

ALLEGATO 2

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI STIMOLATORI CARDIACI ED ELETTROCATETERI RIGUARDANTE IL FABBISOGNO DELLE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRO

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE

LOTTO 1

Lotto	1			
Descrizione Sintetica	Monocamerale di tipo SSI			
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico, senza disturbi di conduzione AV né aritmie atriali sostenute (o che necessitino di trattamento)			
Valutazione dell’Offerta Tecnica	Modalità di attribuzione del punteggio tecnico: criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell’offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Isteresi con ricerca automatica dell'attività intrinseca	Possibilità di isteresi con ricerca	SI: 1,00 - NO: 0,00	15
		Modalità di programmazione dell'isteresi (numero di battiti programmabili, frequenza minima di isteresi)	SI: 1,00 - NO: 0,00	15
	2 - Monitoraggio impedenza dell'elettrocateretere e commutazione automatica di polarità	Possibilità di commutazione	SI: 1,00 - NO: 0,00	10
		Possibilità di monitoraggio dell'impedenza dell'elettrocateretere	SI: 1,00 - NO: 0,00	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell’Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell’offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
TOTALE				100

LOTTO 2

Lotto	2			
Descrizione Sintetica	Monocamerale di tipo SSIR			
Scenario Clinico di Riferimento	- SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico, senza disturbi di conduzione AV né aritmie atriali sostenute (o che necessitino di trattamento) in caso di coesistenza di insufficienza cronotropa. - Insufficienza cronotropa isolata			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Isteresi con ricerca automatica dell'attività intrinseca	Possibilità di isteresi con ricerca	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
		Modalità di programmazione dell'isteresi (numero di battiti programmabili, frequenza minima di isteresi)	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
	2 - Monitoraggio impedenza dell'elettrocaterete e commutazione automatica di polarità	Possibilità di commutazione	SI: 1,00 - NO: 0,00	5
		Possibilità di monitoraggio dell'impedenza dell'elettrocaterete	SI: 1,00 - NO: 0,00	5
	3 - Sensori attivi: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente*	Verifica qualitativa da parte della Commissione relativamente all'affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico (produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0	15
		Verifica qualitativa da parte della Commissione relativamente all'integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0	10
TOTALE OFFERTA TECNICA				50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
TOTALE				100

(*) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 3

Lotto	3			
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)			
Scenario Clinico di Riferimento	- SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico, associato a disturbi di conduzione AV. - BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggi o massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Non disponibile: 0,00 Se disponibile: Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	20
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	15
	3 - Meccanismo per massimizzare la conduzione AV spontanea	Analisi della soluzione offerta	Valutare la migliore tra le seguenti possibilità: - Stimolazione in modalità AAI/R con monitoraggio della conduzione atrio-ventricolare e stimolazione ventricolare di backup: 1,00 - Allungamento automatico dell'intervallo AV: se <=350 msec: 0,00 se > 350 msec: Rai/Ramax*0,8 dove Rai=intervallo offerta i-esima e Ramax=intervallo massimo rilevato nei prodotti offerti	10
	4 - Funzionamento in modo VVIR in caso di FA permanente	N/A	SI: 1,00 - NO: 0,00	5
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
	Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia		
			TOTALE	100

LOTTO 4

Lotto	4			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	<div>- SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico, associato a disturbi di conduzione AV e contemporanea presenza di insufficienza cronotropa</div> <div>- BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale coesistenza di insufficienza cronotropa</div>			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Non disponibile: 0,00 Se disponibile: Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	10
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	10
	3 - Meccanismo per massimizzare la conduzione AV spontanea	Analisi della soluzione offerta	Valutare la migliore tra le seguenti possibilità: - Stimolazione in modalità AAI/R con monitoraggio della conduzione atrio-ventricolare e stimolazione ventricolare di backup: 1,00 - Allungamento automatico dell'intervallo AV: se <=350 msec: 0,00 se > 350 msec: Rai/Ramax*0,8 dove Rai=intervallo offerta i-esima e Ramax=intervallo massimo rilevato nei prodotti offerti	10

Lotto	4			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	<p>- SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico, associato a disturbi di conduzione AV e contemporanea presenza di insufficienza cronotropa</p> <p>- BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale coesistenza di insufficienza cronotropa</p>			
	4 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente*	<p>Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori:</p> <p>Singolo sensore:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche <p>Doppio sensore:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici) 	<p>Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5</p> <p>Doppio sensore: 0,3 +:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3 	10
	5 - Compatibilità RM	<p>Verifica qualitativa da parte della Commissione relativa al grado di compatibilità del sistema pacemaker/elettrocateri alla risonanza magnetica - Lotto 4B</p> <p>(produrre i relativi riferimenti bibliografici)</p>	<p>Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0</p>	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocatereteri

Lotto	4	
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)	
Scenario Clinico di Riferimento	<ul style="list-style-type: none"> - SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico, associato a disturbi di conduzione AV e contemporanea presenza di insufficienza cronotropa - BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale coesistenza di insufficienza cronotropa 	
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none"> • $Vai = 0,85 * Ai / Asoglia$ • $Vai = 0,85 + 0,15 * [(Ai - Asoglia) / (Amax - Asoglia)]$ <p>Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia</p>	50
	TOTALE	100

(*) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 5

Lotto	5			
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)			
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico associato ad aritmie atriali che necessitano di trattamento con farmaci antiaritmici e/o bradicardizzanti.			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Non disponibile: 0,00 Se disponibile: Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	5
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	5
	3 - Meccanismo per massimizzare la conduzione AV spontanea	Analisi della soluzione offerta	Valutare la migliore tra le seguenti possibilità: - Stimolazione in modalità AAI/R con monitoraggio della conduzione atrio-ventricolare e stimolazione ventricolare di backup: 1,00 - Allungamento automatico dell'intervallo AV: se <=350 msec: 0,00 se > 350 msec: Rai/Ramax*0,8 dove Rai=intervallo offerta i-esima e Ramax=intervallo massimo rilevato nei prodotti offerti	15
	4 - Algoritmi di prevenzione FA (modalità di stimolazione atriale per ridurre il burden del FA)	Stimolazione overdrive continua	SI: 1,00 - NO: 0,00	2,5
		Stimolazione per regolarizzare il ciclo atriale e prevenire sequenze lungo/corto	SI: 1,00 - NO: 0,00	2,5
	5 - Possibilità di stimolazione atriale programmata* per la terminazione delle aritmie atriali organizzate		SI: 1,00 - NO: 0,00	5

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocateretri

Lotto	5			
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)			
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico associato ad aritmie atriali che necessitano di trattamento con farmaci antiaritmici e/o bradicardizzanti.			
	6 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)**	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	15
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Stimolazione rapida (>200 bpm) a raffica o a rampa, programmabile indipendentemente dai parametri di stimolazione per le bradiaritmie o esclusivamente per interrompere le aritmie atriali.

(**) Minuti di registrazione a disposizione.

LOTTO 6

Lotto	6			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico associato ad aritmie atriali che necessitano di trattamento con farmaci antiaritmici e/o bradicardizzanti e coesistenza di insufficienza cronotropa			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Non disponibile: 0,00 Se disponibile: Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	7,5
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	7,5
	3 - Meccanismo per massimizzare la conduzione AV spontanea	Analisi della soluzione offerta	Valutare la migliore tra le seguenti possibilità: - Stimolazione in modalità AAI/R con monitoraggio della conduzione atrio-ventricolare e stimolazione ventricolare di backup: 1,00 - Allungamento automatico dell'intervallo AV: se <=350 msec: 0,00 se > 350 msec: Rai/Ramax*0,8 dove Rai=intervallo offerta i-esima e Ramax=intervallo massimo rilevato nei prodotti offerti	15
	4 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	10

Lotto	6			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico associato ad aritmie atriali che necessitano di trattamento con farmaci antiaritmici e/o bradicardizzanti e coesistenza di insufficienza cronotropa			
	5 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente**	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none"> $V_{ai} = 0,85 * A_i / A_{soglia}$ $V_{ai} = 0,85 + 0,15 * [(A_i - A_{soglia}) / (A_{max} - A_{soglia})]$ <p>V_{ai} = coefficiente attribuito al concorrente i-esimo A_i = valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo A_{soglia} = media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quando A_i è inferiore o uguale ad A_{soglia} La seconda formula viene applicata quando A_i è superiore ad A_{soglia}</p>			50
	TOTALE			100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

(**) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 7

Lotto	7		
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)		
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico associato ad aritmie atriali e a disturbi di conduzione AV		
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai
			Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti
	3 - Meccanismo per massimizzare la conduzione AV spontanea	Analisi della soluzione proposta	Valutare la migliore tra le seguenti possibilità: - Stimolazione in modalità AAI/R con monitoraggio della conduzione atrio-ventricolare e stimolazione ventricolare di backup: 1,00 - Allungamento automatico dell'intervallo AV: se ≤ 350 msec: 0,00 se > 350 msec: $Rai/Ramax \cdot 0,8$ dove Rai=intervallo offerta i-esima e Ramax=intervallo massimo rilevato nei prodotti offerti

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocatereteri

Lotto	7			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	SSS tipo grave bradicardia sinusale, arresto sinusale o blocco seno-atriale parossistico associato ad aritmie atriali e a disturbi di conduzione AV			
	4 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	10
	5 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente**	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

(**) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 8

Lotto	8			
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)			
Scenario Clinico di Riferimento	- BAV parossistico. Assenza di SSS e di aritmie atriali - Blocco di branca alternante o blocco trifascicolare			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	25
	2 - Meccanismo per massimizzare la conduzione AV spontanea	Analisi della soluzione proposta	Valutare la migliore tra le seguenti possibilità: - Stimolazione in modalità AAI/R con monitoraggio della conduzione atrio-ventricolare e stimolazione ventricolare di backup: 1,00 - Allungamento automatico dell'intervallo AV: se <=350 msec: 0,00 se > 350 msec: Rai/Ramax*0,8 dove Rai=intervallo offerta i-esima e Ramax=intervallo massimo rilevato nei prodotti offerti	25
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
	Valutazione dell'Offerta Economica <ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

LOTTO 9

Lotto	9			
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)			
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale. Assenza di SSS e di aritmie atriali che richiedano trattamento			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	50
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

LOTTO 10

Lotto	10				
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)				
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato ad aritmie atriali che richiedano trattamento				
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi	
	1 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	15	
	2 - Algoritmi di prevenzione FA (modalità di stimolazione atriale per ridurre il burden del FA)	Stimolazione overdrive continua	SI: 1,00 - NO: 0,00	10	
		Stimolazione per regolarizzare il ciclo atriale e prevenire sequenze lungo/corto	SI: 1,00 - NO: 0,00	10	
	3 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	10	
	4 - Possibilità di eseguire NIPS atriale per la terminazione delle aritmie atriali organizzate**		SI: 1,00 - NO: 0,00	5	
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50	
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50	
		TOTALE			100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

(**) Disponibilità di un programma per studio elettrofisiologico che permetta di eseguire tale indagine diagnostica senza dover introdurre cateteri in via invasiva.

LOTTO 11

Lotto	11			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato ad aritmie atriali che richiedano trattamento e coesistenza di insufficienza cronotropa			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	15
	2 - Algoritmi di prevenzione FA (modalità di stimolazione atriale per ridurre il burden del FA)	Stimolazione overdrive continua	SI: 1,00 - NO: 0,00	10
		Stimolazione per regolarizzare il ciclo atriale e prevenire sequenze lungo/corto	SI: 1,00 - NO: 0,00	10
	3 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	5
	4 - Possibilità di eseguire NIPS atriale per la terminazione delle aritmie atriali organizzate**		SI: 1,00 - NO: 0,00	5

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocateri

Lotto	11			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato ad aritmie atriali che richiedano trattamento e coesistenza di insufficienza cronotropa			
	5 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente***	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	5
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
TOTALE				100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

(**) Disponibilità di un programma per studio elettrofisiologico che permetta di eseguire tale indagine diagnostica senza dover introdurre cateteri in via invasiva.

(***) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 12

Lotto	12			
Descrizione Sintetica	Bicamerale (DDD)			
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale e ad aritmie atriali che richiedano trattamento			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	10
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	15
	3 - Algoritmi di prevenzione FA (modalità di stimolazione atriale per ridurre il burden del FA)	Stimolazione overdrive continua	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
		Stimolazione per regolarizzare il ciclo atriale e prevenire sequenze lungo/corto	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
	4 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

LOTTO 13

Lotto	13			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale e ad aritmie atriali che richiedano trattamento in caso di coesistenza di insufficienza cronotropa			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	10
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	15
	3 - Algoritmi di prevenzione FA (modalità di stimolazione atriale per ridurre il burden del FA)	Stimolazione overdrive continua	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
		Stimolazione per regolarizzare il ciclo atriale e prevenire sequenze lungo/corto	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
	4 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	5

Lotto	13			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	BAV di II° sintomatico, fisso o iterativo, di alto grado o totale, associato a bradicardia sinusale e ad aritmie atriali che richiedano trattamento in caso di coesistenza di insufficienza cronotropa			
	5 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente**	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	5
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

(**) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 14

Lotto	14		
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)		
Scenario Clinico di Riferimento	Sindromi neuromediate		
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai
			Punteggio massimo Wi
	1 - Isteresi con ricerca automatica dell'attività intrinseca	Modalità di programmazione dell'isteresi (numero di battiti programmabili, frequenza minima di isteresi)	SI: 1,00 - NO: 0,00 10
	2 - Verifica automatica della stimolazione atriale con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Non disponibile: 0,00 Se disponibile: Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti 7,5
	3 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti 7,5
	4 - Algoritmi per il riconoscimento precoce della sindrome neuromediata ed il trattamento per prevenire sintomi pre-sincopali funzionanti in modalità bicamerale		SI: 1,00 - NO: 0,00 15

Lotto	14			
Descrizione Sintetica	Bicamerale Rate Responsive (DDDR)			
Scenario Clinico di Riferimento	Sindromi neuromediate			
	5 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente*	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 15

Lotto	15			
Descrizione Sintetica	Monocamerale Rate Responsive (SSIR)			
Scenario Clinico di Riferimento	Fibrillazione atriale cronica a lenta risposta ventricolare o con blocco AV (parossistico, iterativo, o fisso), ad insorgenza spontanea od indotto			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Monitoraggio impedenza dell'elettrocaterete e commutazione automatica di polarità	Possibilità di commutazione	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
		Possibilità di monitoraggio dell'impedenza dell'elettrocaterete	SI: 1,00 - NO: 0,00	7,5
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	25
	3 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente*	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	10
			TOTALE OFFERTA TECNICA	

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocateretri

Lotto	15	
Descrizione Sintetica	Monocamerale Rate Responsive (SSIR)	
Scenario Clinico di Riferimento	Fibrillazione atriale cronica a lenta risposta ventricolare o con blocco AV (parossistico, iterativo, o fisso), ad insorgenza spontanea od indotto	
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none"> $V_{ai}=0,85 \cdot A_i / A_{soglia}$ $V_{ai}=0,85+0,15 \cdot [(A_i - A_{soglia}) / (A_{max} - A_{soglia})]$ <p> V_{ai}= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo A_i= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo A_{soglia}= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto A_i è inferiore o uguale ad A_{soglia} La seconda formula viene applicata quando A_i è superiore ad A_{soglia} </p>	50
TOTALE		100

(*) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 16

Lotto	16			
Descrizione Sintetica	Monocamerale Rate Responsive (SSIR)			
Scenario Clinico di Riferimento	Fibrillazione atriale cronica a lenta risposta ventricolare o con blocco AV (parossistico, iterativo, o fisso), ad insorgenza spontanea o indotto – per soggetti in età neonatale o pediatrica, o con gravi problemi cutanei			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Monitoraggio impedenza dell'elettrocaterete e commutazione automatica di polarità	Possibilità di commutazione	SI: 1,00 - NO: 0,00	5
		Possibilità di monitoraggio dell'impedenza dell'elettrocaterete	SI: 1,00 - NO: 0,00	5
	2 - Verifica automatica della stimolazione ventricolare con adeguamento automatico dell'ampiezza di stimolazione	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	20
	3 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente*	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3	10

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocatereteri

Lotto	16			
Descrizione Sintetica	Monocamerale Rate Responsive (SSIR)			
Scenario Clinico di Riferimento	Fibrillazione atriale cronica a lenta risposta ventricolare o con blocco AV (parossistico, iterativo, o fisso), ad insorgenza spontanea o indotto – per soggetti in età neonatale o pediatrica, o con gravi problemi cutanei			
	4 - Peso del dispositivo	Leggerezza del dispositivo	Rai/Ramax dove Rai è la differenza tra 19 grammi e il peso del dispositivo della ditta i-esima (in grammi) e Ramax è la differenza tra 19 grammi e il peso del dispositivo più leggero offerto (in grammi)	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 17

Lotto	17		
Descrizione Sintetica	Tricamerale Rate Responsive di tipo A- V1 – V2 (DDD-CRT)		
Scenario Clinico di Riferimento	- Scompenso cardiaco - Scompenso cardiaco associato ad insufficienza cronotropa e ad aritmie atriali		
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Vai Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai Punteggio massimo Wi
	1 - Algoritmi di prevenzione FA (modalità di stimolazione atriale per ridurre il burden FA)	Stimolazione overdrive continua	SI: 1,00 - NO: 0,00 10
		Stimolazione per regolarizzare il ciclo atriale e prevenire sequenze lungo/corto	SI: 1,00 - NO: 0,00 10
	2 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta 10
	3 - Sensore/i attivo/i: massima possibilità di soddisfare le esigenze cliniche del paziente**	Verifica qualitativa da parte della Commissione sui seguenti punti, in base al numero di sensori: Singolo sensore: - Programmabilità della soglia di attività, della pendenza di incremento della frequenza e della fase di recupero a garanzia della risposta del sensore a differenti condizioni fisiologiche Doppio sensore: - Affidabilità in caso di sforzo continuativo e stress psico-fisico - Integrazione tra i sensori per migliorare la specificità di risposta a differenti condizioni fisiologiche (per entrambi produrre i relativi riferimenti bibliografici)	Singolo sensore: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,5 Doppio sensore: 0,3 +: - Affidabilità: [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,4 - Integrazione [Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0] * 0,3 5

Procedura aperta per la fornitura di elettrostimolatori cardiaci ed elettrocateretri

Lotto	17			
Descrizione Sintetica	Tricamerale Rate Responsive di tipo A- V1 – V2 (DDD-CRT)			
Scenario Clinico di Riferimento	- Scompenso cardiaco - Scompenso cardiaco associato ad insufficienza cronotropa e ad aritmie atriali			
	4 - Programmabilità indipendente dei canali ventricolari	Numero di step programmabili	Non disponibile: 0,0 Disponibile: - n.ro step programmabili tra +40msec e -40msec <8: punteggio : 0,5 n.ro step programmabili tra +40 msec e -40 msec=>8 : 1,0	5
	5 - Programmabilità della configurazione di stimolazione ventricolare sinistra	Numero di configurazioni	Rai/Ramax dove Rai è il numero di configurazioni offerte dalla ditta i-esima e Ramax è il numero massimo di configurazioni offerte	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

(**) Sensore/i attivo/i per determinare l'incremento di frequenza cardiaca durante attività fisiologiche

LOTTO 18

Lotto	18			
Descrizione Sintetica	Tricamerali di tipo A-V1-V2 (DDD-CRT)			
Scenario Clinico di Riferimento	- Scompenso cardiaco in pazienti con BAV totale pacemaker-dipendenti - Scompenso cardiaco in pazienti con BAV totale pacemaker-dipendenti ed insufficienza cronotropa in Ritmo sinusale			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Memorizzazione del segnale endocavitario relativo alle aritmie rilevate per il canale atriale e ventricolare.	Durata della registrazione (minuti)*	Rai/Ramax dove Rai=durata della registrazione (minuti) dell'offerta i-esima e Ramax=durata della registrazione (minuti) massima offerta	15
	2 - Programmabilità della configurazione di stimolazione ventricolare sinistra	Numero di configurazioni	Rai/Ramax dove Rai è il numero di configurazioni offerte dalla ditta i-esima e Ramax è il numero massimo di configurazioni offerte	15
	3 - Verifica automatica della stimolazione di almeno una camera ventricolare	Massima soglia di stimolazione gestita automaticamente	Rai/Ramax dove Rai = soglia i-esima e Ramax = soglia massima rilevata nei prodotti offerti	20
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

(*) Minuti di registrazione a disposizione.

LOTTO 19

Lotto	19			
Descrizione Sintetica	Cateteri unipolari e bipolari con isolamento sia in silicone che in poliuretano o in copolimero, a fissazione attiva e passiva			
Scenario Clinico di Riferimento	Camere cardiache di normale volume			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Elevata impedenza	Valore dell'impedenza (Ohm)	Se valore dell'impedenza <= 1000 • : 0,00 Se valore dell'impedenza > 1.000 • : Rai/Ramax dove Rai è l'impedenza del prodotto offerto e Ramax l'impedenza massima rilevata tra i prodotti offerti	25
	2 - Polarizzazione < di 2 mV a voltaggi dell'impulso minori di 4 V per qualsiasi durata dell'impulso con carico resistivo 500 • misurata a 100 msec dall'erogazione dello stimolo		SI: 1,00 - NO: 0,00	25
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
	Valutazione dell'Offerta Economica			50
		TOTALE	100	

LOTTO 20

Lotto	20			
Descrizione Sintetica	Cateteri unipolari e bipolari a fissazione attiva e passiva a bassa/normale polarizzazione			
Scenario Clinico di Riferimento	Camere cardiache di volume aumentato o precedentemente sottoposti a chirurgia cardiaca			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Polarizzazione < di 2 mV a voltaggi dell'impulso minori di 4 V per qualsiasi durata dell'impulso con carico resistivo 500 • misurata a 100 msec dall'erogazione dello stimolo		SI: 1,00 - NO: 0,00	30
	2 - Disponibilità di catetere atriale preformato a J a fissazione attiva		SI: 1,00 - NO: 0,00	10
	3 - Disponibilità di catetere a dipolo breve (<3mm)		SI: 1,00 - NO: 0,00	10
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

LOTTO 21

Lotto	21			
Descrizione Sintetica	Cateteri unipolari e bipolari a fissazione attiva e passiva a ridotto diametro e ad alta resistenza meccanica			
Scenario Clinico di Riferimento	Camere cardiache con accesso venoso complesso e/o stenosi delle grandi vene toraciche			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Disponibilità di catetere atriale preformato a J a fissazione attiva		SI: 1,00 - NO: 0,00	20
	2 - Disponibilità di versione in poliuretano		SI: 1,00 - NO: 0,00	10
	3 - Dimensioni del diametro esterno dei cateteri bipolari		Rai / Ramax dove Rai è la differenza tra 7 French e il diametro offerto dalla ditta i-esima e Ramax è la differenza tra 7 French e il diametro minimo offerto	20
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
Valutazione dell'Offerta Economica	<ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100

LOTTO 22

Lotto	22			
Descrizione Sintetica	Cateteri unipolari e bipolari a fissazione attiva e passiva con elettrodo di stimolazione a struttura frattale a normale polarizzazione			
Scenario Clinico di Riferimento	Pazienti con soglia di stimolazione elevata			
Valutazione dell'Offerta Tecnica	Criteri ed eventuali sottocriteri di valutazione		Modalità di attribuzione del coefficiente della prestazione dell'offerta Vai	Punteggio massimo Wi
	1 - Dimensioni del diametro esterno dei cateteri bipolari		Diametro > 7 Fr: punteggio = 0 Diametro <= 7 Fr: Rai / Ramax dove Rai è la differenza tra 7 French e il diametro offerto dalla ditta i-esima e Ramax è la differenza tra 7 French e il diametro minimo offerto	25
	2 - Materiale di costruzione dell'elettrodo di stimolazione (interfaccia che consente una stimolazione con bassa corrente e una scarsa risposta infiammatoria tissutale)	Valutazione della letteratura scientifica prodotta	Ottimo: 1,0 - Buono: 0,75 - Discreto 0,5 - Sufficiente 0,25 - Insufficiente/non valutabile 0,0	25
	TOTALE OFFERTA TECNICA			50
	Valutazione dell'Offerta Economica <ul style="list-style-type: none">Vai=0,85*Ai/AsogliaVai=0,85+0,15*[(Ai-Asoglia)/(Amax-Asoglia)] Vai= coefficiente attribuito al concorrente i-esimo Ai= valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo Asoglia= media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti La prima formula viene applicata quanto Ai è inferiore o uguale ad Asoglia La seconda formula viene applicata quando Ai è superiore ad Asoglia			50
		TOTALE		100