

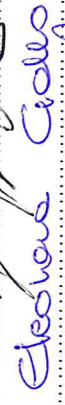


Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di TORINO

Valutazione documentazione tecnica e caratteristiche minime

SUPERFICI DI PREVENZIONE E TRATTAMENTO ANTI-DECUBITO FUNZIONANTI SECONDO IL PRINCIPIO DELLA FLUTTUAZIONE DINAMICA (PRESIDI)

COMPONENTI COMMISSIONE GIUDICATRICE NOMINATI CON DELIBERAZIONE N. DEL 20/03/2018

ASL Città di Torino:	Ing. PRATO Giuseppe	Presidente	
AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano:	Sig.ra GALLO Eleonora	Componente	
ASL TO3:	Sig.ra BELTRAMINO Maria Grazia	Componente	
ASL TO4:	Sig.ra PERONO MININO Laura	Componente	
ASL TO5:	Sig.ra MUCIACCIA Monica	Componente	

DOCUMENTAZIONE TECNICA

Caratteristica

Caratteristica		ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC
1	Schede riportanti le caratteristiche tecniche dei prodotti offerti (materassi con le relative cover, letti ed eventuali cuscini) con depliants e documentazione iconografica chiara e completa, nonché ulteriore documentazione tecnico-scientifica (contrassegnante il numero di lotto di riferimento), utili all'effettuazione delle valutazioni tecniche da parte della competente commissione aggiudicatrice.	SI	SI	SI	SI
1A	CODICE CIVAB o GMDN	SI	SI	SI	SI
1B	CODICE CND	SI	SI	SI	SI
1C	CODICE di REPERTORIO (RDM)	SI	SI	SI	SI
2	Dichiarazione rilasciata dal produttore e attestante che i presidi offerti sono in produzione al momento della presentazione dell'offerta	SI	SI	SI	SI
3	Dichiarazione che i presidi sono latex free	SI	SI	SI	SI
4	dettagliata descrizione delle modalità organizzative e di gestione del servizio (in particolare le modalità di consegna), che dovranno corrispondere alle richieste minime descritte nel presente capitolato tecnico a pena di esclusione e da cui risultino, in particolare:	SI	SI	SI	SI
4A	◦ il piano di formazione del personale comprensivo di addestramento	SI	SI	SI	SI
4B	◦ l'indicazione del servizio di manutenzione: indicazione della sede dell'assistenza tecnica, del numero dei tecnici in loco, dei tempi di intervento, nonché delle condizioni di assistenza tecnica post aggiudicazione	SI	SI	SI	SI
4C	◦ progetto tecnico della proposta di gestione informatizzata o dell'eventuale alternativa non informatizzata	SI	SI	SI	SI
5	Dettagliata relazione sulle modalità e procedure di decontaminazione/sanificazione, modalità di tracciabilità; indicazione delle sedi dedicate alla sanificazione ed eventuali certificazioni di qualità dei relativi processi in possesso della ditta. Certificazioni dimostranti il rispetto dei criteri minimi ambientali (C.A.M.) dei prodotti chimici utilizzati (Ecolab e quant'altro)	SI	SI	SI	SI
6	Certificazioni di reazioni al fuoco classi I ed I IM,	SI	SI	SI	SI
7	Manuale di istruzioni per l'uso dei sistemi offerti + Manuale di service , redatti in lingua italiana, sia in forma cartacea che informatizzata	SI	SI	SI	SI
8	Tutta la documentazione dovrà essere prodotta in lingua italiana + CD ESITO (Ammesso/Escluso)	SI	SI	SI	SI
		Ammesso	Ammesso	Ammesso	Ammesso
		ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC

UP 2012

Caratteristiche minime essenziali (la mancanza di una delle caratteristiche comporterà l'esclusione dalla gara).**LOTTO 1**

Presidi antidecubito per pazienti a basso rischio di lesioni da decubito o con lesioni di 1° o 2° grado con mobilità conservata (in noleggio)

Caratteristica		ARJO HUNTLEIGH Arjo-Huntleigh Autologic 200	MEDICAIR ITALIA Termoletto Italiana Air System PRO 3000	SAPIO LIFE Euro Ausili WAVE	ZUCCATO HC Talley Pulsair Choise MR
1	Il dispositivo deve essere sostitutivo del materasso ospedaliero e quindi averne le dimensioni in larghezza e lunghezza adatte ai letti attualmente in uso	SI	SI	SI	SI
2	Indicato alla prevenzione/trattamento delle lesioni dal 1° al 2° stadio in pazienti con mobilità conservata	SI	SI	SI	SI
3	Facilità di utilizzo dal punto di vista tecnico	SI	SI	SI	SI
4	Altezza complessiva comprovata non inferiore a 16 cm	SI	SI	SI	SI
5	Celle attive di almeno 10 cm di diametro	SI	SI	SI	SI
6	Permettere l'immersione del paziente senza che questi tocchi il piano orizzontale del letto	SI	SI	SI	SI
7	Pressione massima esercitata <30mmHg	SI	SI	SI	SI
8	Peso massimo tollerabile 150 kg mantenendo l'effetto terapeutico, che deve risultare certificato, anche in postura seduta	SI	SI	SI	SI
9	Comfort del paziente - es. rumorosità <38 db	SI	SI	SI	SI
10	Devono garantire il mantenimento del gonfiaggio, in caso di interruzione della corrente elettrica (problematica riguardante i trasporti per esami diagnostici) e ripristino automatico degli ultimi dati impostati	SI	SI	SI	SI
11	Tempi di sgonfiaggio, in caso di RCP, entro i 10 secondi anche in assenza di energia elettrica	SI	SI	SI	SI
12	Altezza a pieno gonfiaggio compatibile con l'altezza delle sponde del letto ed adattabilità ai letti in uso, per salvaguardare la sicurezza del paziente	SI	SI	SI	SI
13	Devono mantenere le pressioni terapeutiche in posizione seduta nel letto con inclinazione max 30 gradi	SI	SI	SI	SI
14	Presenza di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili, in italiano e/o con simbologia universale	SI	SI	SI	SI
15	Presenza di allarmi sia acustici che visivi per segnalazione anomalie di funzionamento e/o mancanza di alimentazione	SI	SI	SI	SI
16	Assenza totale di lattice	SI	SI	SI	SI
17	Superficie radiotrasparenti	SI	SI	SI	SI
18	Ignifugo, conforme alle disposizioni di legge vigenti in materia di prevenzione incendi. La ditta dovrà produrre nella documentazione tecnica da presentare a pena di esclusione in offerta i seguenti certificati da soli o in coppia a seconda dei casi: □ . certificato di reazione al fuoco classe 1IM per la parte di materasso/imbotitura □ . certificato di reazione al fuoco in classe 1 relativa ai materiali per la parte di contenimento	SI	SI	SI	SI

ESITO (Ammesso/Escluso)

Ammesso	Ammesso	Ammesso	Ammesso
ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC

102

102

102

Caratteristiche minime essenziali (la mancanza di una delle caratteristiche comporterà l'esclusione dalla gara)**LOTTO 2**

Presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni dal 1° al 3° stadio di gravità, ovvero per pazienti a medio/alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni secondo la classificazione NATIONAL PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL (N.P.U.A.P.) (in noleggio)

Caratteristica	ARJO HUNTLEIGH ArjoHuntleigh Autologic 200	MEDICAIR ITALIA Termoletto Italiana Air System PRO 5000	SAPIO LIFE Euro Ausili WAVE	ZUCCATO HC Talley Quattro Plus
1 Il dispositivo deve essere sostitutivo del materasso ospedaliero e quindi averne le dimensioni in larghezza e lunghezza adatte ai letti attualmente in uso	SI	SI	SI	SI
2 Indicato alla prevenzione/trattamento delle lesioni dal 1° al 3° stadio	SI	SI	SI	SI
3 Facilità di utilizzo dal punto di vista tecnico	SI	SI	SI	SI
4 Altezza complessiva comprovata non inferiore a 16 cm	SI	SI	SI	SI
5 Celle attive di almeno 10 cm di diametro	SI	SI	SI	SI
6 Permettere l'immersione del paziente senza che questi tocchi il piano orizzontale del letto	SI	SI	SI	SI
7 Pressione massima esercitata <30mmHg	SI	SI	SI	SI
8 Peso massimo tollerabile 150 kg mantenendo l'effetto terapeutico, che deve risultare certificato, anche in postura seduta	SI	SI	SI	SI
9 Comfort del paziente - es. rumorosità <38 db	SI	SI	SI	SI
10 Devono adattarsi alle prominenze ossee, senza nessuna resistenza, mediante sensori di pressione capaci di rilevazione su tutta la superficie, che consentano di adattare la variabilità automatica delle pressioni	SI	SI	SI	SI
11 Devono avere sensori di pressione per riposizionamento (decubito laterale)	SI	SI	SI	SI
12 Devono garantire il mantenimento del gonfiaggio, in caso di interruzione della corrente elettrica (problematica riguardante i trasporti per esami diagnostici) e ripristino automatico degli ultimi dati impostati	SI	SI	SI	SI
13 Tempi di sgonfiaggio, in caso di RCP, entro i 10 secondi anche in assenza di energia elettrica	SI	SI	SI	SI
14 Devono mantenere le pressioni terapeutiche in posizione seduta nel letto con inclinazione max 30 gradi	SI	SI	SI	SI
15 Presenza di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili, in italiano e/o con simbologia universale	SI	SI	SI	SI
16 Presenza di allarmi sia acustici che visivi per segnalazione anomalie di funzionamento e/o mancanza di alimentazione	SI	SI	SI	SI
17 Altezza a pieno gonfiaggio compatibile con l'altezza delle sponde del letto ed adattabilità ai letti in uso, per salvaguardare la sicurezza del paziente	SI	SI	SI	SI
18 Assenza totale di lattice	SI	SI	SI	SI
19 Superficie radiotrasparenti	SI	SI	SI	SI
20 Ignifugo, conforme alle disposizioni di legge vigenti in materia di prevenzione incendi. La ditta dovrà produrre nella documentazione tecnica da presentare a pena di esclusione in offerta i seguenti certificati da soli o in coppia a seconda dei casi: □ . certificato di reazione al fuoco classe 1IM per la parte di materassino/imbottitura □ . certificato di reazione al fuoco in classe 1 relativa ai materiali per la parte di contenimento	SI	SI	SI	SI
ESITO (Ammesso/Escluso)				
	Ammesso ARJO HUNTLEIGH	Ammesso MEDICAIR ITALIA	Ammesso SAPIO LIFE	Ammesso ZUCCATO HC

10/10/2018
10/10/2018
10/10/2018

Caratteristiche minime essenziali (la mancanza di una delle caratteristiche comporterà l'esclusione dalla gara)**LOTTO 3**

Presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni al 4° stadio di gravità, ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni secondo la classificazione N.P.U.A.P. (in noleggio)

Caratteristica		ARJO HUNTLEIGH Service Med Up Air	MEDICAIR ITALIA Termoletto Italiana Air System PRO 8000	SAPIO LIFE Euro Ausili AIR EGG	ZUCCATO HC Talley Quattro Acute
1	Il dispositivo deve essere sostitutivo del materasso ospedaliero e quindi averne le dimensioni in larghezza e lunghezza adatte ai letti attualmente in uso	SI	SI	SI	SI
2	Indicato alla prevenzione/trattamento delle lesioni dal 4° stadio	SI	SI	SI	SI
3	Essere a pressione alternata a grandi celle, diametro superiore a 10 cm. Per celle si intendono esclusivamente le celle dinamiche soggette ad alternanza pressoria e che svolgono effettiva funzione terapeutica	SI	SI	SI	SI
4	Facilità di utilizzo dal punto di vista tecnico	SI	SI	SI	SI
5	Altezza complessiva comprovata non inferiore a 18 cm	SI	SI	SI	SI
6	Celle attive di almeno 15 cm di diametro	SI	SI	SI	SI
7	Permettere l'immersione del paziente senza che questi tocchi il piano orizzontale del letto	SI	SI	SI	SI
8	Pressione massima esercitata <30mmHg	SI	SI	SI	SI
9	Peso massimo tollerabile 150 kg mantenendo l'effetto terapeutico, che deve risultare certificato, anche in postura seduta	SI	SI	SI	SI
10	Comfort del paziente - es. rumorosità <38 db	SI	SI	SI	SI
11	Devono adattarsi alle prominenze ossee, senza nessuna resistenza, mediante sensori di pressione capaci di rilevazione su tutta la superficie, che consentano di adattare la variabilità automatica delle pressioni	SI	SI	SI	SI
12	Devono avere sensori di pressione per riposizionamento (decubito laterale)	SI	SI	SI	SI
13	Devono garantire il mantenimento del gonfiaggio, in caso di interruzione della corrente elettrica (problematica riguardante i trasporti per esami diagnostici) e ripristino automatico degli ultimi dati impostati	SI	SI	SI	SI
14	Tempi di sgonfiaggio, in caso di RCP, entro i 10 secondi anche in assenza di energia elettrica	SI	SI	SI	SI
15	Altezza a pieno gonfiaggio compatibile con l'altezza delle sponde del letto ed adattabilità ai letti in uso, per salvaguardare la sicurezza del paziente	SI	SI	SI	SI
16	Devono permettere la verifica delle pressioni terapeutiche in posizione seduta nel letto con inclinazione max 30 gradi	SI	SI	SI	SI
17	Presenza di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili, in italiano e/o con simbologia universale	SI	SI	SI	SI
18	Presenza di allarmi sia acustici che visivi per segnalazione anomalie di funzionamento e/o mancanza di alimentazione	SI	SI	SI	SI
19	Assenza totale di lattice	SI	SI	SI	SI
20	Superficie radiotrasparenti	SI	SI	SI	SI
21	Incendio, conforme alle disposizioni di legge vigenti in materia di prevenzione incendi. La ditta dovrà produrre nella documentazione tecnica da presentare a pena di esclusione in offerta i seguenti certificati da soli o in coppia a seconda dei casi: □ . certificato di reazione al fuoco classe 1IM per la parte di materasso/imbotitura □ . certificato di reazione al fuoco in classe 1 relativa ai materiali per la parte di contenimento	SI	SI	SI	SI
ESITO (Ammesso/Escluso)					
		Ammesso	Ammesso	Ammesso	Ammesso
		ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC





Caratteristiche minime essenziali (la mancanza di una delle caratteristiche comporterà l'esclusione dalla gara)

LOTTO 3 BIS

Presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni al 4° stadio di gravità e con alta sudorazione ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni secondo la classificazione N.P.U.A.P. (in noleggio)

Caratteristica		ARJO HUNBLEIGH ArjoHuntleigh TheraKair Visio	ZUCCATO HC Apex Medical Serene
1	Il dispositivo deve essere sostitutivo del materasso ospedaliero e quindi averne le dimensioni in larghezza e lunghezza adatte ai letti attualmente in uso	SI	SI
2	Indicato alla prevenzione/trattamento delle lesioni dal 4° stadio	SI	SI
3	Essere a cessione d'aria. Per cessione d'aria il materasso deve essere con immissione d'aria non inferiore a 2500 litri ed il livello di cessione d'aria deve essere inferiore al 100% della pressione di occlusione capillare (POC)	SI	SI
4	Facilità di utilizzo dal punto di vista tecnico	SI	SI
5	Celle attive con spessore non inferiore a 15 cm	SI	SI
6	Permettere l'immersione del paziente senza che questi tocchi il piano orizzontale del letto	SI	SI
7	Peso massimo tollerabile 150 kg mantenendo l'effetto terapeutico, che deve risultare certificato, anche in postura seduta	NO	SI
8	Temperatura dell'interfaccia controllata	SI	NO
9	Comfort del paziente - es. rumorosità <38 db	SI	SI
10	Devono adattarsi alle prominenze ossee, senza nessuna resistenza, mediante sensori di pressione capaci di rilevazione su tutta la superficie, che consentano di adattare la variabilità automatica delle pressioni	SI	SI
11	Devono permettere di impostare le pressioni differenziate per segmenti corporei	SI	SI
12	Devono garantire il mantenimento del gonfiaggio, in caso di interruzione della corrente elettrica (problematica riguardante i trasporti per esami diagnostici) e ripristino automatico degli ultimi dati impostati	NO	NO
13	Tempi di sgonfiaggio, in caso di RCP, entro i 10 secondi anche in assenza di energia elettrica	SI	SI
14	Altezza a pieno gonfiaggio compatibile con l'altezza delle sponde del letto ed adattabilità ai letti in uso, per salvaguardare la sicurezza del paziente	SI	SI
15	Presenza di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili, in italiano e/o con simbologia universale	SI	SI
16	Presenza di allarmi sia acustici che visivi per segnalazione anomalie di funzionamento e/o mancanza di alimentazione	SI	SI
17	Assenza totale di lattice	SI	SI
18	Superficie radiotrasparenti	SI	SI
19	Telo di copertura impermeabile ai liquidi e permeabile ai vapori ac all'aria, sanificabile, a basso coefficiente d'attrito e di facile applicazione/rimozione	SI	SI
20	Gonfiaggio massimo per le manovre di nursing	SI	SI
21	Lunghezza del cavo elettrico di alimentazione sup a 4 metri	SI	SI
22	Ignifugo, conforme alle disposizioni di legge vigenti in materia di prevenzione incendi. La ditta dovrà produrre nella documentazione tecnica da presentare a pena di esclusione in offerta i seguenti certificati da soli o in coppia a seconda dei casi: □ . certificato di reazione al fuoco classe 1IM per la parte di materassino/imbottitura □ . certificato di reazione al fuoco in classe 1 relativa ai materiali per la parte di contenimento	SI	SI
ESITO (Ammesso/Escluso)		Escluso	Escluso
		ARJO HUNBLEIGH	ZUCCATO HC

10/11
10/11
10/11

Caratteristiche minime essenziali (la mancanza di una delle caratteristiche comporterà l'esclusione dalla gara).

LOTTO 4 Prodotto A (Materasso)

Materassi statici per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti con ridotta mobilità (Prodotto A) (in vendita)

Caratteristica		SAPIO LIFE Euro Ausili RSFT/HD materasso	ZUCCATO HC DeMarta Virginio Polimed Visco
1	Superficie statica preventiva a unico corpo, a più strati sovrapposti (no poliesteri, no CFC, no lattice) con densità diverse, con bassa sensibilità all'umidità, non creante sfaldamento della schiuma	SI	SI
2	Radiotrasparente	SI	SI
3	Flessibilità permeabilità all'aria, atossica	SI	SI
4	Adattabilità ai letti articolati presenti (o di futuro acquisto) presenti nei diversi presidi ospedalieri, compresi letti elettrici a 4 sezioni e 3 snodi (dimensioni variabili tra cm. 195/205 di lunghezza e, cm 80/95 cm di larghezza)	SI	SI
5	Densità di almeno 40 Kg/m3 per l'insero centrale del materasso	SI	SI
6	Densità di almeno 55 Kg/m3 per la base e perimetro del materasso	SI	SI
7	Altezza complessiva del materasso (base+superficie antidecubito) 16 cm +/- 2	SI	SI
8	Strato a contatto del paziente non inferiore a 6 cm	SI	SI
9	Peso complessivo non superiore a 14 Kg	SI	SI
10	Portata terapeutica non inferiore a kg 150	SI	SI
11	Garanzia di almeno 5 anni	NO	SI
12	Presenza di spazi per indicazioni di appartenenza del materasso al reparto e per la data di "messa in uso" agevolando l'attività di audit e di tracciabilità della vita/usura del prodotto stesso		SI
13	Presenza di indicazione stampata in zona piedi atta a garantire l'orientamento per il corretto utilizzo		SI
14	Ignifugo, conforme alle disposizioni di legge vigenti in materia di prevenzione incendi. La ditta dovrà produrre nella documentazione tecnica da presentare a pena di esclusione in offerta i seguenti certificati da soli o in coppia a seconda dei casi: □ . certificato di reazione al fuoco classe 1IM per la parte di materasso/imbottitura	SI	SI

ESITO (Ammesso/Escluso)

Escluso	Ammesso
SAPIO LIFE	ZUCCATO HC

ES non
MPP
GPP
COR

Caratteristiche minime essenziali (la mancanza di una delle caratteristiche comporterà l'esclusione dalla gara)

LOTTO 4 Prodotto B (Telo di copertura)

Teli di copertura (Prodotto B) (in vendita)

Caratteristica		SAPIO LIFE Euro Ausili RSFT/HD cover	ZUCCATO HC DeMarta Virginio Igri Dahlia
1	Conformità alle normative vigenti, comunitarie e nazionali, anti incendio	SI	SI
2	Teli di rivestimento con apertura a cerniera protetta almeno su tre lati	SI	SI
3	Presenza di maniglie di trasporto ergonomiche	SI	SI
4	Tessuto traspirante, impermeabile e antiattrito (bi elastico), resistente a strappi, perforazioni	SI	SI
5	Copertura bi elastica di dimensione adeguata al materasso che eviti l'effetto "amaca" e sia resistente alla trazione	SI	SI
6	Permeabilità al vapore acqueo	SI	SI
7	Lavabile disinfettabile e di materiale antibatterico, antiallergico, antimicotico e antistatico	SI	SI
8	Possibilità di sanificazione / disinfezione in reparto con i comuni detergenti (cloro derivati)	SI	SI
9	Possibilità di essere sottoposto a cicli di lavaggio minimo a 60° anche autoclavabili	SI	SI
10	Repellenza agli odori e le macchie	SI	SI
11	Trattamento antibatterico ed antimicotico certificato	SI	SI
12	Resistenza al fuoco classe 1 IM	SI	SI
13	Garanzia di almeno 3 anni	NO	SI
ESITO (Ammesso/Escluso)		Escluso	Ammesso
		SAPIO LIFE	ZUCCATO HC

Handwritten signatures and initials:
 - Top left: "Sapi" (signature)
 - Top right: "UP" (signature)
 - Middle right: "WAC" (signature)
 - Bottom right: "WAC" (signature)

Caratteristiche del tessuto di rivestimento (COVER) di tutti i materassi antidecubito

Il materasso deve essere fornito e consegnato completo di telo di copertura (cover) che deve rispondere alle seguenti caratteristiche :

Caratteristica		ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC
1	Bi-elasticità, nel senso della lunghezza e della larghezza in modo da non modificare le proprietà del sistema di supporto che ricopre e costituire un corpo unico	SI	SI	SI	SI
2	Non deve modificare le proprietà del sistema di supporto	SI	SI	SI	SI
3	Resistenza a danni da abrasione	SI	SI	SI	SI
4	Contrastare attriti e forze di taglio	SI	SI	SI	SI
5	Impermeabilità del tessuto	SI	SI	SI	SI
6	Resistenza al fuoco secondo gli standard normativi	SI	SI	SI	SI
7	Permeabilità al vapore acqueo	SI	SI	SI	SI
8	Batteriostatico – resistenza ad attacchi microbiologici	SI	SI	SI	SI
9	Resistente durante la sanificazione	SI	SI	SI	SI
10	Fornire le indicazioni tecniche riguardanti le modalità di disinfezione. La ditta dovrà presentare le schede tecniche e di sicurezza dei prodotti utilizzati per la disinfezione/sanificazione.	SI	SI	SI	SI
11	Fornire una dichiarazione, redatta secondo le modalità previste dalla normativa di settore (PANGPP - Piano d'Azione Nazionale sul Green Public Procurement -) che la cover sia costituita da prodotti tessili a minore impatto ambientale, conformi cioè al Decreto del Ministro dell'Ambiente e della Tutela del del Territorio e del Mare del 22 febbraio 2011, così come modificato dai successivi aggiornamenti ed in particolare siano conformi ai criteri 4.1, 4.2 e 4.5 (lett.a) e (lett. f). Territorio e del Mare del 22 febbraio 2011, così come modificato dai successivi	SI	SI	SI	SI
Domanda 56					
ESITO (Ammesso/Escluso)					
		Ammesso ARJO HUNTLEIGH	Ammesso MEDICAIR ITALIA	Ammesso SAPIO LIFE	Ammesso ZUCCATO HC

Handwritten signatures and initials: *SH*, *MR*, *UPR*

Caratteristiche specifiche dei letti e dei dispositivi antidecubito per grandi obesi

Caratteristica					ARJO HUNTLEIGH ArjoHuntleigh Citadel + C100	MEDICAIR ITALIA Linet Image 3 XXL + Air System PRO 3	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC Chiappa 120765 SLB Apex Procure Auto
1	Resistenza a pesi non inferiori a 250 kg				SI	SI	SI	SI
2	Fornito di tutti gli accessori come ad esempio trapeziodi supporto per il cambio di postura del paziente, supporto di sostegno provvisto di asta reggi flebo				SI	SI	SI	SI
3	Mantenere l'effetto terapeutico anche in postura seduta				SI	SI	SI	SI
4	Comando elettrico per gli snodi del letto				SI	SI	SI	SI
5	Materasso anti-decubito				SI	SI	SI	SI
6	Cuscino anti-decubito abbinato al materasso				SI	SI	SI	SI
7	Cover				SI	SI	SI	SI
ESITO (Ammesso/Escluso)					Ammesso	Ammesso	Ammesso	Ammesso
					ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC

ref. 287
MMP
LPR
CFF

Caratteristiche specifiche dei cuscini statici

Caratteristica

Caratteristica				
	ARJO HUNTLEIGH KCI ATMOSAIR 300	MEDICAIR ITALIA Termoletto SG3001	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC
1	Ridurre la pressione in eccesso sopra le sporgenze ossee			
2	Permettere l'immersione del corpo			
3	Assicurare la stabilità del paziente, evitando l'effetto schiacciamento			
4	Assorbire le forze di taglio e di frizione			
5	Permettere la ridistribuzione della pressione			
6	Assicurare un corretto allineamento posturale e prevenire le deformità			
7	Essere ignifughi (la ditta dovrà allegare alla documentazione tecnica il relativo Certificato di resistenza al fuoco classi I ed I IM, (vedi art. 5 capitolato tecnico)			
8	Essere forniti di una cover con le stesse caratteristiche tecniche indicate per i materassi anti-decubito			
9	Cover abbinata al cuscino con apertura a cerniera laterale			
10	Possibilità di essere sottoposti a cicli di lavaggio 60° anche autoclavabili. Possibilità di acquisto cover aggiuntive			
11	Garanzia di almeno 3 anni			
ESITO (Ammesso/Escluso)				
	Ammesso	Ammesso	Ammesso	Ammesso
	ARJO HUNTLEIGH	MEDICAIR ITALIA	SAPIO LIFE	ZUCCATO HC

by nelf
MM *UPR* *UP*