**QUESTIONARIO TECNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** | |
|  | **FORNITURA DI UN SISTEMA MOBILE DI FRAZIONAMENTO CON INFUSIONE AUTOMATICA DI RADIOFARMACI E KIT MONOUSO PER STUDI PET PER L’UOC DI MEDICINA NUCLEARE** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | | | | |  | |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | | | | |  | |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica | |  | |  | |  | |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione | |  | |  | |  | |
| **Caratteristiche Generali** | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Idoneo alla somministrazione di radiofarmaci |  |  |  |
|  | Dimensioni, peso e ingombro tali che ne favoriscano la movimentazione e l’ergonomia da parte degli operatori |  |  |  |
|  | Dotato di un sistema di alimentazione elettrica ininterrotta con autonomia sufficiente a concludere le operazioni di iniezione e salvataggio di tutti i dati presenti sul terminale in caso di mancanza dell’alimentazione principale o in caso di emergenza |  |  |  |
|  | Dotato di sistema di protezione degli operatori alla emissione di radiazioni ionizzanti provenienti dal radiofarmaco contenuto nel vial posto all’interno dell’apparecchio |  |  |  |
|  | Dotato di un sistema di caricamento del radiofarmaco rapido e di facile utilizzo |  |  |  |
|  | Dotatop di un sistema di controllo del volume e dell’attività del radiofarmaco inietttato e da iniettare |  |  |  |
|  | Dotato di un sistema di frazionamento ed iniezione della dose di radiofarmaco da iniettare da monofiala, asettico e in linea con le indicazioni delle Norme di Buona Preparazione dei Radiofarmaci in Medicina Nucleare |  |  |  |
|  | Elevata accuratezza e riproducibilità della dose di radiofarmcao somministrato |  |  |  |
|  | Dotato di un sistema, con elevata capacità, per lo scarico di emergenza ed il recupero del radiofarmaco iniettato |  |  |  |
|  | Ampia versatilità del sistema nell’utilizzo di vials presenti in commercio aventi dimensioni e geometrie differenti |  |  |  |
|  | Elevato range di iniezione del radiofarmaco in attività e concentrazione |  |  |  |
|  | Software di gestione dello strumento intuitivo e di facile utilizzo |  |  |  |
|  | Dotato di una consolle di controllo ergonomica e di facile utilizzo |  |  |  |

*segue↓*

**QUESTIONARIO TECNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** | |
|  | **FORNITURA DI UN SISTEMA MOBILE DI FRAZIONAMENTO CON INFUSIONE AUTOMATICA DI RADIOFARMACI E KIT MONOUSO PER STUDI PET PER L’UOC DI MEDICINA NUCLEARE** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | | | | |  | |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | | | | |  | |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica | |  | |  | |  | |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione | |  | |  | |  | |
| **Caratteristiche Generali** | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dotato di un sistema di tracciabilità del processo |  |  |  |
|  | Dotato di stampante integrata |  |  |  |
|  | Dotato di un sistema di controllo per la presenza di bolle nella linea di iniezione |  |  |  |
|  | Dotato di un sistema di controllo della pressione di iniezione |  |  |  |
|  | Dotata di un sistema di emergenza facilmente azionabile |  |  |  |
|  | Dotata di allarmi sonori e luminosi facilmente identificabili |  |  |  |
|  | Dotata di un sistema di back up dei dati |  |  |  |
|  | Presenza di un sistema di movimentazione assistita elettricamente |  |  |  |
|  | Presenza di un sistema compatibile con multipli radiofarmaci (es. 223Ra, 18F, 64Cu, 123I, 99Tc, 68Ga, 177Lu, 90Y, 131I, 89Zr, 32P, 166H) |  |  |  |
|  | Presenza di sistema con possibilità di somministrazione multipla del radiofarmaco |  |  |  |
|  | Presenza di un sistema di diagnosi remota e gestione dell’apparecchiatura e del software in remoto |  |  |  |
|  | Presenza di un’alimentazione elettrica interna dedicata a batteria |  |  |  |
|  | Presenza di un sistema di controllo in real time della dose in corso di somministrazione |  |  |  |
|  | Presenza di un sistema di controllo degli accessi tramite utente/password |  |  |  |

*segue↓*

**QUESTIONARIO TECNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | **RISPONDENZA AI REQUISITI RICHIESTI (*indicare SI / NO per ogni singola voce)*** | | **MODELLO / CODICE OFFERTO** | | **RIFERIMENTO (*indicare Documento e numero di pagina di riferimento / rimando del requisito)*** | |
|  | **FORNITURA DI UN SISTEMA MOBILE DI FRAZIONAMENTO CON INFUSIONE AUTOMATICA DI RADIOFARMACI E KIT MONOUSO PER STUDI PET PER L’UOC DI MEDICINA NUCLEARE** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |
|  | ***Rispondente ai seguenti requisiti tecnico-operativi:*** | | | | | |  | |
|  | ***Caratteristiche essenziali*** | | | | | |  | |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura nuova di fabbrica | |  | |  | |  | |
|  | Attrezzatura / Apparecchiatura di ultima generazione | |  | |  | |  | |
| **Caratteristiche Generali** | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Presenza di un sistema di misura della dose, integrato all’interno dell’apparecchio, che permetta l’effettuazione dei controlli di qualità periodici sul calibratore di dose e compatibile con l’impiego di sorgenti calibrate già in dotazione all’ospedale |  |  |  |
|  | Integrazione con i sistemi di produzione del radiofarmaco e protezione degli operatori già presenti in Azienda (es. celle di manipolazione e frazionamento) |  |  |  |
|  | Integrazione con il Sistema RIS aziendale e camera calda |  |  |  |
|  | L’apparecchiatura dovrà essere più confortevole possibile sia per il paziente che per gli operatori, quindi il paziente non deve sottostare a posizioni obbligate che potrebbero essere fonte di problemi |  |  |  |