

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'**

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	<b>Distanza interelettroica</b>	<b>15</b>		T		
		fino a 20 mm		15			
		tra 10 e 20 mm		10			
						5	T
		<b>Gamma di curve diverse</b>	<b>10</b>				
		≥ di 2		10			
						5	T
		<b>Lunghezza della porzione distale atraumatica</b>	<b>20</b>				
		≥ 10 cm		20			
						10	T
		<b>Gamma di calibri</b>	<b>15</b>				
		tre calibri		15			
				10	T		
due calibri		10					
un calibro		5					
				1/0	T		
				1/0	T		
2	Elettrocateri bipolari per stimolazione endocardica temporanea con palloncino per accesso da vena cava inferiore o superiore	<b>Distanza interelettroica</b>	<b>15</b>		T		
		fino a 20 mm		15			
		tra 10 e 20 mm		10			
						5	T
		<b>Gamma di curve diverse</b>	<b>10</b>				
		≥ di 2		10			
						5	T
		<b>Lunghezza della porzione distale atraumatica</b>	<b>20</b>				
		≥ 10 cm		20			
						10	T
		<b>Gamma di calibri</b>	<b>15</b>				
		tre calibri		15			
				10	T		
due calibri		10					
un calibro		5					
				1/0	T		
				1/0	T		
3	Elettrocateri diagnostici non orientabili tetrapolari precurvati per studio elettrofisiologico, registrazione e stimolazione cardiaca endocavitaria	<b>Gamma di curve diverse</b>	<b>25</b>		T		
		> di 5		25			
		da 1 a 4		15		T	
		<b>Curva dedicata per la registrazione del fascio di His</b>	<b>15</b>		1/0		
		<b>Lunghezza della porzione distale atraumatica</b>	<b>20</b>			T	
		≥ 10 cm		20			
						10	T
<b>Disponibilità di calibro 4 fr</b>	<b>5</b>		1/0				
<b>Risposta in torsione 1:1</b>	<b>5</b>		1/0				

4	Elettrocateri diagnostici non orientabili decapolari a punta precurvata per studio elettrofisiologico, registrazione e stimolazione cardiaca endocavitaria	<b>Gamma di curve diverse</b>	<b>25</b>		T
		> di 5		25	
		da 1 a 4		15	
		<b>Gamma di lunghezze</b>	<b>15</b>		T
		più di 2		15	
		meno di 2		5	
		<b>Lunghezza della porzione distale atraumatica</b>	<b>20</b>		T
		≥ 10 cm		20	
		tra 5 e 9,99 cm		10	
		<b>Disponibilità di calibro 4 fr</b>	<b>5</b>		T
<b>Risposta in torsione 1:1</b>	<b>5</b>		T		
5	Elettrocateri diagnostici orientabili tetrapolari unidirezionali per mappaggio endocavitario completo, mappaggio e stimolazione endocavitaria di precisione	<b>Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità micrometrica o pistone:</b>	<b>10</b>		T
		micrometrica o a pistone per le due versioni		10	
		singola versione		5	
		<b>Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità</b>	<b>10</b>		T
		Flessione maggiore di 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		10	
		Deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		5	
		<b>Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico</b>	<b>5</b>		T
		<b>Lunghezza della porzione distale atraumatica</b>	<b>10</b>		T
		≥ a 10 cm		10	
		5 e 9,9 cm		5	
		< di 5 cm		3	T
		<b>Possibilità di dimensioni diverse da 4 a 6 fr.</b>	<b>15</b>		
		per calibro minimo 4 fr		15	
		per calibro minimo 5 fr		10	T
		per calibro minimo 6 fr		5	
		<b>Risposta in torsione 1:1</b>	<b>5</b>		
		<b>Lunghezza della porzione deflettibile</b>	<b>5</b>		T
<b>Gamma di lunghezze disponibili</b>	<b>10</b>		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	<b>Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità micrometrica o pistone:</b>	<b>10</b>		T
		per le due versioni		10	
		per singola versione		5	
		<b>Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità</b>	<b>15</b>		T
		Flessione maggiore di 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		15	
		Deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		5	
		<b>Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico</b>	<b>5</b>		T
		<b>Lunghezza della porzione distale atraumatica</b>	<b>10</b>		T
		≥ a 10 cm		10	
		Tra 5 e 9,9 cm		5	
		< di 5 cm		3	T
		<b>Possibilità di dimensioni diverse da 4 a 6 fr.</b>	<b>10</b>		
		per calibro minimo 4 fr		10	
		per calibro minimo 5 fr		8	T
		per calibro minimo 6 fr		3	
		<b>Risposta in torsione 1:1</b>	<b>5</b>		
		<b>Lunghezza della porzione deflettibile</b>	<b>5</b>		T
<b>Gamma di lunghezze disponibili</b>	<b>10</b>		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	<b>Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità : micrometrica o a pistone</b>	10		T
		per le due versioni (gradi flessione e livelli di precisione di 2 meccanismi orientabili)		10	
		singola versione		5	T
		<b>Disponibilità di curva asimmetrica e simmetrica</b>	20		
		Per 2 opzioni		20	T
		Per una opzione		10	
		<b>Possibilità di dimensioni diverse da 4 a 7 fr.</b>	20		T
		Per 4 calibri		20	
		Per 3 calibri		15	
		Per 2 calibri		10	
		Per 1 calibro		5	T
		<b>Risposta in torsione 1:1</b>	5	1/0	
		<b>Lunghezza della porzione deflettibile</b>	5	1/0	T
<b>Gamma di lunghezze disponibili</b>	10		T		
> di 2		10			
1 o 2		5			
8	Elettrocateri diagnostici ventipolari direzionabili per mappaggio simultaneo biatriale	<b>Disponibilità di versioni di cateteri con diversi meccanismi di orientabilità: micrometrica o a pistone</b>	10		T
		per le due versioni		10	
		per una versione		5	
		<b>Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico</b>	5	1/0	T
		<b>Risposta in torsione 1:1</b>	15	1/0	
		<b>Lunghezza della porzione deflettibile</b>	15	1/0	T
		<b>Gamma di lunghezze disponibili</b>	13		T
		maggiore di 2		13	
		1 o 2		8	
		<b>Disponibilità di versione bidirezionale e unidirezionale</b>	12		T
per due versioni		12			
per una versione		7			
9	Elettrocateri diagnostici multipolari circolari direzionabili per mappaggio endocardico delle vene polmonari	<b>Possibilità di mappaggio</b>	20		T
		20 elettrodi		20	
		10 elettrodi		10	T
		<b>Deflettibilità</b>	15		
		fino a 180°		15	
		Tra 120° e 180°		10	T
		< 120°		5	
		<b>Numero di diametri diversi della circonferenza</b>	20		T
		fino 5		20	
		3 e 4		15	
1 e 2		5	T		
<b>Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico</b>	5	1/0			
<b>Lunghezza della porzione deflettibile</b>	5	1/0	T		
<b>Risposta in torsione 1:1</b>	5	1/0	T		
10	Elettrocateri per ablazione RF monodirezionali con punta 4 mm	<b>Disponibilità di deflettibilità monodirezionale</b>	5	1/0	T
		<b>Disponibilità di meccanismo di orientabilità micrometrica</b>	10	1/0	T
		<b>Presenza meccanismo di blocco o bloccaggio automatico</b>	15	1/0	T
		<b>Disponibilità di versione a 5 fr</b>	15	1/0	T
		<b>Disponibilità di diversi tipi di curve</b>	20		T
		più di 3		20	
		≤ 3		15	
<b>Risposta in torsione 1:1</b>	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	<b>Disponibilità di curve: asimmetriche e simmetriche</b>	10		T
		due tipologie di curve		10	
		solo una tipologia		5	
		<b>Disponibilità di porzione deflettibile di lunghezza diversa</b>	10		T
		≥ 2		10	
		solo uno		5	T
		<b>Gradi di flessione e livelli di precisione dei 2 meccanismi di orientabilità</b>	15		
		flessione maggiore di 120 ° rispetto all'asse longitudinale del catetere		15	
deflessione inferiore 120° rispetto all'asse longitudinale del catetere		5	T		
<b>Possibilità di monitorare EGM ad alta risoluzione durante ablazione con un dipolo di lunghezza &lt; 3mm</b>	10	1/0			
<b>Erogazione basata sul monitoraggio della forza di contatto o della temperatura effettivamente raggiunta a livello tissutale</b>	10	1/0	T		
16	Introduttori valvolati lunghi preformati per accesso transtettale standard	<b>Angolo di curvatura:</b>	25		T
		≥ 5		25	
		3 e 4		15	
		1 e 2		10	
		<b>Parte distale atraumatica</b>	5	1/0	T
		<b>Valvola emostatica</b>	10	1/0	T
		<b>Gamma lunghezza disponibili</b>	20		Q.DIR
<b>Gamma calibri</b>	10		Q.DIR		
17	Introduttori guida valvolati direzionabili per accesso e mappaggio intracardiaco ed epicardico per accessi polivalenti	<b>Gamma di lunghezze disponibili</b>	10	1/0	T
		<b>Lunghezza &lt; 50 cm</b>	10	1/0	T
		<b>Lunghezza della porzione deflettibile:</b>	15		T
		≥50 mm		15	
		tra 20 e 50 mm		10	
		≤ 20 mm		5	
		<b>Angolo di deflessione rispetto all'asse longitudinale dell'introduttore</b>	25		T
		maggiore o uguale 180°		25	
		tra 120 e 179°		15	
		<120		5	T
		<b>*Range calibri interni disponibili:</b>	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	<b>Gamma di lunghezze disponibili</b>	30		T
		più di due lunghezze		30	
		una o due lunghezze		20	
		<b>Gamma curve</b>	30		T
		più di due curve		30	
una o due curve		20	T		
<b>Disponibilità di punte diverse</b>	10	1/0	T		
19	Sistema integrato dilatatore_ago transtettale per cateterismo transtettale	<b>Compatibilità con la maggior parte (almeno 4) dei diversi introduttori transtettali orientabili presenti sul mercato</b>	30	1/0	T
		<b>Possibilità di eseguire la puntura transtettale con radiofrequenza</b>	20	1/0	T
		<b>Gamma lunghezze</b>	10		T
		più di due lunghezze		10	
		meno di due		5	
		<b>Disponibilità di almeno due calibri</b>	10		T
2 calibri		10			

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