

**U.O.S. INGEGNERIA CLINICA**

Responsabile: Ing. Francesca Menotto

**INDAGINE CONOSCITIVA**

**TERMINE PRESENTAZIONE DOCUMENTI: ore 12.00 del giorno 09/05/2022**

**STRUMENTO INVIO DOCUMENTI: Piattaforma SINTEL**

<https://www.ariaspa.it/wps/portal/Aria/Home>

Questa Azienda Sanitaria intende avviare un'indagine conoscitiva per acquisire informazioni dal mercato, preliminari alla progettazione e avvio di una procedura di gara per la fornitura di letti bilancia.

**BREVE DESCRIZIONE DELLA TECNOLOGIA DA FORNIRE**

**Riferimento 1- Letti bilancia per pazienti adulti**

Quantità stimata: 40 letti adulti

Caratteristiche tecniche indicative:

- Piano letto diviso in almeno 4 sezioni (tre snodi)
- Dimensioni minime del piano rete: lunghezza min. circa 198 cm, larghezza min circa 80 cm
- Piano rete e telaio in ABS o altro materiale facilmente sanificabile e che mantenga inalterate nel tempo le caratteristiche
- Funzioni attuate elettricamente: altezza, sezione testa, sezione femorale, sezione gambale
- Dotato di batteria ausiliaria che dovrà supplire alle movimentazioni del letto in caso di necessità, anche durante il trasporto, (tutte le movimentazioni del letto dovranno essere ottenibili anche in mancanza di alimentazione elettrica. Indicare numero e tipologia di movimenti garantiti solo dalla batteria)
- Altezza minima piano rete non superiore a circa 40 cm.
- Altezza massima: piano rete non inferiore a circa 80 cm
- Trendelemburg /controtrendelemburg con possibilità di azzeramento (elettrico e manuale) delle posizioni in sicurezza per paziente e operatore, facilmente visibile e raggiungibile da entrambi i lati.
- Sotto il letto spazio di circa 20 cm., utile per l'introduzione del solleva pazienti da entrambi i lati
- Piano letto con sistemi ferma materasso
- Testiera e pediera facilmente estraibili
- Assunzione della posizione seduta terapeutica

- Dotato di dispositivi di abbassamento di emergenza per le manovre rianimatorie manuale ed elettrico, di facile utilizzo, di rapido accesso da entrambi i lati e sicuri per operatore e paziente
- La sezione capo/tronco, durante il sollevamento dovrà traslare all'indietro per facilitare la posizione seduta
- Paracolpi angolari
- Sponde laterali, integrate nel letto, per il contenimento del paziente, adeguate alla normativa in materia di contenzione in grado di superare in altezza il materasso per un contenimento del paziente in piena sicurezza. Le sponde dovranno essere abbattibili almeno fino al piano rete, in modo tale da non creare ingombro nel rifacimento dei letti e nella discesa del paziente, discesa servoassistita o comunque ammortizzata. Inoltre dovranno presentare caratteristiche ergonomiche tali da permettere, anche quando abbassate, un facile accesso alle varie funzioni del letto
- Testiera e pediera idonei per la spinta e il traino. Testiera solidale con la movimentazione del piano rete
- Carico di lavoro sicuro di almeno 180 Kg dinamico, con evidenza nel fascicolo tecnico.
- Doppi comandi (per paziente ed operatore) elettrici, comando a pulsantiera con dispositivo di bloccaggio dei comandi applicabile in un punto non raggiungibile dal paziente, con possibilità di inibire parzialmente o totalmente i comandi della pulsantiera paziente.
- Ruote antitraccia, antistatiche, gemellate del diametro di circa 150/200 mm piroettanti e frenabili, ruota direzionale, comando ruote <b>posto sui due lati del letto</b> . Freno centralizzato nella parte anteriore e posteriore
- Allungamento del letto dal lato pediera integrato
- Tutti i letti devono essere dotati di bilancia integrata di classe III come EN 45501 Sistema di pesatura: elettronico, con sistema di visualizzazione del peso, in tempo reale, tramite display digitale, tolleranza 50 gr. La posizione del display non deve creare ostacolo in caso di manovre di emergenza Presenza: di allarmi diminuzione/aumento di peso, di batteria di emergenza con autonomia per circa 5 ore Presenza di funzioni tara/azzeramento tara Presenza interfaccia per collegamento al computer
- Di facile pulizia e disinfezione, senza vincoli a prodotti imposti
- Materasso di altezza minima 14 cm, con adeguamento alle dimensioni del letto se allungato. In materiale sanificabile, confortevole per il paziente e non deve provocare macerazioni/lesioni della cute per un uso continuativo di almeno 6 ore. Deve essere corredato di almeno 4 cover di ricambio.
- Sistema di alloggiamento del cavo di alimentazione elettrica, tale da evitare lo stazionamento del cavo a terra
<b><u>Il letto dovrà essere dotato dei seguenti accessori base:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attacco per asta solleva pazienti</li> <li>• Asta porta flebo sagomata a più ganci telescopica, in grado di supportare sia flebo che pompe di infusione</li> <li>• Attacco per supporto porta bombole</li> <li>• Tavolino servitore integrato nella pediera</li> <li>• 2 reggi sacca per diuresi/drenaggio</li> </ul>

*Si chiede di presentare anche i modelli, se disponibili, per pazienti con peso superiore ai 200 kg*

## **Riferimento 2- Letti bilancia per pazienti pediatrici**

**UOS Ingegneria Clinica– Responsabile Ing. Francesca Menotto**

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto  
Istruttrice: Dott.ssa Ceresola Erica - UOS Ingegneria Clinica  
E-mail: [erica.ceresola@aopd.veneto.it](mailto:erica.ceresola@aopd.veneto.it)

Quantità stimata: 15 letti pediatrici

Caratteristiche tecniche indicative :

- Piano letto diviso in almeno 3 sezioni (due snodi)
- Dimensioni minime del piano rete: lunghezza min. circa 158 cm (allungabile a 195 cm), larghezza min circa 79 cm
- Piano rete e telaio in ABS o altro materiale facilmente sanificabile e che mantenga inalterate nel tempo le caratteristiche
- Funzioni attuate elettricamente: altezza, sezione testa, sezione femorale
- Dotato di batteria ausiliaria che dovrà supplire alle movimentazioni del letto in caso di necessità, anche durante il trasporto, (tutte le movimentazioni del letto dovranno essere ottenibili anche in mancanza di alimentazione elettrica. Indicare numero e tipologia di movimenti garantiti solo dalla batteria)
- Altezza minima piano rete non superiore a circa 57 cm.
- Altezza massima: piano rete non inferiore a circa 97 cm
- Trendelemburg/controtrendelemburg con possibilità di azzeramento (elettrico e/o manuale) delle posizioni in sicurezza per paziente e operatore, facilmente visibile e raggiungibile da entrambi i lati.
- Sotto il letto spazio di circa 20 cm., utile per l'introduzione del solleva pazienti da entrambi i lati
- Piano letto con sistemi ferma materasso
- Testiera e pediera facilmente estraibili
- Assunzione della posizione seduta terapeutica
- Dotato di dispositivi di abbassamento di emergenza per le manovre rianimatorie manuale ed elettrico, di facile utilizzo, di rapido accesso da entrambi i lati e sicuri per operatore e paziente
- La sezione capo/tronco, durante il sollevamento dovrà traslare all'indietro per facilitare la posizione seduta
- Paracolpi angolari
- Sponde laterali, integrate nel letto, per il contenimento del paziente, adeguate alla normativa in materia di contenzione in grado di superare in altezza il materasso per un contenimento del paziente in piena sicurezza. Le sponde dovranno essere abbattibili almeno fino al piano rete, in modo tale da non creare ingombro nel rifacimento dei letti e nella discesa del paziente, discesa servoassistita o comunque ammortizzata. Inoltre dovranno presentare caratteristiche ergonomiche tali da permettere, anche quando abbassate, un facile accesso alle varie funzioni del letto
- Testiera e pediera idonei per la spinta e il traino. Testiera solidale con la movimentazione del piano rete
- Carico di lavoro sicuro di almeno 180 Kg dinamico, con evidenza nel fascicolo tecnico.
- Comandi elettrici a pulsantiera con dispositivo di bloccaggio dei comandi applicabile in un punto non raggiungibile dal paziente, con possibilità di inibire parzialmente o totalmente i comandi della pulsantiera paziente.
- Ruote antitraccia, antistatiche, gemellate del diametro di circa 150/200 mm piroettanti e frenabili, ruota direzionale, comando ruote <b>posto sui due lati del letto</b> . Freno centralizzato nella parte anteriore e posteriore
- Allungamento del letto dal lato pediera integrato
- Tutti i letti devono essere dotati di bilancia integrata di classe II come EN 45501 Sistema di pesatura: elettronico, con sistema di visualizzazione del peso, in tempo reale, tramite display digitale, tolleranza 50 gr. La posizione del display non deve creare ostacolo in caso di manovre di emergenza Presenza: di allarmi di batteria di emergenza con autonomia per circa 5 ore Presenza di funzioni tara/azzeramento tara

**UOS Ingegneria Clinica- Responsabile Ing. Francesca Menotto**

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto  
Istruttoria: Dott.ssa Ceresola Erica - UOS Ingegneria Clinica  
E-mail: [erica.ceresola@aopd.veneto.it](mailto:erica.ceresola@aopd.veneto.it)

- Di facile pulizia e disinfezione, senza vincoli a prodotti imposti
- Materasso di altezza minima 14 cm, con adeguamento alle dimensioni del letto se allungato. In materiale sanificabile, confortevole per il paziente e non deve provocare macerazioni/lesioni della cute per un uso continuativo di almeno 6 ore. Deve essere corredato di almeno 4 cover di ricambio.
- Sistema di alloggiamento del cavo di alimentazione elettrica, tale da evitare lo stazionamento del cavo a terra
<b><u>Il letto dovrà essere dotato dei seguenti accessori base:</u></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asta porta flebo sagomata a più ganci telescopica, in grado di supportare sia flebo che pompe di infusione</li> <li>• Attacco per supporto porta bombole</li> <li>• 2 reggi sacca per diuresi/drenaggio</li> </ul>

### **Riferimento 3- Culle bilancia**

Quantità stimata: 4 culle pediatriche

Caratteristiche tecniche indicative :

- Piano letto diviso in almeno 2 sezioni (uno snodo) per posizione seduta
- Dimensioni minime del piano rete: lunghezza min. circa 125 cm, larghezza min circa 65 cm
- Piano rete e telaio in ABS o altro materiale facilmente sanificabile e che mantenga inalterate nel tempo le caratteristiche
- Funzioni attuate manualmente: altezza, sezione femorale
- Dotato di batteria ausiliaria che dovrà supplire alle manovre di peso paziente in caso di assenza alimentazione elettrica a muro.
- Altezza minima piano rete non superiore a circa 70 cm.
- Altezza massima: piano rete non inferiore a circa 85 cm
- Trendelemburg/controtrendelemburg con possibilità di azzeramento (manuale) delle posizioni in sicurezza per paziente e operatore, facilmente visibile e raggiungibile da entrambi i lati.
- Piano letto con sistemi ferma materasso
- Paracolpi angolari
- Sponde laterali, integrate nel letto, per il contenimento del paziente, adeguate alla normativa in materia di contenzione in grado di superare in altezza il materasso per un contenimento del paziente in piena sicurezza. Le sponde dovranno essere abbattibili almeno fino al piano rete, in modo tale da non creare ingombro nel rifacimento dei letti e nella discesa del paziente, discesa servoassistita o comunque ammortizzata. Inoltre dovranno presentare caratteristiche ergonomiche tali da permettere, anche quando abbassate, un facile accesso alle varie funzioni del letto
- Testiera e pediera idonei per la spinta e il traino. Testiera solidale con la movimentazione del piano rete
- Carico di lavoro sicuro di almeno 40 Kg dinamico, con evidenza nel fascicolo tecnico.
- Ruote antitraccia, antistatiche, gemellate del diametro di circa 150/200 mm piroettanti e frenabili, ruota direzionale, comando ruote <b>posto sui due lati del letto</b> . Freno centralizzato nella parte anteriore e posteriore
- Tutti i letti devono essere dotati di bilancia integrata di classe III come EN 45501 Sistema di pesatura: elettronico, con sistema di visualizzazione del peso, in tempo reale, tramite display digitale, tolleranza 50 gr. La posizione del display non deve creare ostacolo in caso di manovre di emergenza Presenza: di allarmi diminuzione/aumento di peso, di batteria di emergenza con autonomia per circa 5 ore Presenza di funzioni tara/azzeramento tara

**UOS Ingegneria Clinica– Responsabile Ing. Francesca Menotto**

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto  
Istruttrice: Dott.ssa Ceresola Erica - UOS Ingegneria Clinica  
E-mail: [erica.ceresola@aopd.veneto.it](mailto:erica.ceresola@aopd.veneto.it)

Presenza interfaccia per collegamento al computer
- Di facile pulizia e disinfezione, senza vincoli a prodotti imposti
- Materasso di altezza minima 14 cm, con adeguamento alle dimensioni del letto se allungato. In materiale sanificabile, confortevole per il paziente e non deve provocare macerazioni/lesioni della cute per un uso continuativo di almeno 6 ore. Deve essere corredato di almeno 4 cover di ricambio.
- Sistema di alloggiamento del cavo di alimentazione elettrica, tale da evitare lo stazionamento del cavo a terra
<b><u>Il letto dovrà essere dotato dei seguenti accessori base:</u></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asta porta flebo sagomata a più ganci telescopica, in grado di supportare sia flebo che pompe di infusione</li> <li>• Attacco per supporto porta bombole</li> <li>• 2 reggi sacca per diuresi/drenaggio</li> </ul>

Si chiede di esplicitare l'eventuale necessità di materiale di consumo.

Si precisa che tale indagine di mercato ha solo fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di tecnologie o prodotti con le caratteristiche indicate, o di tecnologie o prodotti funzionalmente equivalenti, e i possibili fornitori da consultare. L'operatore economico che intende presentare istanza dovrà segnalare le caratteristiche che differiscono da quelle indicate nelle caratteristiche minime richieste e dare evidenza dell'equivalenza.

L'Azienda Ospedaliera di Padova utilizza il Sistema di intermediazione telematica, denominato "SINTEL". Verranno prese in considerazione solo le manifestazioni pervenute tramite tale piattaforma.

Per le indicazioni, la registrazione, la qualificazione e tutto ciò che attiene all'operatività sulla piattaforma, far riferimento alle guide e ai manuali presenti sulla piattaforma "SINTEL". Per poter presentare manifestazione di interesse a partecipare alla procedura, il fornitore è tenuto ad eseguire preventivamente la Registrazione a Sintel, così come disciplinato nei "Manuali", accedendo al portale dell'Agenzia Regionale per gli Acquisti (ARIA) all'indirizzo internet <https://www.ariaspa.it/wps/portal/Aria/Home>, nell'apposita sezione "Registrazione". La registrazione è gratuita, non comporta in capo al fornitore che la richiede l'obbligo di presentare la manifestazione d'interesse, né alcun altro onere o impegno.

La presente indagine viene altresì pubblicata, al fine di massimizzarne la pubblicità, sul sito web dell'Azienda Ospedale-Università Padova nella sezione Bandi e Gare; tuttavia le manifestazioni di interesse dovranno pervenire unicamente tramite la piattaforma SINTEL.

Per ulteriori richieste di assistenza sull'utilizzo di Sintel si prega di contattare il Contact Center di ARIA scrivendo all'indirizzo e-mail [supportoacquistispa@ariaspa.it](mailto:supportoacquistispa@ariaspa.it) oppure telefonando al **numero verde 800.116.738**.

Le imprese interessate dovranno fornire:

- schede tecniche delle apparecchiature, indicante costruttore, anno di prima commercializzazione, modello, descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche della macchina, accessori, eventuali opzioni disponibili, certificazioni CE dell'apparecchiatura conforme alle Direttive di pertinenza, CND, numero di repertorio;

---

**UOS Ingegneria Clinica– Responsabile Ing. Francesca Menotto**

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto  
Istruttrice: Dott.ssa Ceresola Erica - UOS Ingegneria Clinica  
E-mail: [erica.ceresola@aopd.veneto.it](mailto:erica.ceresola@aopd.veneto.it)

- elementi utili, sia riguardanti le apparecchiature, sia le eventuali opere necessarie ad adattare gli spazi ad esse dedicate;
- ogni altro elemento informativo o criticità che l'operatore economico ritenga necessario o opportuno segnalare;
- proposta commerciale di massima;
- elenco di massimo n.10 referenze per forniture analoghe svolte presso committenti pubblici/privati.

La documentazione richiesta, sottoscritta digitalmente dovrà essere inserita in un file zippato (non firmato) all'interno della BUSTA UNICA "DOCUMENTAZIONE PER CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO".

In caso di necessità di spazio per ulteriore documentazione la ditta potrà inserire i documenti all'interno della BUSTA N. 2 "ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO".

**Si precisa che tale indagine di mercato, ha solo fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori da consultare.**

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse, non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche o obblighi negoziali e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

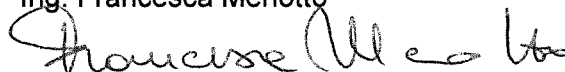
Qualora a seguito della documentazione presentata l'amministrazione ritenesse necessario consultare gli operatori che hanno manifestato interesse si procederà con consultazioni che si svolgeranno, in separate e distinte sedute riservate, il cui luogo e data saranno comunicati, tramite piattaforma Sintel, agli operatori che avranno manifestato interesse.

Alla consultazione saranno ammessi per ciascun operatore economico: il legale rappresentante dell'impresa, un dipendente della stessa, ovvero soggetti diversi purché in possesso di idonea delega con allegata copia del documento di identità del sottoscrittore.

Successivamente all'incontro, i verbali verranno trasmessi via pec a tutti gli operatori coinvolti, al fine di condividere gli stessi.

**Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso è possibile contattare la Dott.ssa Ceresola Erica ai seguenti indirizzi: telefono 049/8213875, tramite posta elettronica a [erica.ceresola@aopd.veneto.it](mailto:erica.ceresola@aopd.veneto.it)**

Il Responsabile della  
U.O.S. Ingegneria Clinica  
Ing. Francesca Menotto



---

**UOS Ingegneria Clinica- Responsabile Ing. Francesca Menotto**

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto

Istruttoria: Dott.ssa Ceresola Erica - UOS Ingegneria Clinica

E-mail: [erica.ceresola@aopd.veneto.it](mailto:erica.ceresola@aopd.veneto.it)