

CAPITOLATO TECNICO-CLINICO PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI (DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI ATRIO-BIVENTRICOLARI – CRTD - COMPRESIVI DEI RELATIVI ELETTROCATETERI) PER L'U.O. DI CARDIOLOGIA-ELETTROFISIOLOGIA.

Defibrillatori impiantabili tricamerali

ICD CND J01050301

Elettrodo ventricolare CND J019001020101

Elettrodo atriale CND J0190010102

Elettrodo per seno coronarico CND J0190010103

CARATTERISTICHE	Caratteristiche minime
<p>1. Garanzia di durata: (per garanzia si intende la durata minima del dispositivo alle seguenti condizioni minime di funzionamento: 100% di stimolazione e massimo numero di shock erogabili)</p> <p>In caso di durata inferiore a quella dichiarata, in termini di numero di shock e/o numero di anni, la ditta dovrà sostituire a titolo completamente gratuito il dispositivo.</p> <p>N.B. Il numero di shock minimo richiesto è indipendente da eventuali shock "inappropriati" (cioè non clinicamente richiesti), pertanto, tali eventi saranno di responsabilità della ditta fornitrice e non considerate valide per la determinazione del numero complessivo. A titolo di esempio si esplicita che se prima dello scadere dei 5 anni viene meno la funzionalità del defibrillatore e sono stati erogati n. 5 shock, di cui almeno 1 inappropriato, la ditta dovrà sostituire il defibrillatore a titolo gratuito.</p>	<p>Maggiore o uguale a 5 anni e comunque non inferiore o uguale a n. 5 shock</p>
1. Connessione elettrocatteteri: disponibile sia DF-4 che DF-1	minimo
2. Controllo remoto domiciliare	minimo
3. Algoritmi multipli per la riduzione degli shock inappropriati	minimo
4. Energia effettiva erogata dallo shock non inferiore a 35 Joule per garantire la massima efficacia	minimo
5. Numero minimo di terapie erogabili in zona FV:almeno 6	minima
6. Disponibilità di diversi elettrocatteteri ventricolari Sx; almeno due diversi quadripolari e due bipolari	minima
7. Algoritmo di monitoraggio dello stato di scompenso del paziente mediante misura dell'impedenza transtoracica	minima
8. Compatibilità con RM total body	minima
9. Algoritmo di ottimizzazione automatica degli intervalli di stimolazione AV e VV	minima
10. Trend grafici su almeno 12 mesi di almeno 2 diagnostiche relative allo scompenso cardiaco	minima