

EMPOLI 14/11/2023

**Azienda USL Toscana Centro**  
Dipartimento Direzione Amministrativa  
SOC Acquisizione Beni e Servizi

**Oggetto: "NOLEGGIO INCLUSIVE SERVICE A GIORNATA DI UTILIZZO:  
LASER A DIODO PER CHIRURGIA OTORINOLARINGOIATRICA OFFICE BASED  
S.O.C. Otorinolaringoiatria P.O. Empoli"**

**VALUTAZIONE DI IDONEITÀ TECNICA**

Relativamente alla procedura di cui all'oggetto si è proceduto alla valutazione della documentazione tecnica pervenuta dal solo Fornitore:

<b>Produttore</b>	A.R.C. LASER
<b>Fornitore</b>	VE.DI.SE. Hospital S.p.A.
<b>Modello</b>	WOLF 445 nm

Ai fini della valutazione, il punteggio dell'offerta tecnica è attribuito sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

<b>CRITERIO VALUTAZIONE</b>	<b>DI</b>	<b>MODALITÀ DI VALUTAZIONE</b>	<b>PUNTI</b>
Caratteristiche tecniche generali della sorgente principale e del sistema di puntamento		Saranno valutate le caratteristiche tecnologiche generali della sorgente Laser: la potenza di picco, le modalità di emissione del fascio disponibili (frequenza e durata degli impulsi), le caratteristiche tecniche del sistema di puntamento.	10
Lunghezza d'onda		Sarà valutata la lunghezza d'onda disponibile in relazione alle applicazioni cliniche richieste, secondo quanto richiesto al punto 7 delle caratteristiche tecniche.	20
Sistema di controllo di parametri e degli allarmi.		Saranno valutate le caratteristiche del monitoraggio dei parametri del fascio emesso, in particolare della potenza/energia, nonché il numero e la tipologia degli allarmi presenti.	10
Protocollo di utilizzo e Software		Saranno valutate: la completezza dei protocolli d'uso reimpostati suddivisi per tipologia di trattamento e distretto anatomico, la possibilità di salvare in memoria nuovi protocolli creati dall'utente, le funzionalità generali del software.	10
Materiale di consumo		Saranno valutate le caratteristiche tecniche e funzionali delle fibre ottiche e degli accessori offerti per la destinazione d'uso richiesta	10
Caratteristiche di ergonomia ed usabilità		Saranno valutati: la maggior maneggevolezza del sistema, le ridotte dimensioni ed il peso contenuto, la semplicità di utilizzo, la semplicità di installazione, la facilità nell'esecuzione delle operazioni di pulizia, sanificazione e manutenzione ordinaria di tutte le parti da parte degli operatori.	5
Proposte migliorative		Saranno apprezzate eventuali ulteriori prestazioni, caratteristiche e funzioni aggiuntive offerte dalla Ditta nella configurazione base, riferite alla destinazione d'uso richiesta.	5
<b>Totale</b>			<b>70</b>

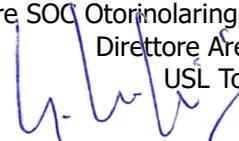
Dall'analisi della documentazione pervenuta, sentito il parere degli utilizzatori, si evidenzia che:

- CRITERIO 1-2-3-4-5-6 : L' apparecchiatura risulta conforme alle specifiche costruttive e tecniche richieste, conforme alle norme vigenti e pertinenti in ragione della destinazione d'uso e alle procedure di pulizia, sanificazione e manutenzione ordinaria richieste. Il sistema laser è dotato di tutti gli accessori necessari all'utilizzo dello stesso, come richiesto.
- CRITERIO 7 : L'apparecchiatura proposta non presenta caratteristiche preferenziali dal punto di vista clinico.

Alla luce di quanto sopra indicato, ai fini dell'attribuzione del punteggio qualitativo delle offerte tecniche, si propongono i seguenti risultati:

CRITERIO	DESCRIZIONE	PUNTI
1	Caratteristiche tecniche generali della sorgente principale e del sistema di puntamento	10
2	Lunghezza d'onda	20
3	Sistema di controllo di parametri e degli allarmi.	10
4	Protocollo di utilizzo e Software	10
5	Materiale di consumo	10
6	Caratteristiche di ergonomia ed usabilità	5
7	Proposte migliorative	0
TOTALE		65

Dott. Gianluca Leopardi  
Direttore SOC Otorinolaringoiatria Empoli  
Direttore Area Testa-Collo  
USL Toscana Centro



Ing. FERRARI SARAH  
ESTAR - Dipartimento Tecnologie Sanitarie  
UOC Tecnologie Sanitarie USL TCE e ISPRO

