

## Allegato F) – Scheda valutazione

**Oggetto:** gara europea a procedura aperta, in modalità telematica, suddivisa in n.27 lotti, per l'affidamento della fornitura di prodotti per Terapia del Dolore, per le necessità dell'AST MACERATA

### SCHEDA VALUTAZIONE

[N.B. *Compilare una SCHEDA VALUTAZIONE per ciascun lotto, avendo cura di seguire lo schema sotto riportato e di cancellare, per ciascuna sezione della scheda, le informazioni relative ai lotti non pertinenti.*]

LOTTO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE LOTTO \_\_\_\_\_

Scheda valutazione da compilare integralmente da parte della ditta offerente relativamente ad ogni prodotto come elencato nel capitolato tecnico di gara.

Non verranno presi in considerazione i rimandi a manuali d'uso. Nel caso si facesse riferimento a documenti allegati, quest'ultimi dovranno riportare la dicitura "Allegato n. XXXX alla scheda valutazione" e riepilogati nell'apposito capoverso previsto nella presente scheda.

**La mancanza o una compilazione incompleta (barrare dove non si ritenga possibile la compilazione) o errata della presente scheda valutazione per quanto riguarda i requisiti essenziali potrebbe comportare l'esclusione dalla gara.**

#### • DATI IDENTIFICATIVI

DENOMINAZIONE DEL CONCORRENTE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / P.IVA CONCORRENTE \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE COMMERCIALE \_\_\_\_\_

NOME E INDIRIZZO DEL FABBRICANTE \_\_\_\_\_

LUOGO DI PRODUZIONE (Nazione) \_\_\_\_\_

MANDATARIO EUROPEO (Denominazione) \_\_\_\_\_

DISTRIBUTORE ITALIANO (Denominazione) \_\_\_\_\_

Codice CND: \_\_\_\_\_

Numero di repertorio: \_\_\_\_\_

In caso di mancanza di numero repertorio:

- allegare alla scheda tecnica copia della dichiarazione sottoscritta dal produttore di aver ottemperato agli obblighi di comunicazione al Ministero della Salute previsti dall'art.13 del D.lgs. 24 febbraio 1997 n.46;

#### CONFORMITÀ CE:

- Il dispositivo è conforme alla Direttiva CEE 93/42 recepita con il D.lgs. 46/97 e successive modificazioni  
SI  NO
- Il dispositivo è conforme alla Direttiva 89/686/CEE recepita con il D. Lgs. 475/92 e successive modificazioni  
SI  NO
- Specificare il numero e la denominazione del/degli Organismo/i Notificato/i intervenuto/i per la certificazione del prodotto  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

### SEZIONE 1 - REQUISITI TECNICI ESSENZIALI [A PENA D'ESCLUSIONE]

#### LOTTO 1

Rif.	La fornitura comprende:	NO	SI
Capitolato tecnico - Specifiche tecniche	<ul style="list-style-type: none"><li>- Cannula isolata con elettrodo attivo</li><li>- Generatore a radiofrequenza monopolare/bipolare in comodato d'uso gratuito</li><li>- Specialist esperto nella procedura presente durante la procedura</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Allegato F) – Scheda valutazione

di minima	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'operatore deve avere la possibilità di scegliere tra i seguenti sistemi: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cannula isolata con elettrodo attivo, termocoppia e via d'infusione tutto integrato in un unico dispositivo, placca di dispersione, standard e/o ecogenica, per radiofrequenza, da 18/20/22 g, con punta attiva da 5/10 mm dritta o curva, e lunghezza da 6/10/15 cm.</li> <li>- Cannula isolata con elettrodo attivo e probe termocoppia monouso, placca di dispersione, standard e/o ecogenica, per radiofrequenza, da 16/18/20/21/22 g, con punta attiva da circa 2 a 15 mm dritta o curva, e lunghezza da 5 a 20 cm.</li> <li>- Cannula isolata con elettrodo attivo punta curva con accesso laterale per fuoriuscita laterale della termocoppia e apertura a "v", probe termocoppia monouso, placca di dispersione, da 18 e 20 g, con punta curva attiva da 10 mm, e lunghezza da 10 e 20 cm.</li> </ul> </li> <li>- Generatore a radiofrequenza monopolare/bipolare in comodato d'uso gratuito con le seguenti caratteristiche: Presenza di 4 uscite dirette dal generatore per il collegamento contemporaneo e indipendente di 4 elettrodi con relativo singolo controllo; E-Dose*: funzione che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali; funzione STAGGED START, che consente l'avvio ritardato ma sequenziale di ogni elettrodo, con la conseguente possibilità di monitoraggio e valutazione di eventuali problematiche connesse ad ogni singolo elettrodo; possibilità di scelta di modalità operativa MONOPOLARE o BIPOLARE; OUTPUT di 50 W.</li> <li>- Specialist esperto nella procedura presente durante la procedura</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 2

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ago ibrido per radiofrequenze</li> <li>- piastra di dispersione</li> <li>- generatore per radiofrequenza</li> </ul> <p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ago per radiofrequenze con probe elettrostimolante incluso di lunghezza variabile con rivestimento isolante ed esposizione della punta non isolata di varie misure</li> <li>- placca di dispersione</li> <li>- Il generatore in comodato d'uso in grado di controllare potenza, tensione o temperatura, monitorando in tempo reale gli impulsi insieme ai parametri di trattamento (potenza o tensione erogata, temperatura della sonda).</li> <li>- Possibilità di effettuare Radiofrequenza pulsata con temperatura di esercizio sotto i 42° C</li> <li>- Possibilità di effettuare Radiofrequenza continua lesiva con controllo della temperatura a livello della punta del catetere</li> <li>- Possibilità di effettuare radiofrequenza bipolare tra due aghi sia pulsata che lesiva con controllo della temperatura alla punta degli aghi</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 3

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agocannula ibrida</li> <li>- una placca di dispersione</li> <li>- generatore per radiofrequenza</li> </ul> <p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agocannula ibrida, radiopaca, ecogenica e monouso in acciaio inossidabile e parzialmente isolata ad eccezione della punta attiva che risulta scoperta, di almeno 3 diverse lunghezze e un canale di infusione. Inoltre, la cannula deve essere dotata di meccanismo che consenta di aumentare l'ampiezza della superficie di trattamento</li> <li>- una placca di dispersione</li> <li>- fornitura in comodato d'uso gratuito di generatore in grado di controllare potenza, tensione o temperatura, monitorando in tempo reale i parametri di trattamento (potenza o tensione erogata, temperatura della sonda).</li> <li>- Possibilità di effettuare radiofrequenza pulsata con temperatura di esercizio sotto i 42° C</li> <li>- Possibilità di effettuare radiofrequenza continua lesiva con temperatura di esercizio fino ad 80°.</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

## Allegato F) – Scheda valutazione

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 4

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	La fornitura comprende:	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elettrocaterere</li> <li>Ago Introduttore</li> <li>Generatori in grado di erogare Radiofrequenza pulsata (anche in comodato d'uso gratuito)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):	NO	SI
	<p>Elettrocaterere multifunzionale integrato con termocoppia per trattamenti Farmacologici, Radiofrequenza Pulsata e Lisi meccanica di aderenze in spazio epidurale, catetere non superiore ai 3 French.</p> <p>Ago Introduttore 17G in acciaio</p> <p>Generatore di radiofrequenza in comodato d'uso</p> <p>specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 5

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	La fornitura comprende:	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- elettrocaterere per erogazione di radiofrequenza pulsata,</li> <li>- ago placca transforaminale certificato per stimolazione bipolare</li> <li>- kit di introduzione che preveda ago cannula siliconico con mandrino metallico</li> <li>- generatore per Radiofrequenza</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Caratteristiche tecniche minime richieste:	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- elettrocaterere con punta orientabile pluridirezionale tramite manipolo esterno, dimensioni ridotte del diametro, presenza di uno o più poli per erogazione di radiofrequenza pulsata, certificato per trattamenti su tratto lombare, dorsale e cervicale, sistema di blocco della parte distale, per evitare sposizionamenti durante la procedura ed evitare lesioni accidentali</li> <li>- ago placca transforaminale certificato per stimolazione bipolare costituito da un tubo introduttore contenente un ago elettrodo la cui punta fuoriesce di 25 mm, mentre il resto dell'ago elettrico rimane all'interno del tubo introduttore che funge da isolante per tutta la sua lunghezza, esclusa la parte terminale esposta.</li> <li>- kit di introduzione che preveda ago cannula siliconico con mandrino metallico</li> <li>- generatore per Radiofrequenza in comodato d'uso: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) compatibile con le sonde per radiofrequenza fornite.</li> <li>b) deve consentire la stimolazione sensoriale e motoria per verificare il corretto posizionamento della sonda</li> <li>c) sistema di controllo che permetta di mantenere costante la temperatura della sonda stessa, permettendo di erogare una maggiore potenza.</li> <li>d) deve consentire l'esecuzione di trattamenti di Radiofrequenza pulsata.</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 6

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	La fornitura comprende:	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dispositivo con elettrocaterere epidurale bipolare dotato di 2 elettrodi attivi nel corpo dello stesso dedicato per radiofrequenza pulsata, stimolazione e infusione di farmaci nello spazio epidurale</li> <li>- Generatore per Radiofrequenza con funzione E-Dose</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dispositivo con elettrocaterere epidurale bipolare dotato di 2 elettrodi attivi nel corpo dello stesso e di un manipolo incorporato amovibile con meccanismo interno per orientare la punta, dedicato per radiofrequenza pulsata, stimolazione e infusione di farmaci nello spazio epidurale</li> <li>- Generatore per Radiofrequenza con funzione E-Dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali – in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

Allegato F) – Scheda valutazione

**LOTTO 7**

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N.6 cannule isolate con elettrodo attivo</li> <li>- N.4 elettrodi termocoppie monouso per radiofrequenza bipolare;</li> <li>- Generatore di radiofrequenza monopolare/bipolare in comodato d'uso gratuito</li> <li>- Specialist esperto nella procedura presente durante la procedura</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N.6 cannule isolate con elettrodo attivo da 18/20 g, punta attiva da 10 mm, lunghezza 10 cm;</li> <li>- N.4 elettrodi termocoppie monouso, lunghezza 10 cm per radiofrequenza bipolare;</li> <li>- Generatore di radiofrequenza monopolare/bipolare in comodato d'uso gratuito con le seguenti caratteristiche: Presenza di 4 uscite dirette dal generatore per il collegamento contemporaneo e indipendente di 4 elettrodi con relativo singolo controllo; E-Dose*: funzione che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali; Funzione STAGGED START, che consente l'avvio ritardato ma sequenziale di ogni elettrodo, con la conseguente possibilità di monitoraggio e valutazione di eventuali problematiche connesse ad ogni singolo elettrodo; Possibilità di scelta di modalità operativa MONOPOLARE o BIPOLARE; OUTPUT di 50 W.</li> <li>- Specialist esperto nella procedura presente durante la procedura</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<p>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</p>			

**LOTTO 8**

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kit di radiofrequenza monouso short pulse dose per trattamento dolore cronico intrarticolare</li> <li>- acido ialuronico a medio peso molecolare</li> <li>- patch a radiofrequenza pulsata per il trattamento dell'infiammazione e dell'edema postprocedurale</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un ago da radiofrequenza monouso short pulse dose,</li> <li>- una fiala di acido ialuronico a medio peso molecolare</li> <li>- una medicazione a radiofrequenza pulsata per il trattamento dell'infiammazione e dell'edema postprocedurale.</li> <li>- Generatore in comodato d'uso gratuito</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<p>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</p>			

**LOTTO 9**

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Criosonde sterili monouso, ecogeniche e radiopache dotate di microchip identificativo</li> <li>- aghi cannula a due vie monouso, con possibilità di effettuare elettrostimolazione</li> <li>- Sonda curva monouso per crioablazione sacroiliaca con possibilità di doppia ice-ball contemporaneamente</li> <li>- Generatore in comodato d'uso gratuito</li> <li>- Presenza obbligatoria di un tecnico dell'azienda esperto della tecnica</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Criosonde sterili monouso, ecogeniche e radiopache dotate di microchip identificativo disponibili in versione retta con diametri 21G, 18G, 14G per periferico e colonna con possibilità di doppia ice-ball contemporaneamente</li> <li>- Kit composti da aghi cannula a due vie monouso, con possibilità di effettuare elettrostimolazione</li> <li>- Sonda curva monouso per crioablazione sacroiliaca con possibilità di doppia ice-ball contemporaneamente</li> <li>- Generatore in comodato d'uso gratuito</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<p>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</p>			

**LOTTO 10**

## Allegato F) – Scheda valutazione

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dispositivo per epiduroscopia bidirezionale da 9Fr e da 10 Fr dotato di elettrocatetere monopolare di 3Fr con lunghezza 4mm,</li> <li>- catetere a palloncino e kit introduzione monouso</li> <li>- generatore per Radiofrequenza con funzione E-Dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali – in comodato d'uso</li> <li>- n. 5 Fibre ottiche</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dispositivo per epiduroscopia bidirezionale da 9Fr e da 10 Fr dotato di elettrocatetere monopolare di 3Fr con lunghezza 4mm,</li> <li>- catetere a palloncino e kit introduzione monouso</li> <li>- Generatore per Radiofrequenza con funzione E-Dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali – in comodato d'uso</li> <li>- n. 5 Fibre ottiche</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<p>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</p>			

### LOTTO 11

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Set di introduzione</li> <li>- Catetere videoguidato pluridirezionale</li> <li>- Possibilità di avere a disposizione strumenti dedicati per peridurolisi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• catetere a palloncino</li> <li>• catetere per chirurgia epidurale a risonanza quantica molecolare;</li> </ul> </li> <li>- Ottica flessibile pluriuso con attacco universale in comodato d'uso gratuito</li> <li>- Disponibilità di catetere per radiofrequenza pulsata del ganglio</li> <li>- Il generatore in comodato d'uso gratuito con possibilità di effettuare Risonanza quantica molecolare e Radiofrequenza pulsata con controllo della temperatura alla terminazione del catetere</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Set di introduzione: ago di thuoy, catetere seldinger, dilatatore 12F, introduttore 10F</li> <li>- Catetere videoguidato pluridirezionale 4 direzioni con punta morbida e atraumatica, o punta rigida radiopaco con canale di lavoro per osservazione, infusione e introduzione di strumenti operativi</li> <li>- Possibilità di avere a disposizione strumenti dedicati per peridurolisi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• catetere a palloncino a due resistenze differenti per permettere una migliore performance.</li> <li>• catetere per chirurgia epidurale a risonanza quantica molecolare;</li> </ul> </li> <li>- Ottica flessibile pluriuso con attacco universale in comodato d'uso gratuito</li> <li>- Disponibilità di catetere per radiofrequenza pulsata del ganglio</li> <li>- Il generatore in comodato d'uso gratuito con possibilità di effettuare Risonanza quantica molecolare e Radiofrequenza pulsata con controllo della temperatura alla terminazione del catetere</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<p>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</p>			

### LOTTO 12

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema per stimolazione elettrica percutanea del nervo periferico (Pens Therapy) attraverso elettrodi monopolari flessibili monouso dedicati per il trattamento PENS</li> <li>- elettrodo piastra di ritorno;</li> <li>- generatore di impulsi a basso voltaggio dedicato per trattamento PENS in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema per stimolazione elettrica percutanea del nervo periferico (Pens Therapy) attraverso elettrodi monopolari flessibili monouso dedicati per il trattamento PENS, di diverse misure, stimolanti in parte o per tutta la loro lunghezza, con punta atraumatica (bevel sharp e pencil), per l'impiego senza limiti su tutti i distretti anatomici, compreso il cranio facciale, e su pazienti affetti da neoplasia;</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>

## Allegato F) – Scheda valutazione

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- elettrodo piastra di ritorno;</li> <li>- generatore di impulsi a basso voltaggio dedicato per trattamento PENS in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>		
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 13

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- elettrodo/doppio elettrodo, monouso, dedicati per alta frequenza</li> <li>- generatore in comodato d'uso gratuito.</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- elettrodo/doppio elettrodo, monouso, disponibile in varie misure con codice colore per le relative lunghezze quali: 20mm 50mm 100mm 150mm e 200mm dedicati per alta frequenza</li> <li>- generatore in comodato d'uso gratuito. IL GENERATORE: <ul style="list-style-type: none"> <li>• deve erogare onde di ampiezza da <b>0,0-6,0 v</b> regolabile con <b>lettura dell'impedenza in tempo reale</b></li> <li>• deve permettere varie frequenze di stimolazione <b>2HZ\100HZ\800HZ</b></li> <li>• deve disporre di un programma per il trattamento ad alte frequenze</li> <li>• deve disporre di <b>due porte di ingresso</b> per l'inserimento di uno o due elettrodi contemporaneamente</li> <li>• deve permettere per ogni canale di erogare il voltaggio richiesto fino a 6V senza frazionamenti</li> </ul> </li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 14

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Catetere spinale</li> <li>- Telecomando per il paziente</li> <li>- Tunellizzatore</li> <li>- Pompa</li> <li>- Kit per la porta di accesso laterale al catetere</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime richieste</b>  Il Kit deve contenere: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema certificato per l'infusione di morfina, baclofen e ziconotide</li> <li>• Catetere spinale graduato con marker, multiforato nella parte terminale con punta radiopaca</li> <li>• Ancorette di fissaggio con sistema di serraggio attivo sul catetere</li> <li>• Specialist presente durante l'impianto</li> <li>• Specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 15

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kit di rifornimento pompa infusionale totalmente compatibile con pompe in uso a flusso programmabile, dotate di idonei raccordi e filtri antibatterici e del materiale per la preparazione del campo sterile</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kit di rifornimento pompa infusionale totalmente compatibile con pompe in uso a flusso programmabile, dotate di idonei raccordi e filtri antibatterici e del materiale per la preparazione del campo sterile</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

## Allegato F) – Scheda valutazione

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 16

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kit di rifornimento pompa infusoriale a flusso fisso totalmente compatibile con pompe in uso (attualmente mod. Archimedes e Tricumed), dotate di idonei raccordi e filtri antibatterici e del materiale per la preparazione del campo sterile</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kit di rifornimento pompa infusoriale a flusso fisso totalmente compatibile con pompe in uso (attualmente mod. Archimedes e Tricumed), dotate di idonei raccordi e filtri antibatterici e del materiale per la preparazione del campo sterile</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 17

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elettrodo bipolare per decompressione discale con dispositivo di sicurezza.</li> <li>- Ago introduttore</li> <li>- Generatore in comodato d'uso</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elettrodo bipolare per decompressione discale con dispositivo di sicurezza.</li> <li>- Ago introduttore 17G Lombare 19 G cervicale.</li> <li>- Generatore in comodato d'uso deve permettere il controllo della temperatura mantenendola al di sotto dei 70°C</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 18

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- fornitura di Kit per trattare protrusioni cervicali o protrusioni lombari</li> <li>- fornitura in comodato d'uso gratuito di generatore con pedaliera e un cavo paziente</li> <li>- Generatore in comodato d'uso gratuito</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ago introduttore "Crawford" monouso da 19G dotato di mandrino estraibile utilizzato come guida per l'introduzione del dispositivo (elettrodo) dedicato per interventi a livello lombare</li> <li>- ago introduttore "Crawford" monouso da 17G dotato di mandrino estraibile utilizzato come guida per l'introduzione del dispositivo (elettrodo) dedicato per interventi a livello cervicale</li> <li>- un elettrodo bipolare che permette l'erogazione della radiofrequenza prodotta dal generatore di diverso calibro e lunghezza a seconda del livello del rachide in cui si opera</li> <li>- un generatore azionabile dall'operatore tramite pedaliera e con sistema che deve permettere il controllo della temperatura mantenendola al di sotto dei 70°C</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima

### LOTTO 19

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 elettrodo ottopolare;</li> <li>- 2 estensioni a bassa impedenza;</li> <li>- 1 generatore di impulsi impiantabile nel sottocute idoneo a erogare idonea corrente al midollo spinale;</li> <li>- 1 sistema per stimolazione prova in sala operatoria e successiva fase trial;</li> <li>- 1 programmatore medico in comodato d'uso</li> <li>- 1 programmatore paziente,</li> <li>- sistema di correzione della stimolazione in relazione alla postura.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b>	NO	SI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 elettrodo ottopolare;</li> <li>- 2 estensioni a bassa impedenza;</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

## Allegato F) – Scheda valutazione

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 generatore di impulsi impiantabile nel sottocute idoneo a erogare idonea corrente al midollo spinale;</li> <li>- 1 sistema per stimolazione prova in sala operatoria e successiva fase trial;</li> <li>- 1 programmatore medico in comodato d'uso</li> <li>- 1 programmatore paziente,</li> <li>- sistema di correzione della stimolazione in relazione alla postura.</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>		
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 20

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema di stimolazione elettrica del midollo spinale con generatore NON ricaricabile primo impianto con tecnologia BurstDR™</li> <li>- 3 tester per fase trial in comodato d'uso</li> <li>- 1 programmatore medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto e nella fase di programmazione periodica</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema di stimolazione elettrica del midollo spinale con generatore NON ricaricabile primo impianto con tecnologia BurstDR™ (frequenza Burst a 40Hz con 5 impulsi, Intra-Burst a 500Hz con durata di ogni impulso di 1ms, con intervallo tra gli impulsi di 1ms).</li> <li>- Possibilità di programmare in remoto i parametri di stimolazione del paziente attraverso una piattaforma dedicata</li> <li>- Possibilità di aggiornare il software esternamente con il generatore impiantato</li> <li>- 3 tester per fase trial in comodato d'uso</li> <li>- 1 programmatore medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto e nella fase di programmazione periodica</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 21

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n.1 generatore di impulsi per neurostimolatore midollare:</li> <li>- n.2 cateteri 8 polari o 1 a 16 poli di differenti lunghezze e diversa spaziatura, RM compatibili</li> <li>- n.4 kit di estensione</li> <li>- n.1 programmatore esterno</li> <li>- un sistema per stimolazione prova in sala operatoria e successiva fase trial</li> <li>- n° 1 programmatore medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n.1 generatore di impulsi per neurostimolatore midollare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- RM compatibile;</li> <li>- Funzionamento a singolo o doppio canale;</li> <li>- Stimolazione a fonti multiple indipendenti in grado di frazionare la corrente per singolo contatto e possibilità di combinare simultaneamente almeno 2 forme d'onda;</li> <li>- Possibilità di utilizzo di programmatore esterno in uso al paziente per accensione, spegnimento, avviso di scarica della batteria del neurostimolatore e per variazione dei parametri dell'intensità di stimolazione;</li> </ul> </li> <li>- n.2 cateteri 8 polari o 1 a 16 poli di differenti lunghezze e diversa spaziatura, RM compatibili</li> <li>- n.4 kit di estensione</li> <li>- n.1 programmatore esterno</li> <li>- un sistema per stimolazione prova in sala operatoria e successiva fase trial</li> <li>- n° 1 programmatore medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 22



## Allegato F) – Scheda valutazione

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generatore di impulsi doppio ottopolare impiantabile nel sottocute idoneo a erogare idonea corrente al midollo spinale (stimolazione tonica e BurstDR™) e compatibile con i sistemi dei pazienti già impiantati (Aziende produttrici ABBOTT-ST JUDE per il 90% - MEDTRONIC per il 10%);</li> <li>- 1 programmatore Medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto del sistema e nella fase di programmazione periodica</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generatore di impulsi doppio ottopolare impiantabile nel sottocute idoneo a erogare idonea corrente al midollo spinale (stimolazione tonica e BurstDR™) e <u>compatibile con i sistemi dei pazienti già impiantati (Aziende produttrici ABBOTT-ST JUDE per il 90% - MEDTRONIC per il 10%);</u></li> <li>- possibilità di programmazione in remoto con programmatore clinico e programmatore paziente;</li> <li>- possibilità di aggiornare il software esternamente con il generatore impiantato</li> <li>- 1 programmatore Medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto del sistema e nella fase di programmazione periodica</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 23

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generatore di impulsi ricaricabile impiantabile nel sottocute idoneo a erogare idonea corrente <u>compatibile con i sistemi dei pazienti già impiantati (Aziende produttrici ABBOTT-ST JUDE per il 95% - MEDTRONIC per il 5%)</u> comprensivo del sistema di ricarica e del programmatore clinico e di quello per il paziente;</li> <li>- N° 1 programmatore Medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto del sistema e nella fase di programmazione periodica</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generatore di impulsi ricaricabile impiantabile nel sottocute idoneo a erogare idonea corrente <u>compatibile con i sistemi dei pazienti già impiantati (Aziende produttrici ABBOTT-ST JUDE per il 95% - MEDTRONIC per il 5%)</u> comprensivo del sistema di ricarica e del programmatore clinico e di quello per il paziente;</li> <li>- possibilità di programmazione da remoto e possibilità di aggiornare il software esternamente con il generatore impiantato</li> <li>- N° 1 programmatore Medico in comodato d'uso</li> <li>- specialist presente durante l'impianto del sistema e nella fase di programmazione periodica</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

### LOTTO 24

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 elettrocateri gangliare quadripolare</li> <li>- Quattro estensioni: 2 per la fase trial e 2 per la fase definitiva</li> <li>- Telecomando per il paziente</li> <li>- Stimolatore fase trial</li> <li>- Stimolatore impiantabile non ricaricabile</li> <li>- Tunnellizzatore</li> <li>- sistema di programmazione remota</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- elettrocatero quadripolare certificato per stimolazione gangliare per via epidurale</li> <li>- generatore di impulsi non ricaricabile, multiprogrammabili, RMN compatibili</li> <li>- stimolatore esterno da collegare per la fase trial</li> <li>- sistema esterno di regolazione portatile per il paziente</li> <li>- cavi di collegamento per i test intraoperatori</li> <li>- sistema di programmazione remota</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b>			

Allegato F) – Scheda valutazione

**LOTTO 25**

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generatore di impulsi per la stimolazione dei nervi periferici totalmente impiantabile non ricaricabile ad almeno 4 contatti o con doppio canale</li> <li>- Elettrocateri quadripolari con elettrodi selezionabili di tipo percutaneo e dotati di mandrino</li> <li>- Cavi di estensione per la fase temporanea e/o definitiva a bassa impedenza in lunghezze da 30 e 50 cm</li> <li>- Telecomando paziente programmabile per attivare e disattivare la stimolazione e per regolare ampiezza, durata o frequenza della stimolazione</li> <li>- Stimolatore esterno per la fase temporanea</li> <li>- Programmatore (a batteria) per programmazione in campo sterile</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul> <p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generatore di impulsi per la stimolazione dei nervi periferici totalmente impiantabile non ricaricabile ad almeno 4 contatti o con doppio canale con possibilità di stimolazione continua, ciclata o a boli                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Modalità di stimolazione a corrente costante o a tensione costante</li> <li>Ampiezza di stimolazione compresa tra 0 e 5 V in tensione e tra 0 e 10 mA in corrente</li> <li>Frequenza programmabile da 1 Hz a 50 Hz</li> <li>Possibilità di misurare l'impedenza su ciascun polo</li> <li>Funzione di controllo dello stato della batteria con indicazioni del livello di carica e della durata prevista</li> <li>Stimolatore di volume idoneo ad agevolarne il posizionamento in prossimità dell'area del dolore in modo da minimizzare l'invasività verso il paziente e ridurre al minimo le eventuali dislocazioni in conseguenza a movimenti articolari</li> <li>Peso dello stimolatore inferiore ai 27gr</li> <li>Volume dello stimolatore inferiore o uguale a 13 cm<sup>3</sup></li> <li>Spessore dello stimolatore inferiore a 7.5 mm</li> </ul> </li> <li>- Elettrocateri quadripolari con elettrodi selezionabili di tipo percutaneo e dotati di mandrino                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Lunghezza della parte stimolante fino a 3 cm</li> <li>o Rivestimento esterno in poliuretano</li> <li>o Dotati di bassa impedenza (max 8 ohm) per una maggiore efficienza energetica</li> <li>o Diametro ridotto (massimo 1,2 mm)</li> <li>o Disponibilità di diverse lunghezze e distanze interelettrodiche</li> <li>o Possibilità di fissaggio dell'elettrocaterere tramite apposito forellino sulla punta</li> </ul> </li> <li>- Elettrocaterere a piattina con marchio CE per neurostimolazione periferica</li> <li>- Cavi di estensione per la fase temporanea e/o definitiva a bassa impedenza in lunghezze da 30 e 50 cm</li> <li>- Telecomando paziente programmabile per attivare e disattivare la stimolazione e per regolare ampiezza, durata o frequenza</li> <li>- Stimolatore esterno per la fase temporanea</li> <li>- Programmatore (a batteria) per programmazione in campo sterile</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> </ul>	<p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p><b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b></p>		

**LOTTO 26**

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<p><b>La fornitura comprende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n.2 trasmettitore esterno</li> <li>- n.1 catetere stimolatore</li> <li>- n.1 sistema di ancoraggio</li> </ul> <p><b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trasmettitore esterno non impiantabile, indossabile, ricaricabile;</li> <li>- Modalità di stimolazione wireless di diverse tipologie;</li> <li>- Funzionamento a singolo o doppio canale;</li> <li>- Programmazione per via telemetrica;</li> <li>- Possibilità di utilizzare il trasmettitore esterno in uso al paziente per accensione, spegnimento, avviso di scarica della batteria e programmazione della stimolazione;</li> <li>- Possibilità di valutare lo stato di carica della batteria del neurostimolatore per via telemetrica.</li> <li>- Elettrocaterere totalmente impiantato, quadripolare e ottopolare, RMN compatibile;</li> <li>- Elettrocaterere di varie lunghezze standard customizzabile a seconda della taglia del paziente;</li> <li>- Dotazione di catetere per trial.</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> <li>- specialist disponibile in caso di assistenza entro 72 ore</li> <li>- possibilità di comporre il sistema con vari componenti a seconda delle necessità del paziente.</li> </ul>	<p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>NO</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>SI</p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p><b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b></p>		

**Allegato F) – Scheda valutazione**

**LOTTO 27**

Capitolato tecnico - Specifiche tecniche di minima	<b>La fornitura comprende:</b>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 cannula acciaio</li> <li>- 1 Siringa vaclok</li> <li>- 1 guida trasparente per vaclok</li> <li>- 1 Kinesio tape (cerotto elastico specifico)</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<b>Caratteristiche tecniche minime essenziali (a pena di esclusione):</b>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 cannula acciaio con fori diametro 1 mm</li> <li>- 1 Siringa vaclok</li> <li>- 1 guida trasparente per vaclok</li> <li>- 1 Kinesio tape (cerotto elastico specifico)</li> <li>- specialist presente durante l'impianto esperto del sistema in utilizzo</li> </ul>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<p><b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti di minima</b></p> <p>_____</p>			

**SEZIONE 2 - REQUISITI OGGETTO DI VALUTAZIONE**

**LOTTO 1**

RIF	Parametro	Valore	
Capitolato tecnico			
	Cannula isolata con elettrodo attivo punta curva con accesso laterale per fuoriuscita laterale della termocoppia e apertura a "v", probe termocoppia monouso, placca di dispersione, da 18 e 20 g, con punta curva attiva da 10 mm, e lunghezza da 10 e 20 cm.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Cannula isolata con elettrodo attivo, termocoppia e via d'infusione tutto integrato in un unico dispositivo, placca di dispersione, standard e/o ecogenica, per radiofrequenza, da 18/20/22 g, con punta attiva da 5/10 mm dritta o curva, e lunghezza da 6/10/15 cm.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Cannula isolata con elettrodo attivo punta curva con accesso laterale per fuoriuscita laterale della termocoppia e apertura a "v", probe termocoppia monouso, placca di dispersione, da 18 e 20 g, con punta curva attiva da 10 mm, e lunghezza da 10 e 20 cm.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Generatore per radiofrequenza con funzione e-dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<p><b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b></p> <p>_____</p>			

**LOTTO 2**

RIF	Parametro	Valore	
Capitolato tecnico –Sub criteri di valutazione			
	Generatore con voltaggio di 100 volt	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Generatore multicanale indipendenti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di effettuare lesione monopolare, bipolare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**Allegato F) – Scheda valutazione**

	Cannule ibride di plurime dimensioni e possibilità di punte curve di varie lunghezze, calibri ed esposizioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Cannule ibride con punta curva e smussa (blunt) di varie lunghezze ed esposizioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>			

**LOTTO 3**

RIF Capitolato tecnico –Sub criteri di valutazione	Parametro	Valore	
	Possibilità di effettuare lesione doppio bipolare, quadripolare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Cannula con possibilità di dispiegamento e retrazione di tre alette con sistema di identificazione chiusura/apertura	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Ago ibrido	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Area di lesione fino a 1 cm di diametro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>			

**LOTTO 4**

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Possibilità di infondere farmaci durante la procedura	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di stimolazione sensitiva a 50 Hz e motoria a 2 Hz	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Catetere non superiore ai 3 French con la possibilità di essere utilizzato durante epiduroscopia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Introduttore centimetrato rigido in acciaio medicale: diametro non superiore a 17 Gouge	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Catetere con la possibilità di essere lasciato in sito fino a 48 ore dopo l'intervento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Catetere con possibilità di essere orientato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>			

**Allegato F) – Scheda valutazione**

**LOTTO 5**

<b>RIF</b> Capitolato tecnico –	<b>Parametro</b>	<b>Valore</b>
	Elettrocateretere con punta orientabile pluridirezionale, presenza di uno o più poli per erogazione di radiofrequenza pulsata	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ago-placca transforaminale per stimolazione bipolare certificato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Diametro del catetere inferiore o pari a 4 FR dedicato per i vari distretti della colonna lombare, dorsale, cervicale certificato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>		

**LOTTO 6**

<b>RIF</b> Capitolato tecnico –Sub criteri di valutazione	<b>Parametro</b>	<b>Valore</b>
	Elettrocateretere integrato in un manipolo amovibile dotato di meccanismo, con 2 alette, per orientare, senza l'ausilio di mandrini interni, la punta, e di un tasto blocco/sblocco meccanico della stessa.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Presenza nel corpo dell'elettrocateretere di due elettrodi attivi di segno opposto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Presenza di n.2 Vie d'infusione integrate nell'elettrocateretere. N. 1 via con foro in punta. N.1 via con 4 fori laterali tra i 2 elettrodi; Diametro lume interno dell'elettrocateretere di 0,85 mm;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	n.2 diversi introduttori:  - Introduttore da 13G. Lunghezza operativa 80 mm. Composto da uno stiletto removibile in poliuretano, mandrino in acciaio, cannula in Peek con alette.  - Introduttore da 13G. Lunghezza 91 mm. Composto da un mandrino in acciaio con punta Bevel, cannula in materiale Braided plastico rinforzato con alette	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Generatore per Radiofrequenza con funzione E-Dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>		

**LOTTO 7**

<b>RIF</b> Capitolato tecnico	<b>Parametro</b>	<b>Valore</b>
	N. 6 cannule isolate con elettrodo attivo da 18/20 g, punta attiva da 10 mm, lunghezza 10 cm	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**Allegato F) – Scheda valutazione**

	N.4 elettrodi termocoppie monouso, lunghezza 10 cm per radiofrequenza bipolare;	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Generatore per radiofrequenza con funzione e-dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo**

**LOTTO 8**

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	un ago da radiofrequenza monouso short pulse dose	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Varie tipologie di lunghezza e calibro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	una fiala di acido ialuronico a medio peso molecolare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	una medicazione a radiofrequenza pulsata per il trattamento dell'infiammazione e dell'edema postprocedurale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo**

**LOTTO 9**

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Possibilità generatore CRIO con riconoscimento sonde MONOUSO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Diverse misure di sonde MONOUSO con ago e termocoppia integrata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sonda MONOUSO specifica per Sacroiliaca	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo**

**LOTTO 10**

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	

## Allegato F) – Scheda valutazione

	Periduroscopio, monouso, bi-direzionale della punta. Disponibilità di due modelli, con diametro esterno 3.0 mm / da 9 Fr. con n. 2 canali operativi con diametri interni da 1.2 mm, e con diametro esterno 3.3mm / da 10 Fr. con 2 canali operativi con diametri interni da 1.3 mm e 1.5 mm.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Kit introduzione monouso completo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Catetere Epidurale con palloncino di diametro 3.5 Fr, certificato per lo spazio epidurale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema per il trattamento a Radiofrequenza Pulsata nello spazio epidurale. Elettrocattetero monopolare, diametro 3 Fr, lunghezza elettrodo 4 mm.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Generatore per Radiofrequenza con funzione E-Dose*: funzione automatica che consente di mantenere costante voltaggio e temperatura durante lo svolgimento della procedura evitando di variare la frequenza dell'impulso, fattore che contribuisce alla dilatazione dei tempi procedurali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____</b>			

### LOTTO 11

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	catetere videoguidato pluridirezionale con punta morbida o punta rigida radiopaco con canale di lavoro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Presenza di strumenti dedicati per peridurolisi : catetere per risonanza quantica molecolare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Disponibilità di catetere per radiofrequenza pulsata del ganglio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Presenza di strumenti dedicati per peridurolisi: catetere a palloncino catetere due diversi gradienti di pressione, grasper ed altri dispositivi analoghi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di direzionare in quattro direzione il catetere (alto /basso destra/sinistra)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____</b>			

### LOTTO 12

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Elettrodo ecogenico percutaneo monopolare con diametro 21G privo di lume interno (permette un posizionamento preciso nel sottocute sotto eco guida)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Elettrodi con diverse lunghezze: 2 cm, 5 cm e 10 cm con punta Pencil; 10 cm, 15cm e 20 cm con punta Bevel Sharp	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di elettrodi parzialmente attivi con punta Bevel Sharp con lunghezze da 5 cm a 20 cm, con punte attive da 3,5cm a 17cm;		

## Allegato F) – Scheda valutazione

	Generatore con valore di tensione in uscita non inferiore a 6 Volt. Parametri impostabile: tensione, frequenza, durata dell'impulso. N. 2 canali indipendenti.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema certificato per l'impiego senza limiti su tutti i distretti anatomici, compreso il cranio facciale e su pazienti affetti da neoplasie come indicato da manuale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Ampia letteratura scientifica pubblicata dove viene citato esclusivamente il sistema offerto e non un sistema equivalente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Elettrodi e generatore indicati e certificati come unica ed esclusiva destinazione d'uso per PENS THERAPY, come indicato nel manuale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>			

### LOTTO 13

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Elettrodo ecogenico di varie misure con codice colore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Generatore con possibilità di lettura dell'impedenza in tempo reale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema bipolare utilizzando N. 2 aghi contigui e circoscritti nell'area trattata assegnando a loro tramite software del generatore una funzione catodo e una funzione anodo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Programma alta frequenza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b>			

### LOTTO 14

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Longevità della batteria non inferiore a 7 anni flusso 0,25 ml/die	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Telecomando per la somministrazione da parte del paziente di boli programmati dal medico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema completamente compatibile con la Risonanza Magnetica 1,5 tesla full body	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di scelta tra due volumi di reservoir 20ml e 40ml	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di modificare il flusso d'infusione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di aggiornare il software della pompa anche dopo impianto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>



## Allegato F) – Scheda valutazione

	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____			

### LOTTO 15

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Disponibilità di almeno 2 aghi specifici per porta di ricarica nel kit  (il doppio ago permette di evitare l'apertura di un secondo kit nei casi di puntura porta bolo difficoltosa; la puntura ripetuta della cute fa decadere rapidamente le caratteristiche del tagliente)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Presenza di tubo di estensione con morsetto specifico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____			

### LOTTO 16

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Disponibilità di almeno 2 aghi specifici per porta di ricarica nel kit  (il doppio ago permette di evitare l'apertura di un secondo kit nei casi di puntura porta bolo difficoltosa; la puntura ripetuta della cute fa decadere rapidamente le caratteristiche del tagliente)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Presenza di sistema di sicurezza che eviti la infusione accidentale della soluzione di ricarica nella porto bolo  (la presenza di un sistema di sicurezza abbatte totalmente il rischio)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della procedura di ricarica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____			

### LOTTO 17

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Tecnologia Risonanza Quantica Molecolare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di utilizzare Gasper per rimozione tessuto discale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Marcatore distale e prossimale per corretto posizionamento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Ago introduttore non superiore a 17 Gouge	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____			

**Allegato F) – Scheda valutazione**

**LOTTO 18**

<b>RIF</b> Capitolato tecnico	<b>Parametro</b>	<b>Valore</b>
	Sistema integrato in grado di effettuare coblazione e denervazione delle fibre attraverso radiofrequenza	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Generatore in grado di gestire separatamente ablazione, coagulazione e stimolazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Kit lombare: elettrodo dotato di sistema di navigazione nel disco tramite apposite manopole: manopola principale per guidare l'avanzamento dell'elettrodo nel disco, manopola secondaria per modificare la curvatura dell'elettrodo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Kit cervicale: elettrodo con punta angolata e relativo ago introduttore con possibilità di rotazione a 360° all'interno del disco	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Manipolo con scala millimetrata per controllare il preciso avanzamento dell'elettrodo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____</b>		

**LOTTO 19**

<b>RIF</b> Capitolato tecnico	<b>Parametro</b>	<b>Valore</b>
	Sistema di correzione della stimolazione in relazione alla postura	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Compatibilità RMN con qualsiasi livello di carica della batteria del neurostimolatore e di impedenza del catetere	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Volume batteria inferiore/uguale a 33 cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Disponibilità di elettrocateri con almeno 2 scelte di spaziature tra gli elettrodi comprese tra 1 e 4 mm.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo _____</b>		

**LOTTO 20**

<b>RIF</b> Capitolato tecnico	<b>Parametro</b>	<b>Valore</b>
	Compatibilità RM  (la compatibilità RM permette l'impianto anche in pazienti che abbisognano di ripetuti esami RM in modo costante nel tempo).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

## Allegato F) – Scheda valutazione

	Disponibilità di diverse tipologie di stimolazione  (la disponibilità contemporanea di stimolazione tonica e BurstDR™ rende più flessibile ed efficace il trattamento neuromodulativo.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di aggiornare il software esternamente con nuove modalità di stimolazione e caratteristiche, anche dopo essere stato impiantato l'IPG.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema di programmazione remota dei parametri di stimolazione del paziente attraverso una piattaforma dedicata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b> _____			

### LOTTO 21

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Stimolazione a fonti multiple indipendenti in grado di frazionare la corrente per singolo contatto e possibilità di combinare simultaneamente almeno 2 forme d'onda;	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Disponibilità di elettrocateretri percutanei da 8 a 16 poli	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Disponibilità di elettrocateretri con almeno 3 scelte di spaziature tra gli elettrodi comprese tra 1 e 6 mm	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Stimolazione a fonti multiple indipendenti in grado di frazionare la corrente per singolo contatto e possibilità di combinare simultaneamente almeno 2 forme d'onda;	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b> _____			

### LOTTO 22

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Compatibilità con impianto esistente  (la compatibilità senza adattatore facilita la procedura e riduce le resistenze con un miglior funzionamento del sistema)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Compatibilità RM  (la compatibilità RM permette l'impianto anche in pazienti che necessitano di ripetuti esami RM in modo costante nel tempo)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Disponibilità di diverse tipologie di stimolazione  (la disponibilità contemporanea di stimolazione tonica e BurstDR™ rende più flessibile ed efficace il trattamento neuromodulativo.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## Allegato F) – Scheda valutazione

	Sistema di programmazione remota dei parametri di stimolazione del paziente attraverso una piattaforma dedicata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di aggiornare il software esternamente con nuove modalità di stimolazione e caratteristiche, anche dopo essere stato impianto il generatore di impulsi NON ricaricabile	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica		
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b> _____			

### LOTTO 23

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Compatibilità con impianto esistente  (la compatibilità senza adattatore facilita la procedura e riduce le resistenze con un miglior funzionamento del sistema)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema di programmazione remota dei parametri di stimolazione del paziente attraverso una piattaforma dedicata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Disponibilità di diverse tipologie di stimolazione  (la disponibilità contemporanea di stimolazione tonica e BurstDR™ rende più flessibile ed efficace il trattamento neuromodulativo.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Dimensioni ridotte del generatore (volume max 14cc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di aggiornare il software esternamente con nuove modalità di stimolazione e caratteristiche, anche dopo essere stato impiantato l'IPG.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo</b> _____			

### LOTTO 24

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore	
	Sistema di posizionamento dedicato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sistema di programmazione remota dei parametri di stimolazione del paziente attraverso una piattaforma dedicata	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di collegare 4 elettrocateri allo stesso generatore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Compatibilità RM  (la compatibilità RM permette l'impianto anche in pazienti che necessitano di ripetuti esami RM in modo costante nel tempo)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## Allegato F) – Scheda valutazione

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo \_\_\_\_\_

### LOTTO 25

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore
	Stimolazione continua, ciclata o a boli	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di misurare l'impedenza su ciascun polo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Peso dello stimolatore inferiore ai 27gr	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Funzione di controllo dello stato della batteria con indicazioni del livello di carica e della durata prevista	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Lunghezza della parte stimolante fino a 3 cm	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica di esecuzione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo \_\_\_\_\_

### LOTTO 26

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore
	Possibilità di avere due canali indipendenti per stimolazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Elettrocateretere compatibile con RMN total body FINO A 1,5 T	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di opzioni terapeutiche (tonica, Burst (StimSurge), alta frequenza fino a 1499 Hz)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Certificazione SCS/PNS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo \_\_\_\_\_

### LOTTO 27

RIF Capitolato tecnico	Parametro	Valore
	Presenza nel kit di una guida Vaclok	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Guida trasparente per la valutazione ottica della quantità di tessuto prelevato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Cannula di acciaio con fori di diametro non superiori a 1 mm	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Kinesio Tape certificato come dispositivo medico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Maneggevolezza, ergonomia, facilità di esecuzione della tecnica antalgica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

documento e numero/i pagina/e in cui sono riscontrabili le informazioni relative al possesso dei requisiti opzionali, anche al fine dell'attribuzione del relativo punteggio qualitativo \_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI (eventuali)**

## Allegato F) – Scheda valutazione

*il concorrente può fornire le informazioni aggiuntive (peculiarità del proprio prodotto, ecc.) ritenute utili per una migliore valutazione qualitativa*

---

---

### INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ASSISTENZA TECNICA E AL SERVIZIO POST-VENDITA

---

---

**ALLEGATI:** *(elencarli)*

- 1)
- 2)
- 3)

**CAMPIONI:** *(indicare quantità e tipologia dei prodotti campionati in riferimento a ciascun lotto per il quale sono richiesti)*

.....

.....

### N.B. MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE

- **La presente scheda tecnica deve essere firmata digitalmente, a pena di esclusione, dal titolare, dal legale rappresentante o da un procuratore (è sufficiente la procura speciale caricata su piattaforma telematica con la domanda di partecipazione nella busta A, qualora procuratore coincidente).**
- **Nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzi ordinari di concorrenti non ancora costituiti, la presente dichiarazione dovrà essere firmata digitalmente, pena l'esclusione, da tutti i soggetti raggruppandi o consorziandi.**

N.B. SEGRETI TECNICI E COMMERCIALI:

Nella scheda tecnica andranno evidenziate analiticamente le parti contenenti segreti tecnici o commerciali, ove presenti, che il concorrente intenda non rendere accessibili a terzi. Ogni documentazione idonea a comprovare l'esigenza di segretezza andrà caricata su piattaforma telematica in allegato alla scheda tecnica.