

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI FORNITURA BIENNALE, SUDDIVISA IN LOTTI, DI ELETTROCATETERI PER ELETTROFISIOLOGIA PER LE ESIGENZE DELL'AUSL BOLOGNA (AUSLBO) E PER CONTO DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA (IRCCS AOUBO), DELL'AUSL IMOLA, DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA (AOUFE) E DELL'AUSL FERRARA (AUSLFE)

*** ALLEGATO 3 - PARAMETRI E PUNTEGGI QUALITA' - REVISIONATO**

N.LOTTO	DESCRIZIONE LOTTO	PARAMETRI QUALITA'	PUNTI MAX	PUNTI PREDEFINITI PER PARAMETRI TABELLARI 1/0 = SI/NO	T= tabellare Q= quantitativo DIR D= discrezionale	
1	Elettrocateri bipolari per stimolazione endocardica temporanea e per diagnostica elettrofisiologica per accesso da vena cava inferiore o superiore	Distanza interelettrodica	15		T	
		fino a 20 mm		15		
		tra 10 e 20 mm		10		
		< di 10 mm		5		
		Gamma di curve diverse	10		T	
		≥ di 2		10		
		una sola		5		
		Lunghezza della porzione distale atraumatica	20		T	
		≥ 10 cm		20		
		tra 5 e 9,99 cm		10		
		Gamma di calibri	15		T	
tre calibri		15				
due calibri		10				
un calibro		5				
Disponibilità di calibro 4 fr	5		1/0	T		
Risposta in torsione 1:1	5		1/0	T		
2	Elettrocateri bipolari per stimolazione endocardica temporanea con palloncino per accesso da vena cava inferiore o superiore	Distanza interelettrodica	15		T	
		fino a 20 mm		15		
		tra 10 e 20 mm		10		
		< di 10 mm		5		
		Gamma di curve diverse	10		T	
		≥ di 2		10		
		una sola		5		
		Lunghezza della porzione distale atraumatica	20		T	
		≥ 10 cm		20		
		tra 5 e 9,99 cm		10		
		Gamma di calibri	15		T	
tre calibri		15				
due calibri		10				
un calibro		5				
Disponibilità di calibro 4 fr	5		1/0	T		
Risposta in torsione 1:1	5		1/0	T		
3	Elettrocateri diagnostici non orientabili tetrapolari precurvati per studio elettrofisiologico, registrazione e stimolazione cardiaca endocavitaria	Gamma di curve diverse	25		T	
		≥ a 5		25		
		da 1 a 4		15		
		Curva dedicata per la registrazione del fascio di His	15		1/0	T
		Lunghezza della porzione distale atraumatica	20		T	
		≥ 10 cm		20		
		tra 5 e 9,99 cm		10		
Disponibilità di calibro 4 fr	5		1/0	T		
Risposta in torsione 1:1	5		1/0	T		

4	Elettrocateri diagnostici non orientabili decapolari a punta precurvata per studio elettrofisiologico, registrazione e stimolazione cardiaca endocavitaria	Gamma di curve diverse	25		T
		≥ a 5		25	
		da 1 a 4		15	T
		Gamma di lunghezze	15		
		> 2		15	T
		≤ a 2		5	
		Lunghezza della porzione distale atraumatica	20		T
		≥ 10 cm		20	
tra 5 e 9,99 cm		10			
Disponibilità di calibro 4 fr	5		1/0	T	
Risposta in torsione 1:1	5		1/0	T	
5	Elettrocateri diagnostici orientabili tetrapolari unidirezionali per mappaggio endocavitario completo, mappaggio e stimolazione endocavitaria di precisione	Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità micrometrica o pistone:	10		T
		micrometrica o a pistone per le due versioni		10	
		singola versione		5	
		Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità	10		T
		Flessione maggiore di 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		10	
		Deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		5	T
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5		
		Lunghezza della porzione distale atraumatica	10		T
		≥ a 10 cm		10	
		5 e 9,9 cm		5	
		< di 5 cm		3	T
		Possibilità di dimensioni diverse da 4 a 6 fr.	15		
		per calibro minimo 4 fr		15	
		per calibro minimo 5 fr		10	T
		per calibro minimo 6 fr		5	
Risposta in torsione 1:1	5		1/0	T	
Lunghezza della porzione deflettibile	5		1/0	T	
Gamma di lunghezze disponibili	10		T		
> di 2		10			
1 o 2		5			
6	Elettrocateri diagnostici orientabili multipolari (da otto a decapolare) unidirezionali per mappaggio endocavitario completo, mappaggio e stimolazione endocavitaria di precisione	Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità micrometrica o pistone:	10		T
		per le due versioni		10	
		per singola versione		5	
		Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità	15		T
		Flessione maggiore di 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		15	
		Deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		5	T
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5		
		Lunghezza della porzione distale atraumatica	10		T
		≥ a 10 cm		10	
		Tra 5 e 9,9 cm		5	
		< di 5 cm		3	T
		Possibilità di dimensioni diverse da 4 a 6 fr.	10		
		per calibro minimo 4 fr		10	
		per calibro minimo 5 fr		8	T
		per calibro minimo 6 fr		3	
Risposta in torsione 1:1	5		1/0	T	
Lunghezza della porzione deflettibile	5		1/0	T	
Gamma di lunghezze disponibili	10		T		
> di 2		10			
1 o 2		5			

7	Elettrocateri diagnostici orientabili multipolari (da otto a decapolare) bidirezionali per mappaggio endocavitario completo di precisione e del seno coronarico con approccio sia superiore che inferiore	Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità : micrometrica o a pistone	10		T
		per le due versioni (gradi flessione e livelli di precisione di 2 meccanismi orientabili)		10	
		singola versione		5	
		Disponibilità di curva asimmetrica e simmetrica	20		T
		Per 2 opzioni		20	
		Per una opzione		10	
		Possibilità di dimensioni diverse da 4 a 7 fr.	20		T
		Per 4 calibri		20	
		Per 3 calibri		15	
		Per 2 calibri		10	
		Per 1 calibro		5	
		Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T
		Lunghezza della porzione deflettibile	5	1/0	T
Gamma di lunghezze disponibili	10		T		
> di 2		10			
1 o 2		5			
8	Elettrocateri diagnostici ventipolari direzionabili per mappaggio simultaneo biatriale	Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità: micrometrica o a pistone	10		T
		per le due versioni		10	
		per una versione		5	
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5	1/0	T
		Risposta in torsione 1:1	15	1/0	
		Lunghezza della porzione deflettibile	15	1/0	
		Gamma di lunghezze disponibili	13		T
		maggiore di 2		13	
		1 o 2		8	
		Disponibilità di versione bidirezionale e unidirezionale	12		T
		per due versioni		12	
per una versione		7			
9	Elettrocateri diagnostici multipolari circolari direzionabili per mappaggio endocardico delle vene polmonari	Possibilità di mappaggio	20		T
		20 elettrodi		20	
		10 elettrodi		10	
		Deflettibilità	15		T
		fino a 180°		15	
		Tra 120° e 180°		10	
		< 120°		5	T
		Numero di diametri diversi della circonferenza	20		
		fino 5		20	
		3 e 4		15	
		1 e 2		5	
Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5	1/0	T		
Lunghezza della porzione deflettibile	5	1/0	T		
Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T		
10	Elettrocateri per ablazione RF monodirezionali con punta 4 mm	Disponibilità di deflettibilità monodirezionale	5	1/0	T
		Disponibilità di meccanismo di orientabilità micrometrica	10	1/0	T
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	15	1/0	T
		Disponibilità di versione a 5 fr	15	1/0	T
		Disponibilità di diversi tipi di curve	20		T
		più di 3		20	
		≤ 3		15	
		Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T

11	Elettrocateri per ablazione RF bidirezionali con punta 4 mm	Disponibilità di deflettibilità bidirezionale con due curve asimmetriche	25	1/0	T
		Disponibilità di meccanismo di orientabilità micrometrica	10	1/0	T
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5	1/0	T
		Disponibilità di versione a 5 fr	5	1/0	T
		Disponibilità di diversi tipi di curve	20		
		più di 3		20	T
		≤ 3		15	
	Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T	
12	Elettrocateri per ablazione RF bidirezionali con punta da 8 mm	Disponibilità di deflettibilità bidirezionale con due curve asimmetriche	25	1/0	T
		Disponibilità di meccanismo di orientabilità micrometrica	10	1/0	T
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5	1/0	T
		Disponibilità di versione a 5 fr	5	1/0	T
		Disponibilità di diversi tipi di curve	20		
		più di 3		20	T
		≤ 3		15	
	Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T	
13	Elettrocateri per ablazione RF irrigati unidirezionali per ablazioni con necessità di dimensioni maggiori della lesione ablativa	Numero di curve di lunghezza diversa	15		
		Disponibili ≥ 2		15	T
		disponibili uno		10	
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5	1/0	T
		Meccanismo di deflessione a pistone o a manopola micrometrica	5	1/0	T
		Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità	20		
		flessione maggiore di 120 ° rispetto all'asse longitudinale del catetere		20	T
		deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		10	
		Possibilità di monitorare EGM ad alta risoluzione durante ablazione con un dipolo di lunghezza < 3mm	10	1/0	T
		Erogazione basata sul monitoraggio della forza di contatto o della temperatura effettivamente raggiunta a livello tissutale	10	1/0	T
	Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T	
14	Elettrocateri per ablazione RF irrigati bidirezionali ablazioni con necessità di dimensioni maggiori della lesione ablativa	Disponibilità di curve:	10		
		asimmetriche e simmetriche		10	T
		solo una tipologia		5	
		Disponibilità di porzione deflettibile Di lunghezza diversa	10		
		≥ 2		10	T
		solo uno		5	
		Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico	5	1/0	T
		Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità	20		
		flessione maggiore di 120 ° rispetto all'asse longitudinale del catetere		20	T
		deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		10	
		Possibilità di monitorare EGM ad alta risoluzione durante ablazione con un dipolo di lunghezza < 3mm	10	1/0	T
Erogazione basata sul monitoraggio della forza di contatto o della temperatura effettivamente raggiunta a livello tissutale	10	1/0	T		
	Risposta in torsione 1:1	5	1/0	T	
	Capacità di eseguire il raffreddamento durante erogazione di RF con flussi minori di 9 ml al minuto	15	1/0	T	

15	Elettrocateri per ablazione RF irrigati con capacità di limitare la infusione di liquidi pur consentendo una ampia lesione ablativa	Disponibilità di curve: asimmetriche e simmetriche	10		T
		due tipologie di curve		10	
		solo una tipologia		5	
		Disponibilità di porzione deflettibile di lunghezza diversa	10		T
		≥ 2		10	
		solo uno		5	T
		Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità	15		
		flessione maggiore di 120 ° rispetto all'asse longitudinale del catetere		15	
deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		5	T		
Possibilità di monitorare EGM ad alta risoluzione durante ablazione con un dipolo di lunghezza < 3mm	10	1/0			
Erogazione basata sul monitoraggio della forza di contatto o della temperatura effettivamente raggiunta a livello tissutale	10	1/0			
16	Introduttori valvolati lunghi preformati per accesso transtettale standard	Angolo di curvatura:	25		T
		≥ 5		25	
		3 e 4		15	
		1 e 2		10	T
		Parte distale atraumatica	5	1/0	
		Valvola emostatica	10	1/0	
		Gamma lunghezza disponibili	20		
Gamma calibri	10		Q.DIR		
17	Introduttori guida valvolati direzionabili per accesso e mappaggio intracardiaco ed epicardico per accessi polivalenti	Gamma di lunghezze disponibili	10	1/0	T
		Lunghezza < 50 cm	10	1/0	T
		Lunghezza della porzione deflettibile:	15		T
		≥50 mm		15	
		tra 20 e 50 mm		10	
		≤ 20 mm		5	T
		Angolo di deflessione rispetto all'asse longitudinale dell'introduttore	25		
		maggiore o uguale 180°		25	
		tra 120 e 179°		15	
		<120		5	T
		*Range calibri interni disponibili:	10		
>3 fr		10			
2 e 3 fr		7			
< 2 fr		4			
18	Ago per cateterismo transtettale per puntura transtettale in casi con anatomie convenzionali	Gamma di lunghezze disponibili	30		T
		più di due lunghezze		30	
		una o due lunghezze		20	T
		Gamma curve	30		
		più di due curve		30	
una o due curve		20	T		
Disponibilità di punte diverse	10	1/0	T		
19	Sistema integrato dilatatore_ago transtettale per cateterismo transtettale	Compatibilità con la maggior parte (almeno 4) dei diversi introduttori transtettali orientabili presenti sul mercato	30	1/0	T
		Possibilità di eseguire la puntura transtettale con radiofrequenza	20	1/0	T
		Gamma lunghezze	10		T
		più di due lunghezze		10	
		meno di due		5	T
		Disponibilità di almeno due calibri	10		
2 calibri		10			

		1 calibro		5	
20	Sonde per ecografia intracardiaca per monitoraggio durante manovre elettrofisiologiche complesse	Gamma direzioni di orientabilità	25		Q DIR
		Gamma calibri	10		Q DIR
		Disponibilità angolo di scansione superiore a 75°	20	1/0	T
		Disponibilità di Tissue Doppler	15	1/0	T
21	Catetere per mappaggio tridimensionale del substrato artimogeno	Ricostruzione tridimensionale della attivazione cardiaca basata sull'analisi di molteplici registrazioni simultanee provenienti da diversi dipoli dell'elettrocattetere-	10	1/0	T
		Disponibilità di spines orientabili nello spazio provviste ciascuna di almeno di 4 elettrodi per spines	20	1/0	T
		Disponibilità di una griglia multielettroica con almeno 16 elettrodi più 2 elettrodi sullo shaft che consentono la visualizzazione di almeno 32 vettori di analisi del segnale	20	1/0	T
		Deffettibilità maggiore di 150° rispetto all'asse longitudinale dell' elettrocattetere	10	1/0	T
		Orientabilità:	10		T
		bidirezionale		10	
unidirezionale		5			
22	Elettrocattetere nasale pediatrico	Punta atraumatica in silicone Punta atraumatica in silicone	30	1/0	T
		Configurazione a 2 e 4 poli	25	1/0	T
		Packaging - (Praticità apertura, completezza e facilità lettura etichette,ecc.)	15		D