIE:

**INNOVAZIONE** (trattasi di una apparecchiatura non presente nella mia Unità Operativa) in tal caso esplicitare con una relazione descrittiva l'efficacia clinica, l'appropriatezza della metodica, gli impatti sugli esiti e sui volumi tenuto conto dell'attuale disponibilità di personale, nonché l'eventuale esigenza di formazione

**POTENZIAMENTO** (trattasi di una apparecchiatura che consente un incremento di attività e/o un miglioramento della qualità) in tal specificare l'ambito:

- INTEGRAZIONE TECNOLOGICA** (apparecchiatura/tecnologia già presente in azienda, ma in numero considerato non congruo rispetto alla domanda) in tal caso indicare il numero delle apparecchiature presenti, la loro collocazione, il numero di esami diagnostici effettuati nell'ultimo triennio:

.....  
.....  
.....  
.....

**AGGIORNAMENTO DELLA TECNOLOGIA IN USO** (up-grade);

- ADEGUAMENTO A NUOVE NORMATIVE** (in questo caso indicare i riferimenti normativi):

.....  
.....  
.....  
.....

**SOSTITUZIONE** (trattasi di una apparecchiatura da sostituire) specificare

Descrizione: \_\_\_\_\_ N° Inventario - ASL: \_\_\_\_\_

Produttore: \_\_\_\_\_ Fornitore: \_\_\_\_\_

Modello: \_\_\_\_\_ Collocazione: c/o \_\_\_\_\_

**Motivazione della sostituzione:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8- SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME DELL'APPARECCHIATURA:

...COME DA ALLEGATO

9- INDICARE IL LUOGO DI UTILIZZO, NONCHE' IL NUMERO ORIENTATIVO DI PRESTAZIONI PREVISTE ANNUE A PARITA' DI DOTAZIONE ORGANICA:

AMBULATORIO GINECOLOGICO CONSULTORIO FAMILIARE BLOCCO 5 - VIA DEL TERMINILLO,42.....  
700 ECOGRAFIE ANNUE

10-L'APPARECCHIATURA RICHIESTA RICHIEDE / NON RICHIEDE UN INCREMENTO DELLE RISORSE IN TERMINI DI PERSONALE SANITARIO, DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

NON RICHIEDE UN INCREMENTO DELLE RISORSE IN TERMINI DI PERSONALE SANITARIO

Data ...10...../...09...../...2020.....

U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE MATERNO INFANTILE:  
PROF. VINCENZO SPINA



## Caratteristiche Ecografi per UOC MATERNO-INFANTILE

- Piattaforma digitale di ultima generazione;
- La piattaforma deve gestire applicazioni specifiche per la diagnostica ostetrica e ginecologica;
- Sonda transaddominale convex;
- Sonda lineare;
- Sonda Transvaginale;
- Color-Doppler, Power Doppler e Doppler pulsato di qualità idonea a un ecografo "Top di gamma";
- Profondità di scansione non inferiore a 38 cm;
- Alto Fattore di Ingrandimento;
- Dotazione di sistemi di ultima generazione atti a migliorare la qualità dell'immagine e a ridurre artefatti e rumore di fondo
- Dotazione di sistemi ad alta tecnologia per il rilevamento di flussi del micro e macrocircolo;
- Dotazione di soluzioni per lo studio del Paziente difficile o di sistemi atti a variare la velocità di propagazione degli ultrasuoni in modo da ridurre artefatti da aberrazione
- Dotazione di Pacchetto avanzato per calcoli e misure biometria fetale;
- Porte USB;
- Stampante;
- Software idoneo alla effettuazione di misurazione e al calcolo automatico della Translucenza Nucale.
- Software per il calcolo automatico dei principali indici flussi metrici, sul tracciato Doppler in tempo reale;
- Idonea ergonomia della piattaforma con possibile ampio posizionamento spaziale della consolle, dotata di tasti programmabili e retroilluminati;
- Peso e dimensioni contenute;
- Touch screen ampio.