REQUISITI MINIMI D'ACCESSO			Arjo	Temosa	Stryker	Sirio	Sago Medica	Linet	Givas
ID	**ID-SUB**	**A. LETTI ELETTRICI TIPOLOGIA 1**							
1		essere dispositivi con parte applicata di Tipo B o BF	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2		avere un grado di protezione degli involucri almeno IPX4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3		avere un'altezza minima non superiore a 44 cm (calcolata da terra al piano rete)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4		avere sponde laterali:							
	I	in grado di garantire uno spazio libero tra "pediera e semisponda < 60 mm" e tra "testiera e semisponda < 60 mm", in conformità ai requisiti stabiliti nella norma CEI EN 60601-2-52 ("Requisiti particolari per la sicurezza di base e le prestazioni essenziali dei letti medici").	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	facilmente sanificabili,	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5		avere un carico di lavoro sicuro (SWL) non inferiore a 220 kg	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6		avere le seguenti dimensioni:							
	I	lunghezza non superiore a 225 cm	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	larghezza (con sponde) non superiore a 104 cm	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7		avere ruote con le seguenti caratteristiche:							
	I	di diametro non inferiore a 125 mm	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	antistatiche e con almeno n.1 ruota direzionale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8		avere una superficie letto suddivisa in almeno 4 sezioni e 3 snodi, integralmente asportabile e sanificabile;	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9		essere provvisti di paracolpi su tutti gli angoli	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10		avere uno spazio libero sotto il basamento del letto, per alloggiamento del solleva pazienti, non inferiore a 14 cm (calcolati dal piano pavimento)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11		avere un sistema ausiliario, tramite batteria a tenuta stagna, ricaricabile e incorporata al letto, che consenta l'effettuazione di tutte le movimentazioni in assenza dell'alimentazione elettrica da rete	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12		avere un dispositivo di emergenza RCP/CPR con le seguenti caratteristiche:							
	I	ad attivazione elettrica sulla pulsantiera operatore	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	ad attivazione manuale disposto su entrambi i lati del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13		avere freni centralizzati	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14		consentire le seguenti movimentazioni:							
	I	escursione, mediante azionamento elettrico, trendelenburg/antitrendelenburg con un minimo +/- 10 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	escursione, mediante azionamento elettrico, del piano schiena con un range minimo da 0 a +50 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	escursione, mediante azionamento elettrico, del piano femorale con un range minimo da 0 a +15 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	IV	escursione, mediante azionamento elettrico o manuale, del piano polpaccio con un range minimo da 0 +10 gradi.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	V	escursione verticale mediante azionamento elettrico	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VI	consentire, mediante azionamento elettrico, la posizione "sedia cardiaca"	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15		avere i comandi elettrici con pulsantiera, uno per l'operatore ed uno per il paziente. La pulsantiera operatore deve avere le seguenti funzionalità minime:							
	I	possibilità di inibizione delle funzioni eseguibili dal paziente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	trendelenburg/antitrendelenburg	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	piano schiena	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	IV	piano femorale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	V	sollevamento/abbassamento in altezza del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VI	sedia cardiaca	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VII	azzeramento veloce dei piani rete con contemporanea discesa all'altezza minima (posizione massaggio cardiaco)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16		avere testiera e pediera removibili	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17		essere dotato di allunga-letto integrato di tipo estraibile che consenta l'allungamento del letto senza dover spostare/sollevare né il materasso né il paziente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18		avere l'alloggiamento per asta porta flebo disposta su ambo i lati, sia in zona testa che in zona piedi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19		avere gli allarmi di segnalazione per batteria scarica.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20		possedere apposita asta sollevamalato, di tipo telescopico, e suo alloggiamento sul letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21		possedere almeno un'asta porta flebo, di tipo telescopica, con almeno n. 2 ganci	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
22		possedere gli appositi supporti porta-sacche bilaterali.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

		REQUISITI MINIMI D'ACCESSO	Arjo	Temosa	Stryker	Sirio	Sago Medica	Linet	Givas
		B. LETTI ELETTRICI TIPOLOGIA 2							
23		essere dispositivi con parte applicata di Tipo B o BF	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
24		avere un di protezione degli involucri almeno IPX4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
25		avere un'altezza minima non superiore a 44 cm (calcolata da terra al piano rete)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
26		avere sponde laterali:							
	I	in grado di garantire uno spazio libero tra "pediera e sponda > 318 mm" e comunque con una lunghezza della sponda maggiore della metà di quella del materasso, in conformità ai requisiti stabiliti nella norma CEI EN 60601-2-52 ("Requisiti particolari per la sicurezza di base e le prestazioni essenziali dei letti medici").	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	facilmente sanificabili,	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
27		avere un carico di lavoro sicuro (SWL) non inferiore a 220 kg	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
28		avere le seguenti dimensioni:							
	I	lunghezza non superiore a 225 cm	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	larghezza (con sponde) non superiore a 104 cm	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
29		avere ruote con le seguenti caratteristiche:							
	I	di diametro non inferiore a 125 mm	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	antistatiche e con almeno n.1 ruota direzionale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
30		avere una superficie letto suddivisa in 4 sezioni e 3 snodi, integralmente asportabile e sanificabile;	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
31		essere provvisti di paracolpi su tutti gli angoli	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
32		avere uno spazio libero sotto il basamento del letto, per alloggiamento solleva pazienti, non inferiore a 14 cm (calcolati dal piano pavimento)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
33		avere un sistema ausiliario, tramite batteria a tenuta stagna, ricaricabile e incorporata al letto, che consenta l'effettuazione di tutte le movimentazioni in assenza dell'alimentazione elettrica da rete	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
34		avere un dispositivo di emergenza RCP/CPR con le seguenti caratteristiche:							
	I	ad attivazione elettrica sulla pulsantiera operatore	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	ad attivazione manuale disposto su entrambi i lati del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
35		avere freni centralizzati	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
36		consentire le seguenti movimentazioni:							
	I	escursione, mediante azionamento elettrico, trendelenburg/antitrendelenburg con un minimo +/- 10 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	escursione, mediante azionamento elettrico, del piano schiena con un range minimo da 0 a +50 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	escursione, mediante azionamento elettrico, del piano femorale con un range minimo da 0 a +15 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	IV	escursione, mediante azionamento elettrico o manuale, del piano polpaccio con un range minimo da 0 a +10 gradi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	V	escursione, mediante azionamento elettrico, in altezza del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VI	consentire, mediante azionamento elettrico, la posizione "sedia cardiaca"	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
37		avere i comandi elettrici con pulsantiera, uno per l'operatore ed uno per il paziente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
		La pulsantiera <u>operatore</u> deve avere le seguenti funzionalità minime:	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	I	possibilità di inibizione delle funzioni eseguibili dal paziente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	trendelenburg/antitrendelenburg	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	piano schiena	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	IV	piano femorale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	V	sollevamento/abbassamento in altezza del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VI	sedia cardiaca	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	VII	azzeramento veloce dei piani rete con contemporanea discesa all'altezza minima (posizione massaggio cardiaco)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
38		avere testiera e pediera removibili	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
39		essere dotato di allunga-letto integrato di tipo estraibile che consenta l'allungamento del letto senza dover spostare/sollevare né il materasso né il paziente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
40		avere l'alloggiamento per asta porta flebo disposta su ambo i lati, sia in zona testa che in zona piedi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
41		avere gli allarmi di segnalazione per batteria scarica.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
42		possedere apposita asta sollevamalato, di tipo telescopico, e suo alloggiamento sul letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
43		possedere almeno un'asta porta flebo, di tipo telescopica, con almeno n. 2 ganci	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
44		possedere gli appositi supporti porta-sacche bilaterali.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

		REQUISITI MINIMI D'ACCESSO	Arjo	Temosa	Stryker	Sirio	Sago Medica	Linet	Givas
		C. MATERASSI PER LA PREVENZIONE DELLE LESIONI DA DECUBITO							
45		essere di dimensioni perfettamente compatibili, idonee e adeguate alle misure del letto proposto in gara;	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
46		materiale/i principale/i di costruzione e caratteristiche:							
	I	in materiale viscoelastico e/o poliuretano espanso (PU). In alternativa, nel caso la ditta presenti un materiale diverso dal PU e/o viscoelastico, l'operatore economico deve dichiarare la piena analogia/corrispondenza funzionale del materiale proposto, attraverso dichiarazioni ufficiali e/o studi scientifici attestanti;	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	traspirante, radiotrasparente, anallergico, ecologico, bio-compatibile e ignifugo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
47		avere copertura/fodera rimovibile in materiale:							
	II	impermeabile, inattaccabile dai liquidi biologici, traspirante, batteriostatica	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	permeabile al vapore, lavabile e decontaminabile	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	bi-elastica e a basso potere di frizione, antistatica	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
48		avere portate terapeutiche: minima non superiore a 70 kg e massima non inferiore a 175 kg	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
49		avere altezza non inferiore a 13 cm compatibili normativamente (si consideri la norma CEI EN 60601-2-52) con l'altezza delle sponde del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
		D. MATERASSI "AD ARIA", ANTIDECUBITO A FLUTTUAZIONE DINAMICA							
50		devono garantire la gestione di pazienti ad alto rischio di sviluppo di lesioni da decubito	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
51		dispositivi con parte applicata di Tipo B oppure BF	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
52		materasso con modalità di funzionamento:							
	I	alternata, con cicli di scarico pressione 1 in 2 (una cella gonfia e l'altra sgonfia) della durata di almeno 10 minuti	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	modalità di massimo gonfiaggio per la gestione del nursing	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	funzione transport, con mantenimento dell'aria per un minimo di 2 ore	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	IV	funzione CPR per consentire uno sgonfiamento rapido, non superiore a 10 secondi	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
53		materiale del materasso:							
	I	traspirante	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	impermeabile ai liquidi, permeabile al vapore	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	radiotrasparente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
54		portata terapeutica minima 150 kg	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
55		lunghezza e larghezza del materasso (nella sua configurazione da gonfio) adeguati alle misure del letto offerto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56		dotato di minimo 19 celle d'aria indipendenti e asportabili singolarmente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
56		altezza celle d'aria non inferiore a 16,5 cm, compatibili normativamente (si consideri la norma CEI EN 60601-2-52) con l'altezza delle sponde del letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
58		presenza di sistema di aggancio al letto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
59		impostazioni di piani terapeutici personalizzabili	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
60		unità di controllo elettronico per la gestione dei parametri funzionali	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
61		presenza di allarmi acustici (tacitabili) e visivi con indicazione del tipo di guasto, per malfunzionamenti inerenti almeno a:							
	I	bassa pressione di funzionamento	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	mancanza di alimentazione elettrica	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
62		copertura rimovibile in materiale:							
	I	traspirante, batteriostatica	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	II	resistente all'acqua, permeabile al vapore, lavabile in lavatrice	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	III	bielastica e a basso potere di frizione.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI