



**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN FULL-SERVICE (NOLEGGIO APPARECCHIATURE, MANUTENZIONE E FORNITURA DEL MATERIALE DI CONSUMO) DI N. 5 VENTILATORI POLMONARI AD ALTA FREQUENZA OSCILLATORIA, N. 4 VENTILATORI POLMONARI INVASIVI E NON INVASIVI OCCORRENTI ALLA UOC NEONATOLOGIA E PATOLOGIA NEONATALE DELLA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO**

**RISPOSTE AI CHIARIMENTI**

**1) DOMANDA:** In ambito neonatale, le principali tipologie di ventilazione polmonare si possono dividere principalmente in 3 categorie:

- Ventilazione ad alta frequenza oscillatoria (HFOV)
- Ventilazione invasiva convenzionale (IPPV, SIPPV, SIMV, PSV, VG etc)
- Ventilazione non invasiva (nCPAP, Bilevel, nSIPPV, HFNC etc)

Analizzando le caratteristiche tecniche richieste nel LOTTO 1: "n.5 Ventilatori a gas compressi ad alta frequenza oscillatoria (HFO) "risulta evidente che non siano presenti sul mercato ventilatori in grado di erogare ESCLUSIVAMENTE la ventilazione oscillatoria ad alta frequenza e contemporaneamente soddisfare le ulteriori caratteristiche richieste in termini di monitoraggio, allarmi, sistemi per la regolazione automatica della FIO2 etc. Ne consegue che i ventilatori polmonari rispondenti alle caratteristiche indicate nel lotto 1 della procedura in oggetto dovranno necessariamente essere ventilatori "ibridi". Per ventilatore "ibrido" si intende un ventilatore in grado di erogare, oltre alla normale ventilazione invasiva e non invasiva, anche la ventilazione ad alta frequenza oscillatoria.

Quanto sopra espresso è ulteriormente confermato dal fatto che nel LOTTO 1 sia richiesto anche materiale di consumo specifico per la ventilazione non invasiva (generatori, maschere, nasocannule, cuffiette). E' quindi evidente che, in ambito neonatale, i ventilatori "ibridi" (LOTTO 1) abbiano un livello tecnologico e quindi un valore commerciale superiore a quello di ventilatori non "ibridi" (LOTTO 2), in quanto i primi offrono, OLTRE alla ventilazione convenzionale invasiva e non invasiva, ANCHE la ventilazione ad alta frequenza. Evidenziando inoltre che:

- il numero di ventilatori richiesti per il lotto 1 è superiore a quelli richiesti per il lotto 2
- i quantitativi di materiale di consumo richiesto (medesima tipologia per entrambi i lotti) è maggiore nel lotto 1 rispetto al lotto 2 riteniamo ragionevole richiedere se le basi d'asta tra lotto 1 e lotto 2 siano state erroneamente invertite.

In caso contrario, siamo a richiedere di rivalutare opportunamente le basi d'asta alla luce delle suddette considerazioni.

**1) RISPOSTA:** si conferma che le basi d'asta sono state erroneamente invertite.

**2) DOMANDA:** In merito al materiale di consumo richiesto per ogni singolo lotto, ritenendo le quantità richieste estremamente sovradimensionate se riferite a quantitativi annui e "per singolo ventilatore", si richiede se trattasi di refuso. Si chiede, in caso affermativo, di specificare le quantità effettive richieste.

**2) RISPOSTA:** *si precisa che le quantità indicate sono relative all'intero lotto per l'intero anno.*

**3) DOMANDA:** in riferimento alla gara si richiedono i seguenti chiarimenti:

a) LOTTO 1: n.5 Ventilatori a gas compressi ad alta frequenza oscillatoria (HFO) Monitoraggio della SpO2 per il controllo automatico della FiO2: Ai fini di una più ampia partecipazione si chiede che la specifica sopra riportata non venga inserita tra le caratteristiche di minima.

b) Funzionamento sia a rete che a batteria ricaricabile (con autonomia di almeno 60 minuti su carrello e 30 minuti su pensile): Considerando la destinazione degli apparecchi richiesti, dotati per legge di gruppo di continuità, non si ritiene necessaria un'autonomia superiore ai 30 minuti, si chiede pertanto che la durata massima nelle caratteristiche di minima sia per apparecchiatura a pensile che a carrello sia di minimo 30 min.

c) Considerando la pratica clinica ed il trattamento ventilatorio si ritiene di suggerire l'inserimento tra le specifiche di minima della funzionalità "Volume Garantito"

**3) RISPOSTA:**

*a) la richiesta del controllo automatico della FiO2 è un requisito essenziale per le esigenze del reparto, che non può essere rimosso dai requisiti minimi.*

*b) si conferma la riduzione dell'autonomia della batteria ad un minimo di almeno 30 minuti*

*c) si conferma l'inserimento del requisito minimo funzionalità volume garantito.*

**4) DOMANDA:**

a) LOTTO 2: n.4 Ventilatori a gas compressi per ventilazione invasiva e non invasiva Monitoraggio della SpO2 per il controllo automatico della FiO2: Ai fini di una più ampia partecipazione si chiede che la specifica sopra riportata non venga inserita tra le caratteristiche di minima.

b) Funzionamento sia a rete che a batteria ricaricabile (con autonomia di almeno 60 minuti su carrello e 30 minuti su pensile): Considerando la destinazione degli apparecchi richiesti, dotati per legge di gruppo di continuità, non si ritiene necessaria un'autonomia superiore ai 30 minuti, si chiede pertanto che la durata massima nelle caratteristiche di minima sia per apparecchio a pensile che a carrello sia di minimo 30 min.

c) Nelle specifiche di minima viene richiesto la modalità HFO nasale, questo comporta che il ventilatore sia dotato di HFO anche nella modalità invasiva, si suggerisce dunque che anche per questo lotto venga inserita fra le caratteristiche di minima l'HFO sia per la ventilazione non invasiva che per la ventilazione invasiva.

d) Considerando la pratica clinica ed il trattamento ventilatorio si ritiene di suggerire l'inserimento tra le specifiche di minima della funzionalità "Volume Garantito"

**4) RISPOSTA:**

*a) la richiesta del controllo automatico della FiO2 è un requisito essenziale per le esigenze del reparto, che non può essere rimosso dai requisiti minimi.*

*b) si conferma la riduzione dell'autonomia della batteria ad un minimo di almeno 30 minuti*

*c) la dicitura HFO nasale nel lotto 2 sezione Modalità ventilatoria non invasiva è un refuso, quindi*

*requisito non richiesto*

*d) si conferma l'inserimento del requisito minimo funzionalità volume garantito*

**IL DIRETTORE DELLA S.C. GESTIONE ACQUISTI  
(PROVVEDITORATO-ECONOMATO)  
Dr.ssa Olivia Piccinini**

