



OGGETTO: Indagine conoscitiva di mercato per la fornitura di materiale specialistico di Neuroradiologia.

Questa Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato preliminare alla indizione di pubblica gara per la fornitura di dispositivi medici specialistici per Neuroradiologia , come appresso descritti.

Lo scopo della presente indagine è quello di conoscere se tra le descrizioni dei prodotti da prevedere in gara vi siano elementi potenzialmente limitativi della concorrenza e dunque se vi siano più operatori economici in grado di presentare offerta per ogni singolo prodotto descritto.

I soggetti che ritenessero di segnalare descrizioni , misure o quant'altro ostativo alla più ampia partecipazione potranno trasmettere all'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro , tramite il seguente indirizzo pec : provveditorato@pec.aoec.it , entro le ore 9,00 del giorno 31/7/2015, le proprie osservazioni avendo cura di indicare : LOTTO , CARATTERISTICA RITENUTA LIMITATIVA . Si precisa che non saranno prese in considerazione generiche indicazioni di impossibilità a partecipare , senza dettagliata descrizione degli elementi ostativi .

L'assenza di comunicazioni , per i singoli lotti , farà ritenere di fatto le caratteristiche comuni a più prodotti presenti sul mercato.

Per eventuali informazioni contattare la Sig.ra Greco tel. 095/7262353

Il Direttore Generale

FTO Dott. Angelo Pellicanò

LOTTO 1

SPIRALI A DISTACCO CONTROLLATO

Microspirali in lega di platino a distacco elettrolitico per il trattamento percutaneo degli aneurismi intracranici secondo Guglielmi, da 0.010" e da 0.018". Devono avere le seguenti configurazioni : standard, soft, ultrasoft, stretch-resistant (SR), tridimensionali, a 360° SR standard e soft, a doppio diametro, a doppio diametro soft SR, a vortice con filamenti in poliestere. Gamma di misure almeno da 2x1mm a 24x40mm. Marker radiopaco prossimale di distacco di lunghezza non superiore a 4mm.

LOTTO 2

SPIRALI RIASSORBIBILI A RILASCIO CONTROLLATO_

Microspirali in lega di platino (30%) ricoperte da polimero riassorbibile (70%), a distacco elettrolitico, per il trattamento percutaneo degli aneurismi intracranici secondo Guglielmi. Devono avere le seguenti configurazioni : tridimensionali, a 360°, a doppio diametro, firm, soft, ultrasoft, stretch-resistant. Vari diametri e lunghezze.

LOTTO 3

SISTEMA DI SPIRALI A DISTACCO CONTROLLATO

- Microspirali in lega di platino per il trattamento percutaneo degli aneurismi intracranici, delle malformazioni neuro vascolari e delle fistole AV. Devono essere preassemblate su uno spingitore bipolare per il distacco elettrolitico. Configurazione elicale, 360°e 3D; morbidezza standard, soft e ultrasoft. Devono essere dotate di doppio filamento in polipropilene saldato alle due estremità della spirale per renderla estremamente resistente e impedirne lo sfilacciamento. Diametro primario 0.0095"-0.014", diametro secondario da 1 a 24mm, lunghezze da 1 a 50cm.

LOTTO 4

STENT A DIVERSIONE DI FLUSSO

Sistema per il trattamento di aneurismi intracranici saccolari e fusiformi, costituito da stent con un numero compreso tra 48 e 96 fili intrecciati di Co-Cr e Pt-Tg, ad alta densità di maglia e bassa porosità. Diametro stent: da 2mm a 5mm, lunghezza: da 12mm a 50mm. Sistema a guida indipendente, precaricato su microcatetere dedicato compatibile 0.014". Ricatturabile fino al 90% della sua lunghezza e riposizionabile.

LOTTO 5

STENT AUTOESPANDIBILE PER ANEURISMI

Stent in nitinol a celle aperte per il trattamento degli aneurismi intracranici a colletto largo. Lo spazio fra le maglie dello stent deve consentire il passaggio di un microcatetere per il rilascio di spirali. Premontato su sistema di rilascio da 2.9F, compatibile con guida 0.014" e catetere portante 5F; diametro stent 2.0-2.5-3.0-3.5-4.0-4.5mm, lunghezza 15-20-30mm.

LOTTO 6

SISTEMA DI STENT AUTOESPANDIBILE PER ANEURISMI

Stent in nitinol a celle aperte per il trattamento degli aneurismi intracranici a colletto largo. Lo spazio fra le maglie dello stent deve consentire il passaggio di un microcatetere per il rilascio di spirali. Alloggiato fra due stabilizzatori su una guida rastremata dedicata lunga 180cm ca., con punta da 0.010" precurvata a 45°e preformabile, lunga 19mm, sezione centrale da 0.015" e sezione prossimale da 0.018". Compatibile con microcatetere avente lume 0.027". Diametro stent da 2.0 a 4.5mm in passi da 0.5mm, lunghezza 15-20-30mm.

- Microcatetere ad alto flusso per posizionamento dello stent intracranico, con rivestimento idrofilo distale, calibro prossimale 2.9F e distale 2.7F, con lume interno 0.027", compatibile con catetere portante da 5F, lunghezza 135 e 150cm, punta flessibile da 6cm e da 18cm.

LOTTO 7

SISTEMA DI STENTING PER STENOSI DEI VASI INTRACRANICI

Sistema per il trattamento delle stenosi intracraniche, composto da :

- Stent autoespandibile in nitinol a celle aperte, con marker; premontato su sistema di rilascio da 3.5F con rivestimento idrofilo, compatibile con catetere portante 6F e guida 0.014"; diametro stent da 2.5 ad almeno 4.5mm, lunghezza circa 9-15-20mm.
- Catetere con palloncino semi-compliant per pre-dilatazione; rivestimento in silicone sul palloncino e idrofilo sul corpo del catetere; diametro palloncino da 1.5 ad almeno 4.0mm, lunghezza 9-15-20mm; pressione nominale circa 6 Atm; compatibile con guida 0.014" e catetere portante 6F.

LOTTO 8

MICROGUIDA PER INTERVENTISTICA NEUROVASCOLARE

Corpo unico, in scitanium, ad alto controllo di torsione, con rivestimento prossimale in PTFE e rivestimento distale idrofilo anti-attrito. Punta morbida atraumatica da 2cm, preformabile e rimodellabile. Segmento distale radiopaco, con diverse configurazioni di punta : altamente radiopaca in platino, floppy, standard, soft, ES.

Calibro .014" e .010", lunghezza 180/200cm e 300cm circa.

LOTTO 9

MICROGUIDA PER INTERVENTISTICA NEUROVASCOLARE

Corpo in acciaio e punta costituita da ipotubo in nitinol microfissurato, ad altissimo controllo di torsione. Calibro .010" con punte floppy da 35-45-55cm, lunghezza 200 e 300cm.

LOTTO 10

MICROGUIDA PER INTERVENTISTICA NEUROVASCOLARE

Corpo in acciaio e punta costituita da ipotubo in nitinol microfissurato, ad altissimo controllo di torsione. Calibro 0.014" con punta standard e soft, dritta e precurvata a 60°, lunghezza 200 e 300cm.

LOTTO 11

MICROCATETERE ARMATO PER INDAGINI SUPERSELETTIVE

Microcatetere a duometria variabile con doppia armatura flottante continua in acciaio inox. Punta morbida diritta preformabile a vapore e precurvata a 45°, 90°, a S, a J e a C. Lume interno in PTFE e rivestimento esterno idrofilo con esclusione dei 50cm prossimali. Calibro distale non superiore a 1.7F e lume interno non inferiore a 0.016", lunghezza almeno 150cm. Punta floppy almeno 5cm con due reperi radiopachi situati esattamente a 3cm di distanza l'uno dall'altro per rilascio di spirali da 10. Compatibile con guida 0.014" e portante con lume non inferiore a 0.038". Connettore a invito conico.

LOTTO 12

MICROCATETERE ARMATO PER RILASCIO DI COILS DA .018"

In pebax a duometria variabile, con armatura flottante a 3 fili di acciaio prossimalmente e a 1 filo distalmente. Punta morbida diritta preformabile a vapore e precurvata a 45°, 90°, a S, a J e a C.

Rivestimento idrofilo esterno, lume interno teflonato

2 markers radiopachi distali situati a 3cm esatti l'uno dall'altro

Calibro 2.6F prossimale, gradualmente rastremato a 2.0F, con lume interno alla punta non inferiore a 0.019" e compatibilità con spirali da 18. Connettore trasparente a invito conico. Compatibile con microguida .016" e portante con lume min. .035". Lunghezza 150cm circa.

LOTTO 13

MICROCATETERE ARMATO PER RILASCIO DI COILS E MINISTENTS

Microcatetere per angiografia superselettiva intracranica e per infusione e posizionamento di agenti embolizzanti, armato e a durometria variabile, con alto supporto prossimale e alta flessibilità distale. Ottima memoria di forma e resistenza all'inginocchiamento, ottime qualità di navigazione e radiopacità ottimale. Rivestimento idrofilo esterno, lume rivestito in PTFE. Due marker R.O. distali in Pt-Ir per posizionamento spirali. Calibro prossimale 2.4F, distale 1.9F, punta morbida preformabile a vapore da 7.5 e 15cm, lume da 0.017" compatibile con guida 0.014". Compatibile con portante con lume 0.038".

LOTTO 14

CATETERE PORTANTE PER VASI SOVRAORTICI E INTRACRANICI

Corpo catetere in poliestere a durometria variabile con armatura in acciaio inox a 16 doppi fili. Lume interno teflonato. Punta soffice e atraumatica 7cm. Lunghezza totale 90 e 100cm. Calibro 5-6-7-8F con lumi rispettivamente 0.053"/0.064"/0.081"/0.086". Configurazioni punta : diritta, ANG 40°, MP.

LOTTO 15

CATETERE A PALLONCINO PER COILING E TEST DI OCCLUSIONE

Catetere a palloncino monolume per balloon-assisted coiling e test di occlusione, compatibile con guida 0.014". Deve avere indicazione per il vasospasmo. Disponibile con palloni compliant e supercompliant, montati su un tratto costituito da ipotubo in nitinol microfissurato che assicuri sia stabilità che rapidità di gonfiaggio/sgonfiaggio. Punta distale non superiore a 3.25mm. Possibilità di utilizzo di MDC 100% per ottimizzare visualizzazione. Diametri da 3 a 5mm x lunghezze da 10 a 30mm nella versione compliant; diametri da 3 a 7mm x lunghezze da 5 a 15mm nella versione supercompliant. Lunghezza totale 150cm.

LOTTO 16

STENT CAROTIDEO AUTOESPANDIBILE A MAGLIE CHIUSE

In elgiloy radiopaco, premontato su catetere portante monorail da 5/6F lungo circa 135cm. Possibilità di recupero totale e riposizionamento dello stent parzialmente aperto. Misure nominali : da 5 a 9mm di diametro; da 30 a 50mm di lunghezza. Compatibile con guida 0.014" e catetere guida 7/8F.

LOTTO 17

STENT CAROTIDEO IN NITINOL A MAGLIE CHIUSE

Stent carotideo autoespandibile costituito da un foglio di nitinol a celle chiuse arrotondato e non saldato lateralmente. Sistema di rilascio monorail 5F compatibile con guida da 0.014". Lunghezza nominale 20-30-40mm a rastrematura dinamica, calibro adattabile da 4 a 9mm.

LOTTO 18

FILTRO ANTI-EMBOLIA PER PROTEZIONE CEREBRALE

Filtro per protezione anti-embolia con sistema monorail, composto da ansa in nitinol di misura unica adattabile al calibro di vasi fino a 5.5mm, basket autocentrante in poliuretano microporoso con pori da 100 micron, punta preformabile, catetere per trasporto 3.2F e catetere per recupero precurvato da 4.5F, guida da 0.014" x 190/300cm.

LOTTO 19

CATETERE PER PTA CAROTIDEA A BASSISSIMO PROFILO

Catetere per PTA con palloncino semi-compliant in pebax a bassissimo profilo, MONORAIL. Compatibile con guide da .014"/.018". Diametri e lunghezze : 2-8mm in passi da 0,5 mm x 1.0-1.5-2-3-4cm. Lunghezze catetere 135cm ca. Lunghezza punta:< 6.5 mm. Pressione nominale 6 ATM, pressione di rottura : da 10 a 14 ATM.

LOTTO 20

SISTEMA PER LA RIMOZIONE DI TROMBI

Sistema atto a ristabilire il flusso ematico nei pazienti colpiti da stroke ischemico. Costituito da:

- Stentriever in nitinol con maglie in posizione ortogonale. Totalmente radiopaco per ottimizzare la visualizzazione sotto scopia. Diametro 4mm x 20mm, con estremità affusolate e punta filiforme lunga 4mm; 4mm x 20mm, 3mm x 20mm, 6mm x 25mm, con estremità aperte.
- Microcatetere portante specifico, diametro 2.7F/2.4F, lume 0.021" e lunghezza 150cm;
- Catetere intermedio con lumi 0.038"/0.044"/0.057"/0.070, lunghezza da 105cm a 136cm circa;
- Catetere a palloncino 8-9 F da occlusione per tromboaspirazione.

LOTTO 21

MICROANSA ANGOLATA PER RECUPERO CORPI ESTRANEI

Dispositivo per recupero spirali e corpi estranei nel sistema vascolare, con cappio in nitinol angolato a 90° e punta in platino.

Ansa lunga 175cm premontata su catetere portante 3F con punta 2.3F, lunghezza 150cm. Diametri del cappio : 3 e 6mm. Completo di valvola emostatica a Y con connettore rotante.

LOTTO 22

MICROANSA A 3 LOOP PER RECUPERO CORPI ESTRANEI

Sistema per il recupero di corpi estranei all'interno del sistema cardiovascolare e dai distretti non vascolari, indicato per il recupero di stents periferici coronarici, frammenti di guide e cateteri, coils embolizzanti e filtri per vena cava. Costituito da un'ansa a tre loop indipendenti, affiancati tra di loro, in nitinol con spirale in platino, da un catetere guida, da un dispositivo per l'introduzione/retrazione dell'ansa e un dispositivo di torsione. Mediante l'applicazione di un movimento rotatorio è possibile aumentare o diminuire l'apertura dei 3 lacci durante la procedura, adattandoli alla conformazione del vaso ed alla misura del corpo estraneo da imprigionare.

Disponibile nei diametri (min-max) 2-4 e 4-8mm, lunghezza operativa 175cm.

LOTTO 23

KIT PER EMBOLIZZAZIONE MENINGIOMI

Microsfere in trisacryl, idrofile, comprimibili e biocompatibili, per embolizzazione arteriosa; in fiale o microsiringhe da 1 e/o 2 ml nelle dimensioni da: 40/120 - 100/300 - 300/500 - 500/700 - 700/900 - 900/1200 μ m. Superficie perfettamente sferica per evitare l'aggregazione e per consentire la perfetta adattabilità al lume del vaso trattato. Compatibili con la risonanza magnetica. Completo di :

1 rubinetto 3 vie H.P. con rotore

2 siringhe 1cc LLM in policarbonato con stantuffo bianco

1 siringa 20cc LLM

1 paio guanti chirurgici in lattice c/polvere mis.7 $\frac{1}{2}$

LOTTO 24

KIT PER INTERVENTISTICA NEUROVASCOLARE

- 1 TELO BIACCOPPIATO AVVOLGENTE cm 150x150
- 3 KLEMMER
- 2 PACCO GARZE(20 PZ.)Cm 10x20
- 2 TELO ASSORBENTE BIANCO cm 40x50
- 1 SIRINGA 1ml LLM (in busta sterile)
- 1 SIRINGA 2ml LLM (in busta sterile)
- 1 SIRINGA 3ml LLM (in busta sterile)
- 2 DEFLUSSORE VENT.CON GOCCIOLATORE cm 125(300 mmhg)
- 2 RUBINETTO B.P.3 VIE SMLL RH OFF 180°(75 psi)
- 2 PROLUNGA H.P.RA/LLF cm 125(1000 psi)
- 1 CIOTOLA Ø=cm 6 (250 ml)circa (in busta sterile)
- 1 VASCHETTA PE HD BIANCA cm 52x42x12

LOTTO 25

KIT PER DIAGNOSTICA NEUROVASCOLARE

- 1 TELO BIACCOPPIATO AVVOLGENTE cm 150x150
- 1 CAMICE L (in busta sterile)
- 1 CAMICE XL (in busta sterile)
- 2 TELO ASSORBENTE BIANCO cm 40x50
- 1 TELO TNT BIANCO cm 140x240
- 1 CUFFIA cm 110x110
- 1 SACCHETTO PER TELECOMANDO cm 15x30
- 1 TELO PER ANGIOGRAFIA FEMORALE cm 200x300, 2 FORI FEMORALI
ADESIVI, TASCA E BANDA LATERALI TRASPARENTI
- 1 PACCO GARZE(20 PZ.)Cm 10x20
- 2 SPUGNA CON MANICO
- 1 CEROTTO PER CICATRIZZAZIONE CUTANEA
- 1 BISTURI FIG. 11
- 2 KLEMMER
- 1 GUIDA TEFLONATA ANIMA FISSA 1,5mmj .035"x150cm (in busta sterile)
- 1 DEFLUSSORE VENT.CON GOCCIOLATORE E FILTRO cm 125(300 mmhg)
- 1 RUBINETTO ALTA PRESSIONE 1 VIA ON(1050 psi)/OFF(200 psi)
- 2 SIRINGA 10ml LLM
- 2 SIRINGA 20ml LLM
- 1 AGO IPODERMICO 21G 1 ½"(4cm)VERDE
- 1 CIOTOLA Ø=cm 6 (250 ml)circa
- 2 CIOTOLA Ø=cm 12,5(500ml) circa
- 1 CIOTOLA Ø=cm 28(5000ml)circa

LOTTO 26

AGHI PER PUNTURA FEMORALE

Aghi monoelemento e di Seldinger per accesso vascolare, 19G a parete sottile x 7cm ca. Di lunghezza, in acciaio di grado medicale, sterile e monouso.

LOTTO 27

KIT D'INTRODUZIONE VASALE

Composto da camicia, dilatatore, valvola emostatica e prolunga laterale con rubinetto, guida corta per introduzione e ago monoelemento 19G x 7cm ca. Per puntura femorale

Lunghezza dell'introduttore 7-11-25cm

Valvola emostatica in silicone almeno tricuspidale
Attacco Luer Lock tra dilatatore e camicia
Misure da 4 a 14F
Confezione in blister ispezionabile, sterile, monouso.

LOTTO 28

GUIDE PER ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA

Guida in acciaio inox con rivestimento in PTFE.
Anima fissa.
Calibro : 0.025" - 0.032" - 0.035" - 0.038"
Lunghezza 150cm ca.
Configurazione punta : diritta e a J-3mm.

LOTTO 29

GUIDE ANGIOGRAFICHE DA SCAMBIO

Guida in acciaio inox con rivestimento in PTFE.
Anima fissa.
Calibro : 0.025" - 0.032" - 0.35" - 0.038"
Lunghezza 260cm ca.
Configurazione punta : diritta e a J-3mm.

LOTTO 30

GUIDE ANGIOGRAFICHE IDROFILE

Guida in poliuretano e tungsteno con anima metallica elastica in nitinol indeformabile, con rivestimento idrofilo per tutta la lunghezza. Corpo unico con punta flessibile. Calibri 0.018" - 0.025" - 0.035" - 0.038". Lunghezze richieste 150 - 180 - 260cm ca. Configurazione della punta : diritta, angolata, J-3mm, long taper. Si richiede anche la configurazione "Stiff" almeno nel calibro 0.035".

LOTTO 31

CATETERE DIAGNOSTICO PER ANGIOGRAFIA PANORAMICA

Catetere ad alto flusso in pebax altamente radiopaco o equivalente, con armatura in acciaio ad almeno 16 fili e punta morbida rastremata.
Configurazione punta : pigtail, racchetta da tennis, controlaterale, diritta.
Almeno 8 fori laterali.
Connettore a rastrematura interna con alette laterali per la torsione.
Misura 5F per guide 0.035" e 0.038".
Lunghezza 65 - 90 - 100cm.
Pressione massima d'infusione non inferiore a 1000psi.

LOTTO 32

CATETERE DIAGNOSTICO PER ANGIOGRAFIA SELETTIVA CEREBRALE

In pebax altamente radiopaco o equivalente, con armatura in acciaio ad almeno 16 fili e punta morbida rastremata.
Controllo di torsione 1:1
Ampia possibilità di curve preformate (Simmons, Headhunter, Bentson, Ecc.)
Connettore a rastrematura interna con alette laterali per la torsione.
Misura 5F per guide 0.035" e 0.038".
Lunghezza 100cm
Pressione massima d'infusione non inferiore a 1000psi.

LOTTO 33

RUBINETTO ALTA PRESSIONE

In policarbonato trasparente.

A 1 via con LLM e F.

Largo lume interno che accetti guide da 0.045".

Comando di apertura/chiusura a slitta traslante (utilizzabile con una sola mano).

Pressione massima non inferiore a 1000psi.

LOTTO 34

SIRINGA PER INSUFFLAZIONE DI CATETERI A PALLONCINO

Manometro angolato e display fino ad almeno 26Atm, luminescente per lettura anche in penombra.

Siringa 20cc in policarbonato con stantuffo a vite e sistema di rilascio veloce.

LOTTO 35

VALVOLA EMOSTATICA A Y

In policarbonato trasparente, con lume interno da 0.118".

Valvola in silicone con apertura regolabile.

Per utilizzo sia con microguide da 0.014" che con cateteri da 9F.

LOTTO 36

CATETERE-GUIDA PER PTA

Corpo catetere in arnitel a durometria variabile, con armatura in fili intrecciati di acciaio 316L e lume interno in PTFE.

Calibro 6-7-8F con lumi interni 0.070"-0.081"-0.091" rispettivamente.

Configurazione punte : ST, MP1 e MP2, ANG 40°.

Lunghezza totale : 55 e 90/100cm circa.

LOTTO 37

EMBOLIZZANTE IN PVA PER OCCLUSIONE VASALE

Particelle in PVA per soluzione, di dimensioni omogenee (tolleranza +/- 5%). Aumento massimo del 10% a contatto con il liquido, precipitazione lenta.

In fiale da 1cc di volume secco, nelle seguenti dimensioni : 45-150 micron; 150-250 micron; 355-500 micron; 500-710 micron; 710-1000 micron; 1000-1180 micron.

LOTTO 38

STENT PER PATOLOGIE VASCOLARI INTRACRANICHE

Stent slotted tube senza punti di saldatura, concepito per "Stent-assisted coiling". Celle ibride a struttura elicoidale, composta da fili di nitinol di diverso diametro. Disponibile in due diverse configurazioni, normal Twist e Reverse.

LOTTO 39

CATETERI GUIDA MOLTO FLESSIBILE PER POSIZIONAMENTI MOLTO DISTALI

Catetere guida per procedure intracraniche. Corpo in nylon, pebax e uretano, con armatura in acciaio inox e rivestimento interno in PTFE per tutta la lunghezza; disponibile in 2 diverse versioni, 6F prossimale/6F distale con lume interno da 0,070", e 6F prossimale rastremato a 5F distale con lume interno da 0,053", lunghezza 95, 105 e 115cm. Zona flessibile distale disponibile in tre lunghezze (6-8-12 cm) con rivestimento idrofilo negli ultimi 11cm per facilitarne il posizionamento.

Catetere selettivo 5F dedicato, lunghezza 120-130cm, con porzione flessibile distale da 9cm e lume interno da 0.040", disponibile in 3 differenti configurazioni (H1, BERN, SIM)

LOTTO 40

INTRODUTTORE LUNGO ARMATO PER ACCESSI DISTALI DIFFICILI

Introduttore 6F lungo armato, in nylon, pebax e uretano, con armatura in acciaio inox e rivestimento interno in PTFE per tutta la lunghezza; disponibile nelle versioni dritto e multipurpose, lume interno da 0.088", lunghezza 80 e 90cm. Punta morbida distale 4cm, con rivestimento idrofilo negli ultimi 8cm per facilitarne il posizionamento. Completo di Tuohy Borst e valvola antireflusso.

Catetere selettivo dedicato (H1, BERN, SIM e SIM-V) di lunghezza uguale o superiore a 105cm, per uso in coassiale.

LOTTO 41

SISTEMA DI TROMBOASPIRAZIONE PER STROKE

Sistema di tromboaspirazione approvato per la rimozione di trombi in pazienti colpiti da ictus ischemico. Composto dai seguenti articoli: pompa di aspirazione, microcateteri per riperfusione di 3 differenti calibri e altrettante microguide-separatori per frammentazione del trombo di calibro adeguato ai microcateteri, accessori monouso per l'aspirazione. Ogni singolo componente deve poter essere acquistato separatamente.

LOTTO 42

MICROCATETERE PER PATOLOGIE VASCOLARI ISCHEMICHE ACUTE

Microcatetere per aspirazione e infusione selettiva di agenti diagnostici e terapeutici nel sistema vascolare periferico e intracranico, con calibro prossimale 2.95F, distale 2.6F, e lume interno da 0.025", rinforzato da un'armatura a spirale in nitinol. Lunghezza utile 160cm con 90cm distali idrofili, un marker radiopaco in punta.

LOTTO 43

SISTEMA PER RECUPERO TROMBI INTRACRANICI

Sistema intraluminale di rimozione del trombo, composto da una struttura tridimensionale in nitinol completamente retraibile, indicato come sistema di rivascolarizzazione in pazienti colpiti da ictus ischemico. Design in 4 sezioni differenti ma connesse tra loro, per una elevata atraumaticità a livello delle pareti del vaso e una ottimale incarcerazione e rimozione del trombo. Lunghezza 26mm e diametro 4,5mm. Devono essere presenti 4 markers radiopachi lungo la struttura in nitinol e uno prossimale corrispondente alla giunzione con lo spingitore.

LOTTO 44

SPIRALI DA 0.020 DIAMETRO PRIMARIO

Spirali per embolizzazione intracranica in lega di platino, realizzate con un filamento ultrasottile per la massima morbidezza e diametro primario 0.020" per il massimo riempimento (4x), con filo interno in nitinol per la resistenza allo stiramento. Configurazione complessa (standard, morbida ed extramorbida), diritta e curva per il trattamento di tutte le morfologie di aneurismi. Diametri da 2 a 32mm, lunghezze da 1 a 60cm. Distacco controllato meccanico immediato con apposito manipolo.

LOTTO 45

MICROCATETERE PER RILASCIO SPIRALI DA 0,020 DI DIAMETRO PRIMARIO

Microcatetere dedicato per il rilascio di spirali intracraniche e periferiche da 0.020", con lume interno da 0.025", diametro esterno prossimale inferiore a 3F e diametro esterno distale 2.6F. Disponibile in 4 diverse configurazioni: diritto, 45°, 90° e 130°. Deve aver 2 marker distali radiopachi posti a 3 cm di distanza uno dall'altro. Lunghezza utile 150cm con 90cm distali idrofili.

LOTTO 46

SISTEMA DI CHIUSURA INTRANEURISMATICO SFERICO E CILINDRICO

Sistema intrasacculare per aneurismi intracranici di biforcazione. Composto da dispositivo autoespandibile a diversione di flusso di forma sferica e cilindrica, consistente di un cestello di fili in nitinol intrecciati di misura variabile (da 216 a 270 fili) a seconda della grandezza, montato su uno spingitore. Distacco controllato elettro-termico immediato tramite manipolo in dotazione.

Disponibilità misure del device : cilindrico da 4 a 9mm diam. Con altezza variabile da 3 a 7mm; sferico da 4 a 11mm diam. Deve essere disponibile un catetere specifico per il rilascio del dispositivo.

LOTTO 47

SISTEMA DI CHIUSURA INTRANEURISMATICO A DOPPIO CESTELLO

Sistema intrasacculare per aneurismi intracranici di biforcazione. Composto da dispositivo autoespandibile a diversione di flusso a doppio cestello formato da 288 fili intrecciati di nitinol. Tre markers radiopachi (distale, centrale, prossimale). Premontato con apposito spingitore, a distacco controllato elettro-termico immediato tramite manipolo in dotazione. Diametri disponibili da 5mm a 11mm con altezze variabili da 4 a 9mm. Deve essere disponibile un catetere specifico per il rilascio del dispositivo.

LOTTO 48

SPIRALI DA 0.020 DIAMETRO PRIMARIO PER EMBOLIZZAZIONI PERIFERICHE

Spirali per embolizzazione periferica in lega di platino, realizzate con un filamento ultrasottile per la massima morbidezza e diametro primario 0.020" per il massimo riempimento (4x), con filo interno in nitinol per la resistenza allo stiramento. Configurazione complessa tridimensionale (standard e morbida). Diametri da 2 a 32mm, lunghezze da 1 a 60cm. Distacco controllato meccanico immediato con apposito manipolo.

LOTTO 49

MICROGUIDA PER ACCESSI A PATOLOGIE VASCOLARI ENCEFALICHE

Microguida superselettiva ibrida con anima in acciaio e nitinol, punta dritta preformabile (14 mm) idrofila e radiopaca con spirale in platino, calibro 0.014" prossimale e 0.012" distale, lunghezza 200 cm. Standard o Extra Support. Dotata di accessoria prolunga in acciaio 0.014", lunga 115 cm (lunghezza complessiva 313 cm, da cambio), in confezione separata

LOTTO 50

CATETERE PORTANTE COASSIALE

Sistema catetere guida coassiale. Catetere portante rinforzato da maglia metallica con punta distale atraumatica radiopaca, lungo 95 cm, disponibile in due misure: 6fr con lume interno .071" e 5fr con lume interno .059". Curve disponibili: STR, MP2, BUR. Catetere coassiale interno magliato in acciaio, con punta distale idrofila, lungo 117cm, curve disponibili VTR, JB2, SIM.

LOTTO 51

MICROCATETERE PER SPIRALI E STENT INTRACRANICI

Microcatetere a doppio marker, con struttura rinforzata da spirale in acciaio a segmentazione variabile, solfato di bario nei 15 cm distali per una maggiore radiopacità. Lunghezza 150 cm, rivestimento idrofilo nei 100 cm distali, punta arrotondata preformabile dritta o precurvata (45°, 90° o J).

Misure disponibili: lume interno 0,017" (diametro esterno 2.4/1.7 fr); lume interno 0.021" (diametro esterno 2.5/2.0 fr); lume interno 0,027" (diametro esterno 3.1/2.6 fr)

LOTTO 52

MICROCATETERE PER SPIRALI E STENT INTRACRANICI SUPERSELETTIVO

Microcatetere superselettivo con doppio marker a basso profilo (lume interno 0.0165'', diametro esterno 2.1/1.6 fr) con struttura rinforzata da spirallatura in acciaio e da maglia metallica per un eccellente controllo di torsione e elevata resistenza al kinking. DMSO compatibile.

Disponibile in due lunghezze 156 cm e 167 cm, rivestimento idrofilo sui 100 cm distali, punta arrotondata preformabile dritta.

LOTTO 53

SPIRALI EMBOLIZZANTI A DISTACCO CONTROLLATO PER IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE NEURO VASCOLARI

Spirale in lega platino-tungsteno, con spingitore in acciaio rivestito nella parte prossimale da armatura e dotato di marker a zebra a 148 cm dall'estremità distale della spirale. Tutte le spirali calibro 10 devono essere Stretch Resistant. Calibro 10 e calibro 18. Varie lunghezze, ampiezze e forme: tipologia complessa a diametri variabili, da finishing eccezionalmente morbida, elicoidali soft e regolari. Sistema di controllo del distacco di tipo termo-meccanico possibilmente senza fonte di alimentazione esterna (batteria interna) in confezione sterile (monopaziente).

LOTTO 54

SPIRALI EMBOLIZZANTI A DISTACCO CONTROLLATO PER IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE NEURO VASCOLARI DA RIEMPIMENTO

Spirale in platino e tungsteno, da riempimento, forma complessa in cui si alternano a loops concentrici segmenti ad onda libera per una elevata adattabilità alla morfologia dell'aneurisma; uno stesso diametro dovrebbe garantire una copertura di un range dimensionale piuttosto ampio. Sistema di controllo del distacco di tipo termo-meccanico possibilmente senza fonte di alimentazione esterna (batteria interna) in confezione sterile (monopaziente).

LOTTO 55

STENT INTRACRANICO, SUPPORTO INTRA-LUME DI ASSISTENZA PER IL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE NEUROVASCOLARI, IN COMBINAZIONE CON SPIRALI.

Singolo filamento di nitinolo, supporto compliant a celle chiuse, quattro/tre markers in tantalio a ciascuna estremità, doppio/triplo filamento elicoidale in tantalio lungo tutto lo stent. Recuperabile almeno fino all'80% del suo rilascio. Disponibilità di almeno due versioni: compatibilità con microcatetere di lume interno .017'' (per vasi da 2 mm a 2,3 mm) e compatibile con microcatetere con lume interno .021'' (per vasi da 2 a 5,5 mm).

LOTTO 56

CATETERE PALLONCINO DA REMODELLING

Catetere a palloncino compliant/extracompliant, doppio lume (lume microguida indipendente, 0.0165''), compatibile con guide fino a .014''. Struttura a doppio catetere, rinforzati da maglia metallica. Rivestimento idrofilo, anche sul pallone. Punta morbida atraumatica lunga 5 mm con marker radiopaco in punta. Basso profilo distale (2.1 fr) e prossimale (2,8 fr). Diametro pallone 4 mm, varie lunghezze.

LOTTO 57

STENT A DIVERSIONE DI FLUSSO

Stent intracranico per diversione di flusso a doppio strato (stent interno ad alta densità), realizzati da un singolo filamento in nitinolo intrecciato, supporto altamente compliant a celle chiuse, autoespandibile e parzialmente recuperabile. Quattro markers in tantalio a ciascuna estremità, doppio filamento elicoidale in tantalio lungo tutto lo stent, altamente visibile in scopia.

E' compatibile con microcatetere di lume interno .027 inch (0.69 mm) . Per vasi da 2 a 5,5 mm

LOTTO 58

MICROGUIDA PER INTERVENTISTICA NEUROVASCOLARE A MEDIO SUPPORTO

Guida a corpo unico, senza saldature tra acciaio e platino, per interventistica neurovascolare, con secondo coil all'interno del primo nel tratto distale, rivestimento idrofilico 170 cm, diametri .010" e .014, parte radiopaca distale 3 cm, coil 9,5 cm, punta dritta, lunghezza totale 200-300 cm

LOTTO 59

CATETERE A PALLONCINO PER ANGIOPLASTICA VASI INTRACRANICI

Pallone in poliammide modificato, bassa pressione (nominale 4 bar), pressione media di scoppio massimo 25 bar, copertura idrofilica, catetere guida 4F, ipotubo 0.020".

Misure : da 1 a 20 mm

LOTTO 60

STENT INTRACRANICO AUTOESPANDIBILE AD DIVERSIONE DI FLUSSO

Stent totalmente in Nitinol con almeno 64 filamenti, 2 filamenti radiopachi elicoidali e almeno 8 markers prossimali. Completamente ricatturabile e riposizionabile, distaccabile volontariamente con sistema meccanico. Compatibile con catetere da 0.027", disponibile nei diametri da mm 2,00 a 6,00 con scarti di 0,50 e lunghezze da mm 12 a 36 con scarti di 3 mm.

LOTTO 61

STENT INTRACRANICO AUTO ESPANDIBILE PER ANEURISMI DI BIFORCAZIONE DEI VASI

Stent in Nitinol ad ampie celle chiuse, con 4 petali distali per creare un pavimento che previene la caduta delle spirali nel vaso parente. Almeno 4 markers distali, 1 marker prossimale, distacco elettrolitico. Compatibile con microcatetere da 0.021 e 0.027", disponibilità di diametro 4mm e lunghezze da 15mm e 25mm con loop distali compresi tra 5mm a 15mm.

LOTTO 62

SISTEMA DI RECUPERO TROMBI INTRACRANICI A FORMA DI STENT IN NITINOL AUTOESPANDIBILE A CELLE CHIUSE

Stent con anello prossimale chiuso con struttura tubolare non aperta, non deformabile. Deve possedere un marker radiopaco prossimale e 2 distali, ricatturabile e riposizionabile. Disponibilità misure da 4mmx20mm e 6mmx30mm, compatibili con microcatetere da 0.021", e il 3mmx20mm, compatibile con microcatetere da 0.017".

LOTTO 63

MICROCATETERE INTRACRANICO MOLTO FLESSIBILE PER NAVIGAZIONE DISTALE

Distalmente per cm 26. Rivestimento idrofilico distale per cm 40, shaft rinforzato con spirale elicoidale. Disponibile nei diametri 4,2 e 5,5 fr, rispettivamente diametro interno 3,2 e 4,4 fr, rispettivamente lunghezze cm 120 - 140 e 115 - 125.

LOTTO 64

SPIRALE EMBOLIZZANTE A RILASCIO LINEARE CON MICROFILAMENTI BIOATTIVI

Spirale di embolizzazione a rilascio controllato in lega di platino bioattiva con microfilamenti (di vario tipo) facilitanti il processo di emostasi e di fibrosi (trombogeniche).

Massima resistenza allo stiramento (stretch-resistant) ed estremamente resistenti al compattamento.

Un marker radiopaco vicino alla punta per facilitare il posizionamento.

La spirale deve essere collegata ad uno spingitore mediante un elemento di giunzione flottante, e possibilità di marker visivi per diminuire le radiazioni somministrate al paziente nella fase di caricamento della spirale nel microcatetere.

Il distacco della spirale dallo spingitore avviene tramite un sistema manuale (sistema di rilascio lineare) che viene applicato sulla parte più prossimale dello spingitore.

Il sistema di rilascio lineare è monopaziente.

Tutte sono compatibili con microcateteri da 10 e 18 (per le misure del diametro da 12)

Tipologia della spirale almeno due: Helical e 3D

Diametri: da 1,5mm a 10mm

Lunghezza: da 1cm a 30cm

Compatibilità microcatetere ID: 0,0165" - 0,018"

LOTTO 65

SPIRALE EMBOLIZZANTE A RILASCIO LINEARE

Spirale per embolizzazione a rilascio controllato in lega di platino che presenta sistema di distacco manuale ad attuazione istantanea.

Ameno due configurazioni: 3D con struttura tridimensionale e Helix con struttura bidimensionale.

Devono essere resistenti allo stiramento (stretch-resistant) ed estremamente resistenti al compattamento.

La spirale deve essere collegata ad uno spingitore mediante un elemento di giunzione flottante che la renda molto morbida e atraumatica anche nella sua parte più prossimale.

Il distacco della spirale dallo spingitore deve avvenire tramite un attuatore manuale (sistema di rilascio lineare) per rendere il distacco rapidissimo.

Hanno un marker radiopaco a 3 cm dalla punta e presentano una serie di markers visivi (Fluoro-Safe markers) .

Tutte le spirali hanno un filamento primario (Coil O.D.) di 0.0115" e sono compatibili con microcateteri 10 (lume interno compreso tra 0.0165" e 0.017").

Diametri: 4; 5; 6;

Lunghezza: 6; 8;10;12;15;20

LOTTO 66

SISTEMA DI RIVASCOLARIZZAZIONE

Stent in Nitinol, auto-espandibile, a celle chiuse, completamente retraibile per il recupero di materiale e/o trombi intravasali encefalici..

Il disegno dello stent deve permettere al dispositivo di adattarsi perfettamente a qualsiasi vaso (anche in situazioni vascolari tortuose).

Lo stent deve avere 3 o 4 markers radiopachi distali e un marker prossimale che ne delimitano la lunghezza complessiva.

Diametro: da 4 a 6 mm

Lunghezza: da 15 a 30 mm

Compatibilità microcatetere: da 0,021inchs a 0,026 inchs (a seconda delle misure)

LOTTO 67

STENT INTRACRANICO PER REMODELLING

Stent in Nitinol, auto-espandibile, a celle chiuse, completamente retraibile, per il remodelling vascolare nel trattamento degli aneurismi cerebrali a colletto largo. Il disegno dello stent deve permettere al dispositivo di adattarsi perfettamente a qualsiasi vaso (anche in situazioni vascolari tortuose).

Lo stent deve avere 3 o 4 markers radiopachi distali (possibilmente differenziati in relazione alle misure) e un marker prossimale che ne delimitano la lunghezza complessiva.

Diametri: da 3mm a 6mm; Lunghezze: da 15mm a 40mm;

Compatibilità microcatetere: 0,021 inches; 0,027 inches; (a seconda delle misure)

LOTTO 68

SISTEMA DI TROMBECTOMIA MECCANICA

Dispositivo stenoretriever auto-espandibile in nitinol a celle chiuse, non impiantabile, indicato per trombectomia meccanica, a due markers distali e un marker prossimale.

La parte prossimale dello stent deve essere attaccata ad uno spingitore in acciaio inossidabile, che permette il recupero del sistema dopo il suo utilizzo.

Il sistema dovrebbe avere almeno due diametri e, per ogni diametro, due lunghezze

Deve essere compatibile con microcatetere da 10, che abbia lume interno almeno di 0.0165", e 14.

LOTTO 69

STENT A DIVERSIONE DI FLUSSO

Stent flessibile autoespandibile a maglia molto fitta, composta da 48 microfilamenti intrecciati possibilmente di materiali diversi (platino, tungsteno, cromo, cobalto).

Il dispositivo deve presentare un'ottima copertura della superficie vasale all'espansione nominale. Quando viene rilasciato deve fornire una sufficiente copertura metallica sul colletto dell'aneurisma per escludere fisiologicamente la lesione dal circolo.

Allo stesso tempo, il dispositivo deve mantenere e consentire il circolo nei vasi collaterali ricoperti dallo stesso.

Il dispositivo deve poter essere inserito e rilasciato mediante un microcatetere con lume interno di non oltre 0.027 inch (0,69 mm). Deve essere recuperabile possibilmente con marker di sorveglianza (punto di non ritorno).

Diametro (mm) : da 2.5 a 5.0

Lunghezza (mm): da 10 a 35

LOTTO 70

CATETERE GUIDA PER ACCESSO DISTALE

Catetere guida, da 5 e 6 Fr, per accesso distale a lume coassiale, armato in Nitinol, a rigidità variabile, dotato di marker radiopaco distale e di un raccordo Luer a due vie sull'estremità prossimale.

Il catetere guida è indicato per l'accesso ai distretti vascolari distali cerebrale e per anatomie difficili e tortuose.

Lume interno: da 5 Fr, 0.058inches; da 6 Fr, 0,072 inches;

Lunghezza : entrambi devono avere almeno due lunghezze

LOTTO 71

MICROCATETERE ARMATO PER INTERVENTISTICA INTRACRANICA

Microcatetere a lume singolo, con foro terminale, doppio marker distale a 3cm l'uno dall'altro, idrofilo, armato.

La parte interna della struttura deve essere costituita da fili di nitinol intrecciati che garantiscono resistenza al kinking e possibilmente ricoperti, nella parte più esterna, da Nylon e Pebax.

Il catetere deve essere dotato di adattatore Luer standard.

La superficie esterna deve essere rivestita di materiale Idrofilo.

Disponibilità nei calibri 10 e 14, dritto e pre-curvato (45° e 90°).

Punta rimodellabile secondo necessità se sottoposto a vapore caldo con l'ausilio del mandrino incluso nella confezione. Inoltre il catetere dovrebbe avere un marker nella parte prossimale che consenta di allineare la punta del microcatetere con il catetere guida senza dover ricorrere alla fluoroscopia.

Diametro interno: 0.017"

Lunghezza stelo totale: 155 cm

Lunghezza stelo utilizzabile: 150 cm

Guida compatibile (max): 0.014"

Marker radiopachi: 2 markers (3 cm)

LOTTO 72

MICROCATETERE A RIGIDEZZA VARIABILE IN ACCIAIO

Microcatetere a rigidità variabile, a lume singolo per aree vascolari piccole e tortuose. La sua superficie deve essere idrofilia e possedere anche un rivestimento

Interno di PTFE per facilitare il passaggio dei dispositivi attraverso il suo lume.

Punta distale conformabile a vapore (mediante un'anima modellante, che deve essere fornita congiuntamente al catetere) e provvisto di marker radiopaco per facilitarne

La visualizzazione fluoroscopia.

Preferibile armatura metallica dal disegno ibrido: possibilmente da materiale in acciaio inossidabile e, negli ultimi 15-30 cm distali, una maglia sempre in acciaio inossidabile.

Diametro Prossimale/Distale (Fr): 3.2/2.7

Lunghezza totale/utilizzabile (cm) 105; 135; 150.

Lume interno 0.027"

LOTTO 73

MICROCATETERE ARMATO CON PUNTA STACCABILE

Microcatetere a lume singolo, studiato per l'infusione agenti embolizzanti. Il microcatetere deve presentare un'anima in acciaio inossidabile nella porzione prossimale (di colore diverso) e in nitinolo in quella distale (di colore diverso dagli altri segmenti). La superficie interna deve essere rivestita in PTFE. Deve avere due markers radiopachi, uno distale a 0.5mm dalla punta del microcatetere ed uno a 1.5mm prossimale rispetto al punto di distacco.

La porzione distaccabile dovrebbe essere da 1.5cm, 3cm, oppure 5cm.

Diametro Prossimale/Distale (Fr) 2.7/1.5

Diametro al punto di distacco (Fr) 1.9

Lunghezza totale/utilizzabile (cm) 165

Guida Compatibile 0.010"

Porzione distaccabile (cm) 1.5; 3.0; 5.0

LOTTO 74

MICROCATETERE FLUSSO DIPENDENTE TIPO A

Microcatetere flusso dipendente con rivestimento idrofilico Hydak, compatibile con il liquido embolizzante Onyx.

Corpo del microcatetere in Nylon con 7 zone di transizione e armatura di rinforzo in Nitinolo nella parte prossimale.

Parte distale floppy di 25cm, punta rinforzata e performabile con singolo marker radiopaco.

Lume interno in PTFE.

Congiuntamente fornito da uno stiletto per aumentare la rigidità .

Guida compatibile da 0.010"

Diametro prossimale 2.7 F

Diametro distale 1.5 F

Lunghezza del corpo 170 cm

Lume interno 0.013"

LOTTO 75

MICROCATETERE FLUSSO DIPENDENTE TIPO B

Microcatetere flusso dipendente con rivestimento idrofilo Hydak, compatibile con liquido embolizzante Onyx.

Corpo microcatetere in nylon con spirale di rinforzo in acciaio inossidabile nella parte prossimale.

Parte distale Floppy di 35-42 cm, punta preformabile con singolo marker radiopaco, lume interno in PTFE.

Profilo microcatetere: distale 1.5Fr; prossimale 3 Fr.

Compatibile con microguide fino a 0,010".

LOTTO 76

MICROCATETERE PER RILASCIO PROTESI VASCOLARI

Microcatetere con armatura ibrida, ovvero la parte prossimale è costituito da un ipotubo in acciaio inossidabile lungo 82 cm, mentre la parte prossimale è costituito

Da un'intreccio di filamenti di Nitinol per garantire flessibilità e atraumaticità in punta.

Lume interno 0.021", calibro distale/prossimale 2.4/2.6 Fr, lunghezza 150 cm. Presenta due marker distali a 2.95cm l'uno dall'altro.

Microcatetere adatta al rilascio di protesi vascolari cerebrali e periferico.

LOTTO 77

CATETERE GUIDA CON PALLONCINO

Catetere a lume coassiale, armato, a rigidità variabile, dotato di due marker radiopachi rispettivamente sull'estremità distale e prossimale del palloncino, e di un raccordo Luer a due vie sull'estremità prossimale.

Sull'estremità distale deve essere montato un palloncino in silicone compliant, delimitato da due markers radiopachi, lungo 10mm per le due misure da 8Fr e da 9 Fr, mentre lungo 7 mm per i Fr 6 e 7.

Lunghezza palloncino 10 mm ;

Lunghezza totale 102 cm (per il) FR Lunghezza 103cm)

Compatibilità guida (max OD) 0.038".

LOTTO 78

CATETERE GUIDA DI SUPPORTO

Catetere guida di supporto con armatura in nitinolo a rigidità variabile con un marker distale.

Lunghezza estremità distale flessibile di 8 cm.

Disponibile in due calibri: 5 e 6 Fr.

Diametri:

5 Fr Intereno/esterno 0.058"/0.070" lunghezza 115-125cm

6 Fr Intereno/esterno 0.072"/0.084" lunghezza 105-115cm

LOTTO 79

MICROGUIDA IDROFILICA

Microguide in acciaio con rivestimento idrofilo che devono essere dotate di una punta estremamente soffice, rivestita in platino e pre-formabile.

Devono avere un'anima ad elemento unico in acciaio, i 35-40 cm distali devono essere rastremati per consentire una elevata atraumaticità pur mantenendo un buon controllo di torsione.

Gli ultimi 10 cm e/o 20 cm, devono essere rivestiti da platino.

Calibro prossimale: 0.012" ; 0.014"

Calibro distale: 0.010"; 0.014"

Lunghezza rastremazione: 35 cm; 40 cm.

Lunghezza totale: 200 cm

Lunghezza della spirale: 10 cm; 20 cm.

LOTTO 80

MICROGUIDA IDROFILA DA SCAMBIO

Microguida da scambio idrofila in acciaio inossidabile, con una spirale distale radiopaca e un'anima in acciaio, gli ultimi 10 - 20 centimetri devono essere rivestiti da una spirale di platino per avere una punta ad elevata atraumaticità ed eccellente visualizzazione.

La lunghezza totale di 300/350 cm, mentre la parte idrofilica 90 cm.

I 90 centimetri distali preferibilmente ricoperti dal triplo rivestimento idrofilo per una maggiore scorrevolezza.

I 208 centimetri prossimali sono rivestiti di teflon.

Calibro prossimale/distale: 0,010"/0,014;

LOTTO 81

MICROGUIDE CON RIVESTIMENTO IDROFILICO

Microguide in acciaio con rivestimento idrofilo con punta estremamente morbida, rivestita in platino e pre-formabile.

Anima che si estende dal tratto prossimale a quello distale (fino in punta) interamente in acciaio.

Triplo rivestimento idrofilo e i 30 cm prossimali possono non essere idrofili.

I 35-40 cm distali rastremati per una elevata atraumaticità pur mantenendo un buon controllo di torsione.

Gli ultimi 10 cm o gli ultimi 20 cm (seconco il modello di guida) rivestiti da spirale di platino, quindi altamente radiopachi per consentire un'eccellente visualizzazione della punta in fase di avanzamento.

La punta deve essere modellabile e rimodellabile.

Calibro guida da: 0.010"; 0.014"; 0.016"

Lunghezza totale: 200 cm; 175 cm.

Lunghezza rastremazione: 35 cm; 40 cm.

Lunghezza guida: 200cm (per il calibro 0.014" possibilità della lunghezza di 175cm)

LOTTO 82

MICROGUIDA IDROFILICA MORBIDA

Microguida da 0.008" distale e 0.012" prossimale, in acciaio, con rivestimento idrofilo dotata di una punta estremamente morbida, rivestita in platino e pre-formabile.

Anima in acciaio in 3 segmenti per consentire un controllo di torsione elevato, da utilizzare nella "navigazione" in vasi molto piccoli ed essere superselettiva. I 35-40 cm distali possibilmente rastremati per garantire una elevata atraumaticità pur mantenendo un buon controllo di torsione.

Gli ultimi 10 cm sono rivestiti da una spirale di platino. La punta è modellabile.

La microguida deve presentare un nuovo rivestimento idrofilo "Slipcoat", a triplo strato. I 30 cm prossimali non devono essere idrofili.

L'utilizzo della guida deve essere per tutti i cateteri a flusso con profilo distale 1.2, 1.5, 1.8 Fr.

Diametro Prossimale 0.012"

Diametro Distale 0.008"

Lunghezza 200cm

Punta Distale 10cm

LOTTO 83

GUIDA IN ACCIAIO CON RIVESTIMENTO IDROFILICO

Microguide in acciaio con rivestimento idrofilico dotate di una punta estremamente soffice, rivestita in platino e pre-formabile.

Le guide devono avere un'anima di acciaio inossidabile, con la parte prossimale di 167cm con un rivestimento in PTFE, mentre la parte distale di 38cm, deve presentare un rivestimento idrofilico.

La punta deve essere rivestita di una spirale in platino per aumentarne la visibilità.

Lunghezza totale della guida 205cm, calibro 0.014".

LOTTO 84

SISTEMA DI RECUPERO CORPI ESTRANEI

Sistema di recupero per corpi estranei deve essere costituito da uno spingitore in acciaio inossidabile e da 4 braccia di platino posizionate nella parte distale del sistema.

Il sistema deve essere introdotto nelle strutture vascolari tramite microcatetere-18 (lume interno 0.021").

Diametri possibili: 2 mm; 3 mm; 4 mm; 5 mm.

Lunghezza: 190 cm.

LOTTO 85

SISTEMA A PALLONCINO PER OCCLUSIONE TEMPORANEA

Il palloncino per occlusione deve essere stato studiato per l'uso in vasi sanguigni nel sistema vascolare encefalico.

Il sistema deve servire, nel trattamento degli aneurismi, per la tecnica del remodelling con palloncino e deve poter essere usato a livello delle biforcazioni con facilità di visualizzazione e uso nelle più complesse geometrie.

Polimero (miscela di elastomeri) che deve rendere il pallone estremamente compliant e atraumatico.

Il corpo del microcatetere in Pebax e lungo 105 cm con armatura in acciaio inossidabile con rivestimento idrofilico Hydak,

Doppio marker distale che indica la zona di gonfiaggio del palloncino.

Lume interno compatibile con ONYX.

Il sistema deve essere fornito con microguida da 0.010".

Diametro palloncino: 3 mm; 4 mm ; 7 mm.

Lunghezza palloncino: 7 mm; 15 mm; 20mm;

Profilo di attraversamento 2.2-2.8 FR per tutti tranne la misura 7 che ha profilo 3-2.8Fr

LOTTO 86

SISTEMA A PALLONCINO PER OCCLUSIONE TEMPORANEA

Il sistema a palloncino per occlusione deve avere una buona accessibilità possibilmente con impugnatura rinforzata.

Questo sistema è ideale per sigillare gli aneurismi e per la tecnica del remodelling con palloncino e facilita la visualizzazione delle più complesse geometrie.

Sono disponibili in varie lunghezze: 10,15,20,30mm e nei diametri da 3 mm a 5 mm.

Il corpo del microcatetere in Pebax con armatura in acciaio inossidabile con rivestimento idrofilico Hydak,lume interno rivestito in PTFE.

Compatibile con ONYX.

Doppio marker distale che indica la zona di gonfiaggio del palloncino.

Lunghezza catetere 150cm.

Punta del catetere: 3 mm; 4mm; 5mm.

Lunghezze: 10,15,20,30cm

Il sistema viene fornito con microguida 0,010" compresa.

LOTTO 87

SIRINGA-INIETTORE DI PRECISIONE

Siringa da 1 ml con stantuffo filettato e attacco luer lock standard.

Lo stantuffo filettato deve consentire una iniezione estremamente controllata, possibilmente dotata di un sistema tattile e sonoro che aiuti l'operatore nel controllo del volume iniettato e nel conteggio dei cicli di iniezione effettuati.

Ogni rivoluzione della corona montata sullo stantuffo deve corrispondere ad una iniezione di non più di 0,020 ml.

LOTTO 88

KIT CON LIQUIDO PER EMBOLIZZAZIONE

Materiale embolizzante liquido biocompatibile co-polimero di alcol vinyl ethylene (EVOH) da disciogliere in solvente (DMSO).

Deve essere materiale coesivo e non adesivo, iniettabile tramite apposite siringhe (fornite con il kit).

Possibilmente con più concentrazioni percentuali.

Il liquido embolizzante deve essere utilizzato con microcateteri con attestata compatibilità ai prodotti del materiale coesivo.

Più tipi di confezionamento

LOTTO 89

STENT RICOPERTO PER USO ENDOCRANICO

Protesi endovascolare a diversione di flusso costituita da un singolo stent in acciaio inossidabile medicale (316L) con rivestimento parziale cilindrico costituito da un lembo di tessuto di pericardio equino e montato su catetere a palloncino per il trattamento di aneurismi cerebrali e dissezioni. La lunghezza della porzione di stent ricoperta dal tessuto di pericardio deve essere evidenziata da un filamento di platino.

LOTTO 90

DISPOSITIVO PER RECUPERO TROMBI INTRACRANICO

Dispositivo autoespandibile in nitinol ancorato ad un filo di trasporto per il ripristino del flusso arterioso di vasi intracranici in pazienti con diagnosi di ictus ischemico secondario. Il sistema deve essere completo di un microcatetere per il posizionamento. Il dispositivo deve

essere non rilasciabile e non impiantabile, deve avere un disegno di maglia a geometria variabile con celle chiuse più piccole alternate a celle chiuse più grandi che contengono elementi aggiuntivi integrati nella struttura che devono permettere di trattenere il materiale trombotico durante la fase di rimozione anche in presenza di tratti vascolari particolarmente tortuosi. Il dispositivo è dotato di 3 marker distali in oro integrati nella struttura dello stesso.

Il dispositivo deve avere un diametro di 4,5 mm ed una lunghezza di 40 mm.

- Dispositivo con unica misura (Ø 4,5 mm e Lunghezza 40 mm)
- Geometria di maglia del dispositivo differenziata (celle chiuse più grandi con elementi di ancoraggio e celle chiuse più piccole alle estremità)
- Presenza di elementi di ancoraggio del trombo
- Markers radiopachi integrati nella struttura del dispositivo

LOTTO 91

STENT AUTOESPANDIBILE PER ANEURISMI INTRACRANICI

Stent autoespandibile in nitinol per il trattamento di aneurismi intracranici da utilizzare con materiali per l'embolizzazione. Sistema dotato di filo di trasporto e microcatetere da 1.9F. Lo stent, deve avere un disegno di maglia a celle chiuse e asimmetriche con diametro di 1.8mm. Lo stent deve essere dotato di 3 marker all'estremità distale e prossimale integrati nella struttura dello stesso. Il dispositivo deve avere almeno due diametri di 3,5 e 4,5 mm e almeno tre lunghezze 15, 25 e 35 mm

- Stent autoespandibile in nitino associato a catetere da 1,9F
- Geometria di maglia differenziata (celle tonde chiuse nella zona centrale e celle chiuse ovoidali alle estremità)
- Diametro della cella nella zona centrale: 1,8 mm
- Markers radiopachi integrati nella struttura del dispositivo

LOTTO 92

CATETERI GUIDA

Cateteri guida con armatura ibrida di 16 fili in acciaio intrecciati a sezione tonda piatta. Rivestimento interno in ptfe.costruzione in multisegmenti con supporto nella parte prossimale e flessibilità nella parte distale. Punta non armata. Misure: 5f con diametro interno non inferiore a 0,056 e 6f con diametro interno 0,070. Due lunghezze 90 e 100 cm. Varie curve burke, headhunter,mps,mpd e dritto, possibilmente con variante con extra supporto.

LOTTO 93

CATETERI GUIDA

Cateteri guida piu' morbidi per accessi distali 6f e interno 0,071" con costruzione armata a sezione piatta, lunghezza flessibile distale di 8 cm rivestimento idrofilico esterno su 10 cm e rivestimento interno in ptfe. Punta distale non armata. Marker distali in polimero di e lunghezze 95 e 105 cm, due curve mpd e straight

LOTTO 94

MICROGUIDE PER INTRACRANICO

Microguide direzionali 14" lunghezze 205 e 305 cm. rastrematura distale di 42 e 43 cm.in acciaio con punta di 1,5 cm in platino tungsteno modellabile .rivestimento idrofilico su 170 cm distali. Risposta alla torsione 1:1.

LOTTO 95

MICROCATETERI PER ANEURISMI INTRACRANICI MEDIA RIGIDEZZA

Microcateteri armati sulla sezione prossimale per dare supporto e stabilità e coil nella sezione distale per garantire flessibilità. Disponibilita' di diverse curve 45,90°, dritto, precurvati e non, di 0,0165; 0,021; 0,027 e vari de. Disponibili in lunghezze da 150 e diverse di lunghezze distali flessibili per soddisfare diverse esigenze cliniche

LOTTO 96

CATETERI PORTANTI INTERMEDI PER SISTEMI COASSIALI

Cateteri intermedi per accessi distali con costruzione in coil, lunghezza distale flessibile lunga 12 cm. Lunghezze 115, 125 e 130 cm, de 4 e 5 f (di 0,044" e 0,056").

LOTTO 97

SPIRALI PER ANEURISMI INTRACRANICI DUREZZA INTERMEDIA

Spirali in platino a distacco controllato termomeccanico. La coil deve avere un loop randomico capace di adattarsi alla forma dell'aneurisma. Disponibilita' di almeno 2 conformazioni fill e xtrasoft. Diametro esterno 0,012" filamento interno d.i. 0,015" e 0,012". Varie lunghezze dotate di sistema di distacco termomeccanico composto da centralina di distacco, cavi di distacco monouso e manipolo monouso per distacco sterile. Si richiedono anche coil con le stesse caratteristiche ma con sistema di distacco idraulico con siringa

LOTTO 98

STENT INTRACRANICO IN NITINOL AUTOESPANDIBILE

Stent intracranico in nitinol autoespandibile indicato per il trattamento di aneurismi a collo largo. misure: d.e. 4,5 cm varie lunghezze 14, 22, 28 e 37. Dotato di 4 marker distali e 4 prossimali e di un marker radiopaco di posizionamento centrale per facilitare il posizionamento e il rilascio. Deve essere recuperabile almeno all'80% .deve essere disponibile con e senza guida distale di 12 mm. il sistema deve essere completo del sistema di rilascio e posizionamento (microcatetere 0,021)

LOTTO 99

STENT PER RECUPERO TROMBI INTRACRANICI

Device per la trombectomia meccanica, composto da cestello in nitinol autoespandibile ,chiuso distalmente per evitare il rischio di embolizzazioni distali. Le celle devono avere grandezza diversa su tutta la lunghezza (grandi nella parte prossimale per consentire il flusso di sangue, piccole nella parte distale per aumentare l'efficacia della trombectomia. Diametro esterno 4,5 mm. Lunghezza totale 30 cm. Lunghezza operativa di 22 cm a stent completamente aperto e di 28 cm a minima espansione dello stent. la guida su cui è posizionato deve essere radiopaca nella parte distale di 6 mm diametro esterno 0,0145", e nella sezione prossimale lunga 13 cm con de di 0,0155"

LOTTO 100

STENT PER ANEURISMI IN BIFORCAZIONI

Stent in nitinol per il trattamento di aneurismi di biforcazione. Possibilità di morfologie diverse. Provvisto di markers distali, prossimali e, possibilmente nel punto di mezzo dello stent. Ricatturabile e riposizionabile. Compatibilità con microcateteri da 0.021. Preferibile il distacco elettrolitico. Possibilità di forme a T e a Y per trattare vasi da 2.7 a 4.5 mm

LOTTO 101

CATETERI DIAGNOSTICI

Catetere angiografico da 4 e 5 Fr ad alto flusso in nylon armato radiopaco con armatura in acciaio intrecciato a 16 fili, punta soffice e radiopaca, ampia disponibilità di curve, lunghezze

da 65, 80, 100 e 125 cm. Pressione massima d'infusione non inferiore a 1200 Psi per tronchi sopraortici.

LOTTO 102

KIT INTRODUTTORI VALVOLATI:

Kit introduttore lungo 10 cm in ETFE, con valvola quadricuspide in silicone monoparete taglio a croce, dilatatore, con miniguia in nitinol e poliuretano lunga 45 cm.

Misure da 4 Fr a 11 Fr

Kit introduttore lungo 25 cm in ETFE, con valvola quadricuspide in silicone monoparete taglio a croce, dilatatore, con miniguia angolata in nitinol, poliuretano e rivestimento idrofilo lunga 80 cm.

Misure da 5 Fr a 11 Fr

Kit introduttore lungo 7 cm in ETFE, con valvola quadricuspide in silicone monoparete tagli a croce, dilatatore, con miniguia in nitinol e poliuretano lunga 45 cm.

Misure da 4 - 5 - 6 Fr

LOTTO 103

INTRODUTTORE-GUIDA ARMATO:

Introduttore per interventi su arterie periferiche con camicia in nylon, spirale metallica a filo piatto in acciaio e strato interno in PTFE. Marker radiopaco all'estremità distale. Valvola emostatica quadricuspide in silicone. Dilatatore in nylon compatibile con guida da 0,038".

Punta atraumatica con le seguenti possibili configurazioni:

5 Fr - 6 Fr - 7 Fr lungh. 45cm: HOCKEY STICK - MULTIPURPOSE - DRITTA - LIMA - RDC.

6 Fr - 7 Fr lungh. 65 cm: DRITTA

5 Fr - 6 Fr - 7 Fr lungh. 90 cm: DRITTA - MULTIPURPOSE

8 Fr lungh. 45 - 65 - 90 cm: DRITTA

Rivestimento idrofilo distale: 5/15/35/60 cm

LOTTO 104

GUIDE ANGIOGRAFICHE IDROFILE

Guide angiografiche in lega superelastica di NITINOL, poliuretano e sali di tungsteno, con rivestimento esterno con polimero idrofilo, in struttura monopezzo nelle seguenti tipologie:

Guide a flessibilità standard:

Lunghezza 120 - 150 - 180 cm

Punta flessibile 1 - 3 - 5 cm - dritta ed angolata a 45°

Diametro: 0,18" - 0,25" - 0,032" - 0,035" - 0,038"

Guide con punta preformabile:

Punta preformabile da 3 cm dritta

Lunghezza 150 - 180 cm

Diametro 0,035"

Punta preformabile da 3 cm angolata a 45°

Diametro 0,018" - 0,025" - 0,032" - 0,035" - 0,038" (lunghezza 150 cm)

Diametro 0,035" (lunghezza 180 cm)

Guide con punta flessibile 8 cm floppy:

Lunghezza 150 cm

Diametro 0,035"

Guide con punta tipo "J":

Lunghezza 150 cm

Diametro 0,035"

LOTTO 105

GUIDE ANGIOGRAFICHE IDROFILE DA SCAMBIO

Guide angiografiche in lega superelastica di NITINOL, poliuretano e sali di tungsteno, con rivestimento esterno con polimero idrofilo, in struttura monopezzo nelle seguenti tipologie:

Guide a flessibilità standard da cambio:

Diametro 0,018" - 0,025" - 0,032" - 0,035" - 0,038" (lung. 260 cm)

LOTTO 106

GUIDE ANGIOGRAFICHE IDROFILE RIGIDE

Guide angiografiche in lega superelastica di NITINOL, poliuretano e sali di tungsteno, con rivestimento esterno con polimero idrofilo, in struttura monopezzo nelle seguenti tipologie:

Guide rigide:

Diametro 0,035" (lunghezza 80 cm - punta angolata)

Diametro 0,025" (lunghezza 150 cm - punta angolata)

Diametro 0,035" (lunghezza 150 - 180- punta angolata e dritta)

Diametro 0,038" (lunghezza 80 - 150 - 180 cm - punta angolata e dritta)

LOTTO 107

GUIDE ANGIOGRAFICHE IDROFILE RIGIDE DA SCAMBIO

Guide angiografiche in lega superelastica di NITINOL, poliuretano e sali di tungsteno, con rivestimento esterno con polimero idrofilo "M Coat", in struttura monopezzo nelle seguenti tipologie:

Guide rigide:

Diametro 0,035" (lunghezza 260 cm - punta angolata e dritta)

LOTTO 108

GUIDA ANGIOGRAFICA SUPER-RIGIDA

Guida angiografica ibrida superrigida in lega di nitinol, con rivestimento esterno prossimale irrigidente spiralato in PTFE e parte distale (25 cm) standard idrofila.

Diametro 0.035" e lunghezza 180 cm.

LOTTO 109

GUIDA ANGIOGRAFICA SUPER- RIGIDA DA SCAMBIO

Guida angiografica ibrida superstiff in lega di nitinol, con rivestimento esterno prossimale irrigidente spiralato in PTFE e parte distale (25 cm) standard idrofila con diametro 0.035" e lunghezza 260 cm.

LOTTO 110

GUIDE PER RICANALIZZAZIONE 0,014" E 0,018"

Guida angiografica ibrida in lega di nitinol, con rivestimento esterno prossimale spiralato in PTFE e punta distale (25 cm) standard idrofila. Marker in punta con diametri 0.018" e 0.014", lunghezza 180 cm.

LOTTO 111

GUIDE PER RICANALIZZAZIONE 0,014" E 0,018" DA SCAMBIO

Guida angiografica ibrida in lega di nitinol, con rivestimento esterno prossimale spiralato in PTFE e punta distale (25 cm) standard idrofila. Marker in punta e con diametri 0.018" e 0.014", lunghezza 300 cm.

LOTTO 112

MICROGUIDE IDROFILICHE

Microguida superselettiva in lega superelastica di nitinol, poliuretano e sali di tungsteno, con rivestimento idrofilo esterno, in struttura monopezzo di calibro 0,012" con punta flessibile 25 cm, e 0,016" con punta flessibile 35 cm, con spirale radiopaca in metallo. Lunghezza totale della guida 200 cm, angolo della punta 45°, 90°, 90°+150°

LOTTO 113

CATETERE DIAGNOSTICO PER STUDI INTRACRANICI VARIE CURVE

Cateteri angiografici in Poliuretano e Poliammide, con doppia armatura a doppia rete metallica interna, compatibili con guide da 0,038", con punta atraumatica in poliuretano, connettore trasparente per visione di bolle accidentali..

Cateteri 4 Fr tipo:

Pig tail dritto

Simmons Sidewinder 1

Headhunter 3

Cateteri 4 e 5 Fr tipo:

Simmons/Sidewinder 2 e 3

Headhunter 1

Headhunter 2

Newton 1/2/3

Bentson-Hanabee-Wilson 1 e 2

Vertebral

Cobra 1/2/3

Shepherd Hook

Curva J

LOTTO 114

CATETERE DIAGNOSTICO MORBIDO PER STUDI INTRACRANICI:

Catetere angiografico armato privo di saldature con rivestimento esterno in poliammide, con punta (10 cm distali) atraumatica (priva di maglia metallica) in poliuretano, con connettore trasparente per visione di bolle di aria accidentali. Deve essere compatibile con guide da 0,038". Fino a 1000 psi di pressione. Lunghezze da 65 a 100 cm.

Renale (con o senza fori laterali)

Renale destra o sinistra

Cobra piccola, media o grande (con o senza fori laterali)

Shepherd Hook piccola o grande

Curva J piccola, media o grande

Simmons/Sidewinder I, II, III, IV

Headhunter 1, 2 o 3

Tecnica di Newton 1, 2, 3 o 4

Bentson-Hanabee-Wilson 1 o 2

Mani

Vertebral

Hinck 1

Pigtail punta aperta

Dritta

LOTTO 115

CATETERI ANGIOGRAFICI IDROFILI CORTI

Cateteri in poliuretano e poliammide da 65 e 80 cm con armatura interna al corpo catetere ad esclusione della punta, 32 fili per il 4 Fr e 16 fili per il 5Fr. Rivestimento con polimero idrofilo "M Coat" nella parte distale. Marcatura interna in tungsteno per il 5 Fr e in solfato di bario per il 4 Fr. Compatibile con guida da 0,038". Fino a 1000 psi di pressione.

Cateteri dei seguenti tipi e curve:

- COBRA curva I
- CURVA J
- DRITTO rastremato
- DRITTO non rastremato
- SIMMONS SIDEWINDER
- HEADHUNTER
- BENTSON HANAFEE WILSON
- VERTEBRALE

LOTTO 116

CATETERI ANGIOGRAFICI IDROFILI LUNGI

Cateteri in poliuretano e poliammide da 100 e 110 cm cm con armatura interna al corpo catetere ad esclusione della punta, 32 fili per il 4 Fr e 16 fili per il 5Fr. Rivestimento con polimero idrofilo nella parte distale. Marcatura interna. Compatibile con guida da 0,038". Fino a 1000 psi di pressione.

Cateteri devono avere almeno le seguenti curve:

- COBRA curva I
- CURVA J
- DRITTO rastremato
- DRITTO non rastremato
- SIMMONS SIDEWINDER
- HEADHUNTER
- BENTSON HANAFEE WILSON
- VERTEBRALE

LOTTO 117

CATETERI DA RICANALIZZAZIONE IDROFILI 4 Fr

Cateteri 4 Fr in elastomero di poliestere con doppia armatura interna in sottile rete metallica. Rivestimento idrofilo nella parte distale. Minimo profilo di crossing e punta rastremata (angolata o dritta). Tre marker radiopachi per effettuare misure intraluminali accurate. Compatibili con guide 0,035". Lunghezze da 65 a 150 cm.

LOTTO 118

MICROCATETERE IDROFILO PER EMBOLIZZAZIONI PERIFERICHE

Microcatetere coassiale superselettivo da 2,9 Fr e rastremato in punta a 2,7 Fr, semidrofilo, con armatura elicoidale in tungsteno a disegno variabile, con guida idrofila rivestita da 0,021" con punta spiralata in metallo e unita al catetere da un sistema monoblocco, per rami del tronco aortico. Possibilità di marker radiopaco singolo e punta da 2,8 Fr

Microcatetere coassiale superselettivo rastremato in punta a 2,4 Fr semidrofilo, con armatura elicoidale in tungsteno a disegno variabile, compatibile con guida da 0,018", per il distretto periferico in generale, dall'extracranico agli arti inferiori.

LOTTO 119

MICROSFERE PER EMBOLIZZAZIONI

Idrosfere per embolizzazioni in POLIMERO colorato, superelastico, non riassorbibile ed in siringhe precaricate da 2 ml, dei seguenti calibri:

- 100 - 300 Micron
- 300 - 500 Micron
- 500 - 700 Micron
- 700 - 900 Micron
- 900 - 1.200 Micron

LOTTO 120

MICROSFERE PER EMBOLIZZAZIONI A RILASCIO DI FARMACO

Idrosfere per embolizzazioni in N-FIL sulfonato, non riassorbibili, idrofile, precalibrate, in flacone preriempito da 10 ml, con marchio CE per il caricamento con DOXORUBICINA e IRINOTECAN ed in grado di rilasciare lo stesso con farmacocinetica controllata in 14 gg (Doxo) e di restringersi in diametro del 20% circa una volta caricate di farmaco.;

Misure: 70-150 micron (DC Bead M1); 100-300 micron; 300-500 micron; 500-700 micron,

LOTTO 121

SPIRALI EMBOLIZZANTI IN PLATINO DI DIAMETRO 0,018 PER IL TRATTAMENTO DI ANEURISMI E PATOLOGIE VASCOLARI

Spirale in platino (92%) e tungsteno (8%), con spingitore ipotubo in acciaio rivestito nella parte prossimale da armatura e dotato di marker a zebra a 148 cm dal punto di saldatura con la spirale. Svolgimento a spirali opposte e continue al fine di conseguire framing dell'aneurisma.

Sistema di controllo del distacco di tipo termo-meccanico delle spirali senza alimentazione esterna (batteria interna 12V) e in confezione sterile (monopaziente).

Lunghezza dai 20 ai 50 cm, con vari diametri di spiratura.

LOTTO 122

SPIRALI EMBOLIZZANTI RIVESTITE CON HYDROGEL (DISTACCO CONTROLLATO)

Spirali embolizzanti per il trattamento di aneurismi e patologie vascolari periferiche in platino rivestite in hydrogel di polimero acrilico ammidico attivo, in grado di espandersi a contatto con il sangue, di diametri 0.018"- 0.035"

Il distacco deve essere controllato (possibilmente di tipo termo meccanico) con device che non deve richiedere fonte di alimentazione esterna (batteria interna 12V), in confezione sterile (monopaziente). Lunghezza 5-30 cm

LOTTO 123

SPIRALI EMBOLIZZANTI RIVESTITE CON HYDROGEL (DISTACCO A SPINTA)

Spirali embolizzanti per il trattamento di aneurismi e patologie vascolari periferiche in platino rivestite in hydrogel di polimero acrilico ammidico attivo, in grado di espandersi a contatto con il sangue, di diametri 0.018"- 0.035"

A distacco a SPINTA: pushable con polimero espandibile come sopra di lunghezze 2-14 cm

LOTTO 124

VALVOLA EMOSTATICA

Valvola emostatica quadricuspide, con rubinetto a due vie per il lavaggio di cateteri idrofili, compatibile con cateteri portanti sino a 7 Fr.

LOTTO 125

MANDRINO CONTROLLO DI TORSIONE PER GUIDE IDROFILE

Compatibile con guide diametro da 0,010" a 0,038

LOTTO 126

STENT, IN ACCIAIO, RICOPERTO PER VASI PERIFERICI

Stent in acciaio totalmente ricoperto in PTFE, per urgenze periferiche interventistiche, aneurismi, o protesi fenestrate, disponibile sia in versione OTW che scambio rapido.

Compatibilità introduttore 6 e 7 Fr per diametri da 5 a 10mm

Lunghezze disponibili 16/22/38/59/ mm.

Disponibilità anche di versione large.

Compatibilità introduttore 9 e 11 Fr per diametri da 12 a 16 mm

Lunghezze disponibili 29/41/61 mm.

Lunghezze di catetere disponibili 80 e 120 cm.

LOTTO 127

SISTEMA DI CHIUSURA RAPIDA DI BRECCIA DELLA PARETE ARTERIOSA

Sistema di chiusura della breccia arteriosa privo di collagene, munito di dischetti occlusivi interno e esterno alla parete vasale in polimero acido polilattico riassorbibile e sutura riassorbibile.

Il sistema di rilevamento del sito arterioso deve avvenire tramite riempimento di una camera trasparente senza fuori uscita di sangue.

LOTTO 128

SISTEMA PER EMOSTASI DELLA PARETE ARTERIOSA

Dispositivo per emostasi composto da composto da 3 differenti elementi completamente assorbibili

Ancora intraarteriale costituita da una miscela polimerica di acido lattico e glicolico;

Spugna di collagene extraarteriale;

Filo di sutura per l'autoserraggio dei componenti;

Il kit deve comprendere: introduttore, dilatatore con dispositivo di localizzazione dell'arteria, guida, caricatore di elementi emostatici. Misure da 6F e 8F.

LOTTO 129

STENT CAROTIDEO AD ALTA DENSITÀ DI MAGLIA

Stent per il trattamento endovascolare di stenosi/occlusioni nel distretto arterioso sovraortico, possibilità di combinazioni con filtro di protezione prossimale o distale. Disegno a celle chiuse, autoespandibile e parzialmente recuperabile, a doppio strato in nitinol: stent portante esterno e stent interno con micromesh ad alta densità, vincolati tra loro in modo tale da essere gestiti come un unico pezzo. Deve essere ben visibile in scopia. Sistema di rilascio tipo Rapid Exchange. Compatibile con introduttore 5 fr (1,9mm/.074inch) e con guida fino a .014 inch. Vari misure: diametro esterno da 5 a 10 mm, lunghezza da 20 a 40 mm.

LOTTO 130

LIQUIDO EMBOLIZZANTE NON ADESIVO

Agente liquido embolizzante coesivo non adesivo, composto da un copolimero disciolto in DMSO (dimetilsolfossido), legato ad una componente iodata per la visualizzazione fluoroscopica. Disponibile in diverse concentrazioni: 25%, 30% e 35%. Sistema costituito da una siringa da 1,0 ml pre-caricata di agente embolizzante (pronto all'uso), da una siringa da 1,0 ml pre-caricata

LOTTO 131

SET INTRODUTTORE RADIALE

Set introduttore per arteria radiale antikinking, idrofilico con valvola in silicone composto da camicia esterna da 5,5, 7, 13 o 23cm, con via laterale di lavaggio in plastica trasparente con

rubinetto a 3 vie, dilatatore in polietilene radiopaco con sistema di blocco opti-loc e luer-lock e rastrematura distale allungata a 2.5cm., diametro 4, 5 e 6fr. Completo di guida in nitinol da .018inch., ago per accesso per cutaneo da 21. Lungo 4cm. Sterile e monouso.

LOTTO 132

SET INTRODUTTORE MICROPUNTURE

Sistema d'introduzione percutanea, costituito da un ago per accesso da 21g lungo 7cm, una guida in nitinol con punta in platino da .018inch lunga 40cm e catetere coassiale da 4, 5fr. Lungo 10cm. Sterile e monouso.

LOTTO 133

INTRODUTTORI PER ACCESSO CAROTIDEO

Set introduzione armato, idrofilico e radiopaco Shuttle, resistente al kinking ed alle compressioni, lungo, guaina da 80, 90 e 110cm, diametro 4, 5, 6, 7 e 8fr., valvola tuoy borst, accettano guida da .018/.035inch., .018/.038inch con punta radiopaca e banda radiopaca, per carotide. Sterile e monouso

LOTTO 134

MICROGUIDE IDROFILICHE IN PTFE

Microguida a supporto per interventistica, in acciaio inox con rivestimento in PTFE con 3cm di punta in platino e 13.5 cm di punta distale con rivestimento idrofilico, da .014inch, lunghezza 135, 190 e 300cm. Sterile e monouso.

LOTTO 135

MICROGUIDA IDROFILICHE IN TEFLON

Microguida in acciaio inox e teflon con rivestimento idrofilico da .014 e 16 inch lunga 135, e 180cm, con punta distale spiralata e modellabile di 3 cm . Sterile e monouso.

LOTTO 136

GUIDA NEWTON IN ACCIAIO

Guida in acciaio inox Newton standard e heavy duty, ad anima fissa dritta e curva con punta a J con raggio di curvatura 3mm e punta flessibile da 10cm o 15cm., completamente teflonata, da .035inch. Lunghezza 145cm. Sterile e monouso.

LOTTO 137

GUIDA BENTSON IN ACCIAIO

Guida in acciaio inox Bentson ad anima fissa dritta e punta flessibile da 15cm e distale flessibile 5cm, completamente teflonata, da .025inch lunga 180cm e .035inch. Lunghezza 145, 180, 200 e 260cm e . Sterile e monouso.

LOTTO 138

CATETERE IN NYLON NON ARMATI

Catetere in nylon non armati ad elevato controllo di torsione con punta distale morbida atraumatica ad elevata radiopacità diametro 4 e 5fr., per guida .035 e .038inch., lunghezza 70, 80 e 100cm, attacco in plastica, senza fori, con 4 e 10 fori laterali , con configurazioni della punta PED, PIG, CFP e dritto. Sterile e monouso.

LOTTO 139

CATETERI IN NYLON ARMATI

Catetere in nylon armato ad alto flusso con punta distale morbida, atraumatica ad elevata radiopacità, diametro, 4.1 e 5fr. Per guida da .035 e .038inch e NT (non tapered) lunghezza 65, 90 e 100cm, attacco in plastica senza fori laterali, configurazione di punta BMC, C1, C2,

C3, DAV, H1, JB1, JB2, JB3, MPA, MPB, SIM1, SIM2, SIM3, VAL, VERT, RUC, WNBG, VANSCHIE1, VANSCHIE2, VANSCHIE3, HET. Sterile e monouso.

LOTTO 140

CATETERI IN NYLON

Catetere in nylon totalmente idrofilico con punta distale morbida, atraumatica ad elevata radiopacità, diametro 4 e.5fr, per guida da .038inch, lunghezza 100 e 125cm., attacco in plastica senza fori laterali, con punta DAV, H1, JB1, JB2, MAN, MPA, MPB, SIM1, SIM2, VERT e VTK. Sterile e monouso.

LOTTO 141

CATETERE DI SUPPORTO IN ACCIAIO

Catetere selettivo di supporto per facilitare l'attraversamento delle lesioni più difficili; catetere a tre strati di polimero con armatura in acciaio inox, con i 40 cm distali della punta idrofili, 4 markers radiopachi nei 15 cm distali della punta, con punta dritta o curva. Catetere da 2.6 fr che accetta guida da .014 inch lungo 90 e 150cm, da 4 fr che accetta guida da .035 inch lungo 90, 135 e 150 cm. Sterile e monouso.

LOTTO 142

MICROCATETERE

Microcatetere con armatura in acciaio su tutta la lunghezza del catetere con 5 zone di variazione, con diametro esterno 2.5 Fr (0.032"), e diametro interno .021inch. Per accesso ai piccoli vasi, che permette di essere introdotto attraverso cateteri di 0.035", copertura idrofilica posizionata sulla parte distale per 60cm, la parete prossimale non idrofilica riduce il rischio di movimenti dopo il posizionamento, catetere lungo 100, 110, 135 e 150cm. Sterile e monouso.

LOTTO 143

SET MICROCATETERE

Microcatetere idrofilico per embolizzazione ed infusione, diametro 3fr. Lungo 135 e 150cm, con lunghezza della sezione morbidissima di 20cm, completo di guida da .014inch lunga 150cm, valvola emostatica Tuohy-borst con cannula di collegamento, iniettore per guida e impugnatura a morsetto, marker radiopaco

LOTTO 144

SPIRALI PER EMBOLIZZAZIONE

Spirale per embolizzazione in inconel, materiale amagnetico con barbs in fibre sintetiche, compatibili con dispositivi MRI, diametro interno .025, .035 e .038inch, lunghezza embolo 1, 1.5, 2, 2.5, 3, 4, 5, 8, 10, 15 e 20cm e diametro embolo 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 15 e 20mm. Sterile e monouso.

LOTTO 145

MICROSPIRALI IN PLATINO CON BARBS IN DACRON

Spirale per embolizzazione in platino con barbs in dacron da .035 e .018inch diametri 4, 6, 8, 10 e 12mm con lunghezza embolo 14cm completo di sistema d'introduzione. Sterile e monouso.

LOTTO 146

MICROSPIRALI IN PLATINO CON BARBS SINTETICHE

Microspiral per embolizzazione in platino tenero, microcoils con barbs in fibre sintetiche da .018inch., compatibili con dispositivi MRI, configurazione tornado con diametro prossimale da 3 a 10mm, Hilal dritte a singola curva e multicurva. Sterile e monouso.

LOTTO 147

MICROSPIRALI A DISTACCO CONTROLLATO

Spirale per embolizzazione a distacco controllato in platino per embolizzazione arteriosa e venosa. Sistema di distacco meccanico deve essere sicuro e rapido con possibilità di riposizionare, rimuovere o cambiare la spirale. Configurazione dell'embolo a J e spirale, diametro dell'embolo da 2 a 20mm, lunghezza embolo da 2 a 50cm, fornita premontata su un guida da rilascio da .011 o .018inch., idrofilica con punta rastremata compatibile con microcateteri da 2.6 o 3fr. E sistema di bloccaggio, completo di sistema d'introduzione. Sterile e monouso.

LOTTO 148

SISTEMA DI COMPRESSIONE ESTERNA

Sistema di compressione e bendaggio per accessi femorali e radiali in poliuretano, comprensivo di sistema di fissaggio riposizionabile in similvelcro e dispositivo di pressione a forma cilindrica in poliestere, monouso ipo-allergenico latex-free. Struttura a tre strati, elasticità con allungamento con peso di 900gr e larghezza di 150mm. Non sterile e monopaziente.

LOTTO 149

MICROCATETERE CEREbraLE FLUSSO DIPENDENTE

Microcatetere cerebrale a morbidezza progressiva, con trattamento idrofilico e calibro variabile per navigazione a flusso dipendente. Estremità distale da 1,2 - 1,5 - e 1,8 F. Ha una lunghezza di 165cm e sopporta pressioni d'iniezione fino a 100PSI. In punta presenta un marker metallico radiopaco di 0,55 mm di diametro.

LOTTO 150

MICROCATETERE CEREbraLE ARMATO FLUSSO DIPENDENTE DMSO COMPATIBILE

Microcatetere con trattamento idrofilico , flusso dipendente, DMSO compatibile , a morbidezza progressiva che deve permettere un buon controllo, navigabilità nel sistema vascolare e dotato di segmento distale staccabile. Misure 1,2 Fr , 1,5 Fr , segmento staccabile 1,5 cm e 2,5 cm. Il corpo del catetere deve avere due reperi ad anello, distale e prossimale, che consentono la visualizzazione della punta e del tratto di giunzione tra la parte flessibile e quella rigida.

LOTTO 151

MICROCATETERE CEREbraLE A PALLONCINO STACCABILE IN LATTICE

Catetere a palloncino staccabile in lattice con valvola integrata premontata e anello radiopaco in oro sul colletto. Tutti i palloni staccabili devono essere accompagnati dal microcatetere per il trasporto ed il rilascio con una extension tip in polietilene lunga circa 8 mm. La gamma dei palloni staccabili in lattice deve avere Lunghezze da 11/14/17/22/30 mm e diametri da 7,5/8/9/9,5/12.

LOTTO 152

MICROCATETERE CEREbraLE FLUSSO DIPENDENTE

Microcatetere flusso dipendente con trattamento idrofilico a morbidezza progressiva, monolume, dotato di una extension tip in polietilene lunga 8 mm nella sezione distale per il trasporto ed il rilascio di palloncini staccabili. Deve avere una lunghezza di 155cm ed essere suddiviso in 3 sezioni: -prossimale di 3F x 120cm ; mediana da 2,5F x 25cm; distale di 1,8F x 10cm. L'estremità distale, provvista di valvola, è in Polietilene e resiste a trazioni fino a 40gr.

LOTTO 153

MICROCATETERE CEREbraLE PER INFUSIONE DMSO COMPATIBILE

Catetere per infusione compatibile con materiale embolizzante bicomponente contenenti DMSO. I microcateteri devono essere a flessibilità progressiva con una parte prossimale rigida per un maggior controllo ed una più grande navigabilità all'interno del sistema vascolare. Il corpo catetere e la sua estremità distale devono essere opachi alla radiografia. La superficie esterna dei microcateteri deve essere idrofilica. Devono avere una lunghezza di 165cm e sopportare pressioni d'iniezione fino a 100PSI. Estremità distale da 1,2F - 1,5F - 1,8F.

LOTTO 154

MICROCATETERE CEREBRALE A PALLONCINO PER OCCL. TEMPORANEA

Microcateteri a palloncino fisso per vasospasmo. Il catetere deve essere a corpo unico, alla cui estremità distale deve essere saldato un palloncino fatto di elastomero sintetico espansibile, ciò per consentire al palloncino di assumere facilmente la forma anatomica dell'arteria. Il gonfiaggio e lo sgonfiaggio del palloncino sono possibili grazie all'occlusione distale del catetere con microguida .012".

LOTTO 155

SISTEMA DI RIMOZIONE TROMBI INTRACRANICI

Sistema per la rimozione meccanica con Stent Retriever in Nitinol e Platino per il recupero di trombi nei pazienti colpiti da ictus cerebrale combatibili con micro catetere da (in dotazione nel Kit) da 10/ 18/ 21/ 35. Lo Stent Retriever deve essere da 3 - 4 e 6 mm di diametro, per una lunghezza rispettivamente di 15 - 20 e 30 mm. Sistema utilizzabile in combinazione o in alternativa al trattamento farmacologico normalmente utilizzato nei pazienti che presentano stroke acuto.

LOTTO 156

STENT INTRACRANICO AUTOESPANDIBILE IN NITINOL

Lo stent deve essere rivestito in ossido di titanio con 2 eliche radiopache in platino. Diametri dello stent: 2,0 - 2,5 - 3,5 - 4,5 - 5,5 mm e lunghezze 12, 18, 20, 25, 30, 35, 40, 50, 75, mm. Lo stent ha un microcatetere dedicato da 10 - 21 - 25 e 28 rispettivamente alle misure del diametro compatibile, ed è recuperabile all' 80%. Lo stent si utilizza per il trattamento di aneurismi a colletto largo o senza colletto.

LOTTO 157

SISTEMA PER CHIUSURA DEFINITIVA ASSI VASCOLARI

Tampone Vascolare autoespandibile a distacco elettrolitico, indicato per l'embolizzazione di arterie e vene nella vascularizzazione periferica distale vasi da 1,5 almeno fino a 3mm. Il dispositivo si presenta in forma cilindrica ed è costituito in Nitinolo e PTFE. Microcatetere compatibile per il rilascio del device '021.

LOTTO 158

STENT INTRACRANICO PREMONTATO

Stent in platino/iridio, premontato su sistema monorail idrofilico in platino totalmente radiopaco a celle aperte ad alta forza radiale da 2.5 a 4.5 mm di diametro per varie lunghezze compatibile con microguida da 0.014" e cateteri guida da 6Fr. Lo stent dovrebbe essere disegnato in modo che non si allunghi e non si accorci quando viene rilasciato.

LOTTO 159

MICROGUIDA IDROFILIA IN NITINOL

Microguida per cateterismo iperselettivo orientabile e radio-opaca utile per facilitare la navigazione di cateteri per uso diagnostico o terapeutico nell'albero vascolare intracranico. Deve avere l'anima distale in nitinol mentre la sezione prossimale in acciaio inossidabile. Il

corpo prossimale deve essere rivestito in politetrafluoroetilene (PTFE), e trattamento hydrospeed che ne consenta di ridurre il coefficiente di attrito, facilitando l'avanzamento e l'estrazione della stessa. Le lunghezze disponibili devono essere di 120 - 200 - 210 - 300 cm. Il diametro prossimale deve essere di 0.30mm. Il diametro distale deve essere di (.007" / 0.18 mm) - (.008" / 0.20 mm) - (.012" / 0.30 mm) - (.014" / 0.35 mm)

LOTTO 160

STENT INTRACRANICO AUTOESPANDIBILE

Stent intracranico autoespandibile in nitinol indicato per le embolizzazioni degli aneurismi intracranici. Il sistema deve poter scorrere in un microcatetere armato (1 marker radiopaco) e il rilascio deve avvenire attraverso la spinta di un filo guida sul quale è montato lo stent. Diametri richiesti: 2,0 - 2,5 - 3,0 - 3,5 - 4,0 - 4,5 - 5,0 - 5,5 mm e lunghezze da 15 a 40 mm. La maglia deve essere fitta. Almeno 4 eliche radiopache in platino che permettano una ottima visibilità dello stent, lo stesso deve essere recuperabile al 90%, ed essere compatibile con microcatetere armato da 0.021".

LOTTO 161

CATETERI PORTANTI

Cateteri portanti per procedure neuroradiologiche in grado di avanzare a livello di vasi intracranici (prossimali alla sede del trattamento) corpo del catetere a struttura armata rinforzata con calibro da 4,2 - 5 - 6 - 8 - 9 Fr, parte distale da 2,5 a 15 cm morbida e flessibile. Lunghezza corpo catetere da 80 - 90 - 100 - 105 - 115 - 120 - 125 - 135 cm, con possibilità di abbinamento con catetere per sistema triassiale.

LOTTO 162

SPIRALI EMBOLIZZANTI

Spirali embolizzanti in platino a distacco termo-elettrico da 0.010", 0.014" e 0.018" con profilo sferico e triangolare ad angolo di 30°. Configurazione a forma sferica, dritte ed elicoidale stretch resistant ed extra soft. Misure richieste loop: da 1,5 mm a 10/18 e 24 mm. Lunghezza della spirale da da 1 cm a 8 - 25 - 30 - 40 - 60 cm. Cavo di collegamento e generatore. Tempo di distacco in 2 secondi. N° 2 Generatori da fornire in service

LOTTO 163

SPIRALI EMBOLIZZANTI BIOATTIVE

Spirali embolizzanti in platino con filamento bioattivo interno in Acido Poliglicolico, a distacco termo-elettronico da 0.010", 0.014" e 0.018" conformazione sferica ,lineare ed elicoidali , cavi di collegamento e due generatori. Tempo di distacco in 2". Configurazione a forma sferica, dritte ed elicoidale stretch resistant /extra soft. Misure richieste da 2 mm a 30 mm. Cavo di collegamento e generatore. Tempo di distacco in 2 secondi. N° 2 Generatori da fornire in service

LOTTO 164

STENT A BOTTE

Stent tipo Barrel per aneurismi di biforcazioni con rigonfiamento centrale a distacco elettrolitico, compatibile con microcatetere da 0.021".

LOTTO 165

MICROCATETERE ARMATO CEREBRALE

Microcatetere con doppia armatura incrociata a morbidezza progressiva, idrofilico e trattamento Hydrospeed, lume interno di calibro costante per tutta la sua lunghezza, per il trasporto e rilascio di spirali in platino di vari diametri, stent intracranico, embolizzazione con particelle e aspirazione di trombi. I microcateteri sono costituiti da una base in poliammide

trasparente dotata di attacco luer-lock che consente il controllo visivo sull'estremità prossimale del catetere. Lunghezza del catetere da 120/ 135/ 140/ 155. Il catetere deve supportare microguide da .014 - .018 - .021 - .025 - .028 - .035.

LOTTO 166

KIT PER IL TRATTAMENTO DELL'ERNIA DISCALE

Kit per nucleoplastica, per il trattamento di ernie intervertebrali, con iniezione intraspinale a base di etil-cellulosa. Il prodotto deve essere viscoso per evitare le fughe durante l'iniezione e radiopaco per una verifica della distribuzione del materiale nel nucleo polposo.

LOTTO 167

KIT PER IL TRATTAMENTO CAVITÀ ANGIOMATOSE

Kit per il trattamento di cavità angiomatose con riduzione delle ectasie venose e dolorose, composta da una miscela di etanolo ed un derivato della cellulosa. Il prodotto deve essere viscoso per evitare le fughe durante l'iniezione. Il Kit deve essere composto da : Due siringhe da 1 ml; Un ago da 19G5; Due perfusori ad alette 21G, con prolunga.

LOTTO 168

VALVOLA EMOSTATICA A Y

Valvola emostatica a y con membrana a cinque lembi per un ottimale tenuta durante le procedure di angioplastica. Il presidio deve essere ergonomico e comodamente utilizzabile con una mano grazie anche al sistema a molla. Lume interno di 8F. Disponibile in kit con prolunga da 25 o 50 cm.

LOTTO 169

INTRODUTTORI ANTIPIEGAMENTO

Set introduttori valvolari Artereo/Venosi, in pebax da 6 7 8 10 Fr da 45 65 80 cm, con valvola quadricuspide in lattice, via laterale e rubinetto a tre vie in policarbonato. Supporta guide da .035" e dilatatore radiopaco. Alta resistenza al piegamento, alta flessibilità.

LOTTO 170

MICROCATETERE A PALLONCINO PER ARRESTO DI FLUSSO

Catetere portante 100 cm 6F e 7F con palloncino distale, per arresto temporaneo di flusso; lume interno utile: 3,6F e 4,5F

LOTTO 171

MICROCATETERE A PALLONCINO A RILASCIO DI FARMACO PACLITAXEL

Microcatetere a palloncino a rilascio di farmaco Paclitaxel, Rapid Exchange con alta flessibilità per raggiungere le lesioni più distali. Il pallone deve avere lunghezze da 1 a 3 cm e diametri da 1.5 a 4 cm. La lunghezza del catetere è di 135 cm.

LOTTO 172

MICROCATETERE 0.021" E 0.027"

Microcatetere da 0.021" e 0.027" a doppia armatura in nitinol al fine di resistere all'ovalizzazione della struttura. Il microcatetere deve essere costituito in 6 parti di transizioni tali da dare una elevata stabilità al sistema. Doppio marker in punta. Curva modellabile a vapore per mantenere la curva desiderata. Lunghezza del catetere da 150. Il catetere deve supportare microguide da .018 - .025. Punta distale flessibile da 15 cm e 10 cm rispettivamente allo 0.021 e 0.027.

LOTTO 173

SENSORI PER OSSIMETRIA REGIONALE/CEREBRALE

Sensori monouso a due LED emettitori e due LED ricevitori di segnale per migliorare la Ripetibilità delle misurazioni in caso di spostamento del punto di applicazione o di sostituzione

del sensore misurazioni su quattro diverse lunghezze d'onda per la visualizzazione di un valore assoluto anziché di una tendenza rispetto ad un valore basale; disponibilità di sensori per applicazioni su pazienti adulti, pediatrici e neonatali in grado di funzionare anche su pazienti con peso inferiore a 2,5 kg ed utilizzabili sia a livello cerebrale che somatico; disponibilità di sensori relativi al monitoraggio della saturazione arteriosa periferica spo2 di pazienti adulti, pediatrici e neonatali da rilevare sullo stesso sistema per ossimetria regionale (con un canale dedicato). N° 1 apparecchiatura da fornire in service

LOTTO 174

SISTEMA PER VERTEBROPLASTICA PERCUTANEA VARIANTE 1

Kit d'introduzione, sterile e monouso, composto da :

2 siringhe con impugnatura ergonomica per l'esercizio di pressioni elevate (per iniezione cemento), in materiale radiotrasparente, con sistema di non-ritorno del pistone, capacità 5ml

1 prolunga flessibile in materiale trasparente, lunghezza 10cm

1 connettore per aspirazione cemento

1 ago-cannula bilanciato in acciaio inox AISI 316, con impugnatura ergonomica in materiale polimerico, diametro 3.20mm, lunghezza 10cm, prime volume 0.90ml

1 svuotatore per ago, in acciaio inox AISI 316, con impugnatura in materiale polimerico, lunghezza 10cm

Kit di accessori, sterile e monouso, composto da :

1 ciotola di raffreddamento

1 ciotola per mixaggio cemento

1 spatola per cemento

1 spugna con manico per disinfezione

1 telo adesivo con fenestrazione centrale per puntura dorsale

2 teli trasparenti 150x50cm con lato adesivo per campo sterile

2 cilindri di garza

1 cuffia trasparente con elastico per tastiera 70x30cm

1 cuffia trasparente con elastico per mouse 15x12cm

1 copertura trasparente 40x30cm per tastiera TAC

LOTTO 175

SISTEMA PER VERTEBROPLASTICA PERCUTANEA VARIANTE 2

Kit d'introduzione, sterile e monouso, composto da :

2 siringhe con impugnatura ergonomica per l'esercizio di pressioni elevate (per iniezione cemento), in materiale radiotrasparente, con sistema di non-ritorno del pistone, capacità 5ml

1 prolunga flessibile in materiale trasparente, lunghezza 10cm

1 connettore per aspirazione cemento

1 ago-cannula bilanciato in acciaio inox AISI 316, con impugnatura ergonomica in materiale polimerico, diametro 3.20mm, lunghezza 15cm, prime volume 1.20ml

1 svuotatore per ago, in acciaio inox AISI 316, con impugnatura in materiale polimerico, lunghezza 15cm

Kit di accessori, sterile e monouso, composto da :

1 ciotola di raffreddamento

1 ciotola per mixaggio cemento

1 spatola per cemento

1 spugna con manico per disinfezione

1 telo adesivo con fenestrazione centrale per puntura dorsale

2 teli trasparenti 150x50cm con lato adesivo per campo sterile

2 cilindri di garza

1 copertura adesiva trasparente per tastiera 70x30cm

1 cuffia trasparente con elastico per mouse 15x12cm

1 copertura trasparente 40x30cm per tastiera TAC

LOTTO 176

SET PER BIOPSIA VERTEBRALE

Set per biopsia ossea composto da un ago introduttore da 22g. lungo 22cm con adattatore rimovibile, cannula d'introduzione coassiale in acciaio inox di lunghezza appropriata, un ago per biopsia da 16g lungo 15cm con otturatore smussato in acciaio inox, indicatore di profondità ed impugnatura in plastica. Sterile e monouso.

LOTTO 177

AGO PER BIOPSIA OSSEA

Ago per biopsia ossea superficiale e profonda e del midollo osseo in acciaio inox disegno Mini-Theet da 14g. lungo 19.5cm con punta diamante . Sterile e monouso.

LOTTO 178

CEMENTO PER VERTEBROPLASTICA

Cemento osseo da 20gr, composto dal 64.4% di polimero di PMMA, 35% di solfato di bario e 0.6% di benzoile perossido, e 9,2g di monomero liquido sterile. Risultato di 16cc di PMMA, alta radiopacità c35%, durata operativa 10min., bassa viscosità. Sterile e monouso.

LOTTO 179

MISCELATORE PER CEMENTO

Sistema chiuso di miscelazione e caricamento cemento osseo a bassa viscosità, completo di imbuto, spatola, 3 tappi terminali e 2 tappi in plastica per l'apertura delle fiale del monomero. Sterile e monouso.

LOTTO 180

SET INIETTORE CEMENTO

Set iniettore ad alta pressione per posizionamento cemento osseo in siti chirurgici, con siringa incorporata con tecnologia auto spurgante, con volume da 10ml, e tubo di connessione da 15cm. Sterile e monouso.

LOTTO 181

SISTEMA STAND-ALONE PERCUTANEO INTERSPINOSO IN MATERIALE METALLICO (TITANIO O ALTRO ELEMENTO COMPATIBILE CON RM) PER DECOMPRESSIONE LOMBARE PER IL TRATTAMENTO DELLA STENOSI VERTEBRALE LOMBARE DEGENERATIVA

Sistema mini invasivo e percutaneo utilizzando il principio del filo guida. Il sistema deve prevedere impianto attraverso una piccola incisione cutanea e uso di dilatatori progressivi per la distrazione delle apofisi spinose, con misure da 8 a 12mm almeno. L' impianto deve essere in materiale rigido (titanio o altro materiale compatibile con esame RM), con possibile anima metallica in titanio o altro elemento compatibile con eventuale successivo esame RM, e devono essere disponibili almeno tre differenti misure di calibro, per la personalizzazione dell' impianto, preferibilmente con misure da 8 a 16mm con step di 2mm. Il sistema deve basarsi su materiale compatibile con le procedure radiologiche da utilizzare (TAC, RX).

LOTTO 182

SISTEMA PER ARTRODESI POSTERIORE PERCUTANEO CON FISSAGGIO

Il sistema deve essere interamente percutaneo, con approccio mini-invasivo, e possibilità di instaurare in blocco meccanico delle faccette articolari mediante apposizione di viti, ganci, attacchi o altro presidio rigido-semirigido. Il dispositivo inserito deve essere compatibile con esame RM.

LOTTO 183

SISTEMA DI STABILIZZAZIONE PERCUTANEA MEDIANTE VITI

Sistema bilaterale percutaneo di stabilizzazione sub articolare. Il sistema deve prevedere una vite ancora in materiale RM compatibile (titanio o altro) di diametro compreso tra 4 e 5mm, con presa peduncolare e stabilizzatore di 10-12mm. Le viti devono essere comprimibili e autobloccanti, con possibilità di cruentazione interna alla faccetta e di inserimento di tessuto osseo di varia natura.

LOTTO 184

SISTEMA PER VERTEBROPLASTICA SEMPLICE SENZA COLLASSO VERTEBRALE E CANNULE AD EMISSIONE ANTERIORE

Il sistema di cannule per l'iniezione del cemento deve avere essere dotato di emissione anteriore del cemento. Gli aghi-cannula devono essere ceramicati all' interno per ottenere maggiore scorrevolezza del cemento: le cannule devono avere per diametro disponibile da 10 a 13G, di lunghezza compresa tra 10 e 15cm, con possibilità di scelta di almeno 2 misure di diametro, devono essere centimetrare, con becco "bevel". Il trocar di chiusura della cannula deve essere rimovibile e deve essere fornito uno specifico spingitore coassiale dello stesso diametro, oltre all' anima della stessa cannula.

La testa dell' ago deve essere in materiale metallico, con alette direzionali, indicatore di posizione della punta di ago e di peso ridotto.

Il kit deve comprendere il seguente materiale sterile:

- a) telo copripaziente con foro centrale di misure comprese tra 15-25cm (altezza) x 25-35cm (larghezza)
- b) 1 ciotola in materiale plastico (melamina) di diametro compreso tra 15 e 25cm
- c) 1 ciotola in materiale plastico (melamina) per disinfezione (diametro di 10-12cm circa)
- d) una spatola per disinfezione
- e) 2 teli trasparenti con estremi in adesivo di misure pari a circa 50 x 150cm
- f) 2 teli trasparenti con estremi in adesivo di misure pari a circa 50 x 50cm
- g) liquido disinfettante in boccetta sterile
- h) 2 nastri adesivi sterili di dimensioni di 15cm circa in altezza e 40cm in larghezza
- i) una spatola in plastica (melamina) per miscelazione liquidi-polveri
- l) una siringa Luer-Lock da 30cc, una da 20cc, una da 10cc, 3 siringhe Luer Lock da 2cc
- g) n. 5 tamponi sterili in garza

LOTTO 185

SISTEMA PER VERTEBROPLASTICA CON MISCELATORE ELETTRONICO CHIUSO E CANNULE CON POSSIBILITÀ DI BIOPSIA COASSIALE

Il sistema di miscelazione e iniezione del cemento deve essere compatibile e intercambiabile con un sistema di riparazione del corpo vertebrale che preveda l'uso di espansori. Il sistema deve prevedere la disponibilità di cannule da biopsia integrabili nel sistema.

Ciascun kit deve essere completamente chiuso per ridurre al minimo l'esposizione del paziente e del personale di sala ai fumi di cemento che sono altamente nocivi. Il sistema di miscelazione deve essere elettrico con possibilità di trasferimento del cemento direttamente

nel terminale del tubo di prolunga, in modo completamente automatico (così che il sistema di controllo del cemento da parte dell'operatore rimane fuori dal campo dei raggi X prodotti dalla fluoroscopia).

Il sistema deve comprendere:

- 1) unità di miscelazione sotto vuoto;
- 2) terminale del tubo lungo affinché le mani non siano esposte alle radiazioni;
- 3) ago di introduzione e stiletto di diametro variabile da 10G a 13G e lunghezza non inferiore a 10cm;
- 4) meccanismo meccanico a vite di iniezione e richiamo del cemento da parte
- 5) Unità di miscelazione di cemento automatica a batteria, con tappo, imbuto e iniettore integrato con cannula di prolunga.

LOTTO 186

CEMENTO PER VERTEBROPLASTICA SEMPLICE A POLIMERIZZAZIONE RAPIDA

Il cemento deve contenere non meno del 25% di BaSO₄, deve essere facilmente iniettabile attraverso aghi e cannule di diametro ridotto (13G), deve essere adeguatamente radioopaco, e deve avere tempi di polimerizzazione non superiori a 15 min

LOTTO 187

CEMENTO PER VERTEBROPLASTICA SEMPLICE A POLIMERIZZAZIONE RAPIDA

Cemento radiopaco per vertebroplastica in polimetilmetacrilato a bassa viscosità e ad alto contenuto di biossido di zirconio, con tempo minimo di polimerizzazione finale di 8'00" a 23°C.

LOTTO 188

CEMENTO PER VERTEBROPLASTICA SEMPLICE A POLIMERIZZAZIONE LENTA

Il cemento deve contenere non meno del 25% di BaSO₄, deve essere facilmente iniettabile attraverso aghi e cannule di diametro ridotto (13G), deve essere adeguatamente radioopaco, e deve avere tempi di polimerizzazione non inferiori a 15 min

LOTTO 189

CEMENTO O CERAMICA PER VERTEBROPLASTICA A ELEVATA DENSITÀ E VISCOSITÀ

Il cemento o ceramica, adatto nei casi a rischio di possibile embolia da cemento come angiomi o neoplasie particolarmente vascolarizzate, deve avere, oltre a elevati tempi di polimerizzazione (superiori a 15min) una elevata viscosità, superiore a quella dei comuni cementi per vertebroplastica, con elevata forza di coesione, per evitare fenomeni di embolizzazione, e deve essere facilmente iniettabile attraverso aghi-cannula di lunghezza non inferiore a 10cm e diametro non superiore a 15G.

LOTTO 190

CEMENTO PER VERTEBROPLASTICA MISTO CON SOLFATO DI BARIO E BASSA PERCENTUALE DI OSTEOCONDUTTORE (IDROSSIAPATITE O ALTRO MATERIALE BIOCOMPATIBILE)

Cemento per la ricrescita ossea nei casi di moderata osteoporosi (terapia di frattura e profilassi di frattura) e di piccole cavità osteolitiche da ricostruire con Vertebroplastica. Il cemento deve contenere non meno del 25% di BaSO₄, deve essere facilmente iniettabile attraverso aghi e cannule di diametro ridotto (13G), deve essere adeguatamente radioopaco, e deve avere tempi di polimerizzazione non inferiori a 15 min. Il cemento deve contenere non meno del 25% di BaSO₄ e non meno del 10% di Idrossiapatite o altro bioconduttore.

LOTTO 191

OSTEO-INDUTTORE PER RICRESCITA OSSEA

Biomateriale per la ricrescita ossea per Osteo-Induzione nei casi di grave osteoporosi (terapia di frattura e profilassi di frattura) e di ampie cavità osteolitiche da ricostruire con metodica di interventistica TC-guidata. La sostanza deve essere facilmente iniettabile attraverso aghi e cannule di diametro ridotto (13G), deve essere adeguatamente radioopaca, deve garantire la rigenerazione ossea per osteoinduzione e deve essere totalmente biocompatibile e compatibile con successivi esami di TAC e RM, anche ad alto campo.

LOTTO 192

SISTEMA PER LA STIMOLAZIONE PERIDURALE DELLE RADICI NERVOSE MEDIANTE RADIOFREQUENZA PULSATA PER RADICOLOPATIE CRONICHE PERIFERICHE.

Il kit dovrà essere composto da: Elettrocattetere peridurale bipolare per la radiofrequenza pulsata, la stimolazione, e come termo-sensore, con canale per infusione di farmaci, temperatura di lavoro in modalità radiofrequenza pulsata 42°C, diametro esterno 1,38mm, lunghezza elettrodi 3 mm, spazio tra gli elettrodi 4 mm, volume di iniezione ca. 225 microlitri, lunghezze disponibili: 30-60 cm. Ago introduttore di Tuohy da 100 mm 14G. Placca di dispersione

LOTTO 193

SISTEMA PER NEUROMODULAZIONE

Sistema di Neuromodulazione per trattamenti a radiofrequenza specificatamente ideato per applicazioni nello spazio periradicolare, perigangliare e epidurale spinale. La Neuromodulazione deve essere possibile a radiofrequenza pulsata a 42°C per neuromodulazione dei tessuti nervosi in modalità monopolare o bipolare; il sistema deve avere le seguenti caratteristiche tecniche: modalità di trattamento in bipolare "small", bipolare "big", monopolare, lunghezza minima operativa 35cm, diametro segmento operativo non superiore a 7Fr, numero elettrodi pari a 3, fori di infusione inclusi, attacco luer Lock, stilette in acciaio, monouso, in busta sterile. La Ditta si incarica di portare apposito generatore per radiofrequenza con lettura della temperatura e caratteristiche segnale di uscita. Il segnale per il trattamento a radiofrequenza pulsata dello spazio epidurale deve avere le caratteristiche seguenti:

- Durata applicazione PRF: non maggiore a 240 sec per trattamento
- Temperatura trattamento non maggiore a 42°C
- Durata impulso PRF compreso fra 20 e 50 ms
- Frequenza impulso PRF compreso fra 2 e 5 Hz è il numero di pacchetti d'onda a RF nell'unità di tempo: portante d'onda
- Tensione non maggiore a 60 Volt

LOTTO 194

GENERATORE DI RADIOFREQUENZA MULTILIVELLO SINCRONO PER DISCECTOMIA E PER RADIOABLAZIONE DI NERVO PERIFERICO

Sistema per distruzione con neurolisi a radiofrequenza pulsata o continua e possibilità di simultanea erogazione di radiofrequenza a 3 o più aghi.

Il sistema deve comprendere un elettrodo monopolare da: 50, 100, 150, 200 mm, elettrodo monopolare dritto, telecomando per un uso a distanza del Generatore a Radiofrequenza, cannule monopolari dritte e curve.

Il Generatore deve comprendere la possibilità di effettuare una stimolazione sensoriale e una motoria del paziente e la creazione di lesione con RF, con possibilità di controllare l'output dell'energia in radiofrequenza del generatore. Nella punta degli elettrodi che vengono utilizzati deve essere incorporato un sensore di temperatura che misura la temperatura del tessuto circostante. I valori della temperatura e dell'impedenza visualizzati nella schermata Output RF devono essere aggiornati continuamente dal software e si devono poter selezionare temperatura e tempo desiderati sono selezionati dall'operatore. Deve essere possibile effettuare una erogazione di RF simultaneamente ad almeno 3 aghi. Il sistema deve comprendere limitazioni per evitare una sovraesposizione a temperatura eccessiva. Il sistema deve comprendere una modalità impulso (impulso attivato), con possibilità di scegliere il controllo automatico dell'ampiezza RF fino al limite della temperatura o un output a tensione fissa controllato dall'operatore. L'output RF deve essere automaticamente disattivato quando si raggiunge il tempo di trattamento. Possibilità di controllo e visualizzazione continua di tutti i parametri principali in tempo reale per assicurare la massima sicurezza ed efficienza operativa durante tutte le fasi della procedura. Possibilità di invio dei dati della procedura eseguita ad una stampante, o rielaborazione grafica degli stessi.

LOTTO 195

SISTEMA DI DISCECTOMIA PERCUTANEA MECCANICA A VITE-ELICA PICCOLA

Sonda per discectomia percutanea per rimuovere in piccole quantità il nucleo polposo dal disco intervertebrale cervicale, toracico e lombare, attraverso una piccola cannula con viti infinite di vari diametri (13G, 15G, 17G e 19G) e lunghezze (da 3 a 9 inch) che consente una discectomia completamente sotto controllo fluoroscopico o TC.

La sonda deve contenere un meccanismo che permetta la rimozione del nucleo polposo nella protrusione discale o nell'ernia contenuta.

Il kit deve comprendere:

Apparecchiatura monouso e sterile di facile assemblaggio.

Sistema di monitoraggio di camera per quantità di tessuto per calcolare e quantificare la quantità di materiale rimosso senza nessun rischio di un danneggiamento di tipo termico della struttura del disco.

LOTTO 196

SISTEMA DI DISCECTOMIA PERCUTANEA MECCANICA A VITE-ELICA GRANDE

Sonda per discectomia percutanea per rimuovere in grandi quantità il nucleo polposo dal disco intervertebrale cervicale, toracico e lombare, attraverso una cannula con sistema a erosione di diametro non inferiore a 6mm, lunghezza di cannula inferiore a 20cm, di diametro di ingresso non inferiore a 14G, che consente una discectomia completamente sotto controllo fluoroscopico o TC.

La sonda deve contenere un meccanismo che permetta la rimozione del nucleo polposo nella protrusione discale o nell'ernia contenuta.

Il kit deve comprendere:

Apparecchiatura monouso e sterile di facile assemblaggio.

LOTTO 197

SISTEMA DI DISCECTOMIA PERCUTANEA MECCANICA CON PINZA DENTATA

Sistema per discectomia percutanea per rimuovere il nucleo polposo dal disco intervertebrale cervicale, toracico e lombare, attraverso una pinza dentata in cannula coassiale "a canestro",

con lunghezza di cannula inferiore a 20cm, di diametro di ingresso tra 10 e 14G, che consente una discectomia completamente sotto controllo fluoroscopico o TC.

La sonda deve contenere un meccanismo che permetta la rimozione del nucleo polposo nella protrusione discale o nell'ernia contenuta.

Il kit deve comprendere apparecchiatura monouso e sterile di facile assemblaggio.

LOTTO 198

SISTEMA DI STABILIZZAZIONE PERCUTANEA MINI-INVASIVO PER IL TRATTAMENTO DELLE FRATTURE DEL RACHIDE, SPONDILOLISTESI, TUMORI, PATOLOGIE DEGENERATIVE DELLA COLONNA VERTEBRALE.

Sistema di fissazione posteriore con viti peduncolari poli-assiali cannulate con aste di connessione modellate in lega di titanio.

Le viti devono essere dotate di codolo a doppio profilo (interno conico, esterno cilindrico) e filettatura differenziata per corticale e spongiosa; filettatura interna per vite di chiusura tipo "buttress" per ridurre le forze "spread" sulle pareti della vite stessa, e le viti devono essere di diametro compreso tra 5.5-6.5-7.5 mm con lunghezze da 35 a 55 mm.

Le aste di connessione modellate in lega di titanio o altro materiale RM compatibile devono avere diametro da 4 a 7mm con lunghezze da 30 a 80 mm.

Le viti devono avere punta appuntata (40°) delle viti con 3 scanalature (design autofilettante) per facilitarne l'inserzione.

Il sistema deve includere:

- viti poliassiali con escursione media di 30°, con meccanismo di bloccaggio ad elevata tenuta meccanica, per una maggiore efficacia e sicurezza dell'impianto;
- vite di chiusura con filetto di sicurezza
- aste di connessione premodellate, per ridurre i tempi chirurgici e facilitare l'inserzione e il posizionamento dell'impianto
- viti con codifica a colori, per identificare in modo immediato la corretta dimensione di ciascun impianto
- aste con codifica a colori, per identificare in modo immediato la corretta curvatura di ciascun impianto
- possibilità di fare manovre di compressione e riduzione in via totalmente percutanea;
- viti percutanee e barre modellate di dimensione, forma e tenuta ideali per il trattamento delle fratture vertebrali;
- filo di guida con delle tacche di profondità (in incrementi di 1 cm)

LOTTO 199

SISTEMA RADIOABLAZIONE DEI TUMORI VERTEBRALI

Sistema per trattamento di crolli vertebrali tramite ablazione controllata, con applicazione di una radiofrequenza a 100 KHz ad una soluzione salina in modo bipolare, mediante elettrodo dedicato.

Il sistema deve prevedere:

- Catetere lunghezza da 240 a 250mm, diametro dell'estremità operativa 2mm, diametro dello stelo 2,1 mm, angolazione dell'estremità 16°.
- Ago da 8 gauge, composto da uno stiletto con punta perforatrice e da un condotto per cemento radiopaco.
- Cannula di introduzione 13 cm x 8G, e cannula di introduzione 11,6 cm x 11G

- kit di accesso comprendente un drill cannulato, due fili guida smussi, due cannule con filettatura esterna, due otturatori a punta di diamante, due dispositivi di protezione cute, due raccordi per l'iniezione del cemento.
- Catetere lunghezza nominale 215 mm, diametro dell'estremità operativa 2mm, diametro dello stelo 2,1 mm, angolazione dell'estremità 7°.
- Kit completo di accesso con filettatura esterna e otturatore a punta di diamante
- Kit prelievo biopsia
- Kit miscelazione cemento completamente chiuso
- Cemento con particelle di tantalio per ottimizzare la visione e la sicurezza della procedura

LOTTO 200

SISTEMA PER L'ABLAZIONE PERCUTANEA DELLE METASTASI MEDIANTE "COBLATION" A GAS PLASMA A BASSA TEMPERATURA INDOTTA A RADIOFREQUENZA

Kit mono paziente costituito da un elettrodo bipolare da 244 mm, diametro 2,1 mm, punta angolata a 16°

Kit di introduzione da 8G

Il monouso sopra descritto dovrà essere utilizzabile con il generatore aventi le seguenti caratteristiche:

Generatore di radiofrequenze per coblation

Frequenza: 100 KHz, tensione: 0-312 V efficaci a 100 KHz

Potenza di uscita: 284 W a 317 OHM

Classificazione: IEC 601-1(CEI62-5) e 601-2-2(CEI62-11)

Classe I tipo BF

N.B. LA DITTA DOVRA' FORNIRE IL GENERATORE IN SERVICE GRATUITO NEI GIORNI IN CUI SARANNO EFFETTUATE LE PROCEDURE

LOTTO 201

SISTEMA PER EPIDUROLISI ENDOSCOPICA A RADIOFREQUENZA

Catetere video guidato orientabile monouso con possibilità di movimentare e direzionare la punta su quattro assi. Dovrà inoltre essere provvisto di quattro accessi posteriori rispettivamente per l'introduzione di : fibra ottica, liquido di lavaggio, fogarty, terminale a radiofrequenza. Avrà possibilità di supportare ottiche flessibili da 6000 a 10000 pixel. Due canali interni operativi da 1.25 mm . diametro esterno da 3.3 mm. Lungh totale 30 cm.

Kit di introduzione per il catetere video guidato sopra descritto.

Endoscopio spinale flessibile a fibre ottiche pluriuso da 6000 pixel, lunghezza 150 cm, diametro 0,77 mm, direzione visiva di 0 gradi, campo visivo di 70 gradi, illuminazione a fibra ottica integrata.

Oculare modulare pluriuso.

Catetere flessibile monouso per ablazione dei tessuti cicatriziali epidurali tramite radiofrequenza a 4 MHz. Profondità massima di lavoro 1mm dalla punta attiva, punta a sfera in acciaio 304, parte finale angolata 20°, indicatore di profondità, gambo con isolamento plastico da 495mm, cavo siliconico extra flessibile.

Placca neutra monouso.

Catetere tipo fogarty monouso, 3 F, lunghezza 80 cm.

LOTTO 202

DISCECTOMIA CHIMICA MEDIANTE AGO SPINALE.

Sistema di discectomia chimica mediante introduzione di biomateriale o altro farmaco atto a determinare la degenerazione del nucleo polposso discale in caso di ernia contenuta. Il sistema deve prevedere l'uso di sostanze in grado di determinare degenerazione per il nucleo discale, atossiche per le radici nervose e la dura madre, iniettabili attraverso ago da spinale. Il sistema deve essere dotato di dedicati aghi da spinale per introduzione del farmaco o biomateriale.

LOTTO 203

TELO PAZIENTE PER APPROCCIO SPINALE.

Telo copripaziente con foro centrale di misure comprese tra 15-25cm (altezza) x 25-35cm (larghezza), a margini adesivi del foro

LOTTO 204

TELO TRASPARENTE COPRITASTIERA

Set di 2 teli trasparenti con estremi in adesivo di misure pari a circa 50 x 150cm

LOTTO 205

TELO TRASPARENTE COPRIPULSANTI

Set di 2 teli trasparenti con estremi in adesivo di misure pari a circa 50 x 50cm

LOTTO 206

BENDE ADESIVE STERILI

Set di 2 nastri adesivi sterili di dimensioni di 15cm circa in altezza e 40cm in larghezza

LOTTO 207

SISTEMI PER VERTEBROPLASTICA

Sistema di dispersione del solfato di bario (oltre il 30%) nel Metil Metacrilato Stirene copolimero, a granuli visibili che consente di seguire visivamente il flusso di cemento e la posizione finale raggiunta con sistema ad ampolla atossica per la miscelazione • Tempo utile di somministrazione tra i 12 ed i 15 minuti a temperatura ambiente. Tempo totale di polimerizzazione 36 minuti. Temperatura di polimerizzazione compresa tra i 50° ed i 60° • Sistema di iniezione ad alta pressione (2500 PSI) con controllo della viscosità del cemento. • Tutti i componenti devono essere disponibili anche in confezione singola sterile. • Sistema per la somministrazione di cemento osseo nei corpi vertebrali procedura monolaterale composto da: 1 Impugnatura universale 13Gx 12 cm (BCK1313); 11Gx12cm (BCK1311) (con stiletto tipo bevel precaricato) 1 Stiletto angolo obliquo (beveled) 1 Stiletto smusso atraumatico 1 Stiletto filettato.

LOTTO 208

SET PER VERTEBROPLASTICA

composto da ago per biopsia ossea e infusione ad elevata radiopacità di cemento in acciaio inox vari calibri (11 e 13 G) e varie lunghezze (10 e 15cm), con stiletto interno rimovibile con meccanismo luerlock in acciaio inox, impugnatura ergonomica in plastica, e con punta a diamante o con smussatura laterale a 30° e posteriore, otturatore in acciaio inox con punta smussa, cemento osseo da 20g composto dal 64.4% di PMMA (polimetilmetacrilato), 35% di solfato di bario e 0.6% di benzoile perossido, e 9,2g di monomero liquido sterile, dieci siringhe in plastica da 1cc e una siringa in plastica da 20cc. e sistema di miscelazione cemento. Sterile e monouso.

LOTTO 209

SISTEMA COMPLETO PER VERTEBROPLASTICA

compatibile con cementi acrilici con diverse gradazioni di viscosità -da standard ad alta viscosità. Iniettore per vertebroplastica con regolazione a vite ergonomica, pluriuso, risterilizzabile con elevate caratteristiche meccaniche per supportare l'iniezione di cementi ad alta viscosità; dotato di interruttore di sicurezza in grado di favorire una rapida aspirazione del cemento durante la fase di caricamento ed annullare istantaneamente la pressione d'iniezione in presenza di migrazione involontaria di cemento. Set monouso, compatibile con l'iniettore pluriuso, caratterizzato da siringa rinforzata in grado di sopportare alte pressioni in presenza di cementi ad alta viscosità; l'iniettore, la cannula di aspirazione e la linea di connessione sono dotati di connettore luer-lock metallico maggiorato per aumentare la sezione di passaggio del cemento e quindi ridurre la pressione d'iniezione a vantaggio della sicurezza. Presenza di un adattatore metallico per impiego con aghi dotati di luer-lock standard. ago per vertebroplastica dotato di marker visivo e tattile sulla testa del mandrino per la verifica immediata dell'orientamento della punta; centimetratura ad elevata visibilità anche in condizioni di scarsa illuminazione; punta a becco di flauto con tripla affilatura a diamante e ridotto angolo di penetrazione per migliorare la direzionabilità e l'inserimento nel corpo vertebrale; connettore luer-lock maggiorato per garantire una sezione di passaggio maggiore rispetto ai luer-lock standard in grado di ridurre le resistenze e quindi migliorare l'iniettabilità del cemento; ago bilanciato grazie alle alette metalliche a basso profilo in grado di ottimizzare la manovrabilità pur riducendo gli ingombri negli approcci bilaterali o multilivello; mandrino dotato di innesto a baionetta per garantire il perfetto allineamento con la cannula in qualsiasi condizione d'uso; ampia disponibilità di misure con diametri 10, 13 e 15Ga, e lunghezze 10 e 15cm. miscelatore monouso a chiusura ermetica per la preparazione del cemento per vertebroplastica. Sistema di miscelazione mediante agitazione diretta della componente liquida con la polvere. Recupero pressoché totale del cemento grazie alla configurazione leggermente conica del fondo del miscelatore dov'è presente l'attacco luer-lock per connettere l'iniettore direttamente o mediante cannula di aspirazione. L'iniettore è da fornire in service.

LOTTO 210

CEMENTO A LUNGA INIETTABILITÀ E VISCOSITÀ STANDARD

con possibilità di impiego per oltre 18 minuti ad una temperatura ambientale di 21°C. Viscosità controllabile in base al tempo di attesa pre-iniezione. Indicato nel trattamento di lesioni multilivello e nei corpi vertebrali dove sia richiesta una elevata penetrazione nella struttura trabecolare. Disponibile in confezione singola e in confezione con due mezze dosi.

Cemento a media iniettabilità e media viscosità con possibilità d'impiego per oltre 14 minuti ad una temperatura ambientale di 21°C. Indicato nel trattamento di lesioni multilivello e nei corpi vertebrali dove sia richiesta una buona penetrazione nella struttura trabecolare minimizzando il rischio di dispersione paravertebrale. Disponibile in confezione singola e in confezione con due mezze dosi.

Cemento ad alta viscosità e media iniettabilità con possibilità d'impiego per circa 11 minuti ad una temperatura ambientale di 21°C. Indicato nel trattamento di lesioni ad altissimo rischio di dispersione paravertebrale con scarsa componente trabecolare o che necessitino di un'elevata quantità di riempimento.

LOTTO 211

CANNULA PER BIOPSIA COASSIALE

Dispositivo monouso per il prelievo osseo bioptico coassiale agli aghi per vertebroplastica alla voce 1.c ; la punta con i denti a corona opportunamente inclinati ottimizza il taglio e la capacità

di "carotaggio" nell'osso. Il sistema di ancoraggio del reperto assicura l'immobilizzazione del reperto durante la delicata fase di ritiro della cannula semplificando sensibilmente la durata della procedura. Sistema di connessione luer-lock standard per il prelievo aspirato nel paziente oncologico. La sicurezza della procedura è ulteriormente garantita dalla presenza dei distanziatori removibili in grado di prefissare adeguatamente la massima profondità d'inserimento della cannula in qualsiasi ago per vertebroplastica.

LOTTO 212

KIT PER LA PROCEDURA PERCUTANEA DI DISCECTOMIA LASER (PLDD) COMPOSTO DA:

Ago percutaneo atraumatico per aspirazione simultanea da 15 cm G18 o G21, con canale di ingresso conico al fine di permettere l'introduzione guidata e la protezione della punta della fibra ottica; - Speciale fibra ottica dedicata con diametro da 360 micron a piccola apertura numerica (NA 0,20) dotato di sistema Y-Click per blocco fibra ottica su ago percutaneo e avanzamento graduato della fibra ottica con step successivi micrometrici da 0,2; - Etichette per registro operatorio; - Kit teli sterili monouso per la procedura, composto da: 3 teli adesivi piccoli (70 x 90 cm), un telo adesivo grande con foro (150 x 250 cm), una ciotola, 5 garze (40 x 40), 2 camici chirurgici misura XL, un bisturi lama 11, una siringa da 10 ml, una siringa da 5 ml, un sacco di mayo (80 x 150 cm). Il kit di cui sopra deve potere essere utilizzato con Laser di potenza non superiore ai 15Watt, lunghezza d'onda 980 nm o 1470 nm, con focalizzazione dell'energia in uscita a 200 micron.

Kit per vertebroplastica Composto da: Pistola a rotazione 1cc/360° Tubo di estensione in PEEK -90° Siringa 20cc Kit miscelazione cemento a circuito chiuso con siringa a dispersione. Cemento osseo con dispersione del solfato di bario (oltre il 30%) nel Metil Metacrilato Stirene copolimero, a granuli visibili che consente di seguire visivamente il flusso di cemento e la posizione finale raggiunta. Tempo utile di somministrazione tra i 12 ed i 17 minuti a temperatura ambiente. Tempo totale di polimerizzazione 30-40 minuti. Temperatura di polimerizzazione compresa tra i 40° ed i 60° Ago curvo in Nitinol 11G x 19 cm Introduuttori coassiali in nitinol per aghi 11G e 13G con valvola antireflusso per procedure multilivello.

Aghi introduttore 11G e 13 G x 12 cm.

Aghi coassiali per biopsia punta tripla corona franzen, 14 G e 15 G, fustolo 3 cm, siringa 10cc, espulsore in acciaio.

LOTTO 213

KIT ANULOPLASTICA

Cateteri intradiscali monouso per anuloplastica percutanea per il trattamento del dolore discogeno. Dotato di corpo flessibile e punta termica in grado di navigare lungo la parete anulare interna. Segmento riscaldato 1,5 cm e 5 cm, termocoppia di rilevazione della temperatura posizionato all'interno del catetere stesso per il controllo automatico dell'erogazione dell'energia. Ago introduttore 17G. Generatore di radiofrequenza dotato di programma pulse dose e parametri operativi (temperatura impedenza stimolazione) tramite chiave USB da fornire in service.

LOTTO 214

KIT MONOUSO PER IL TRATTAMENTO DEI NERVI PERIFERICI

in radiofrequenza pulse dose non lesiva e lesiva ad emissione di impulsi con temperatura di esercizio da 42 a 65 gradi C con inserto a T per infusione liquidi durante le procedure composto da: elettrodo termocoppia, piastra dispersione, cannula introduttore. Generatore di

radiofrequenza dotato di programma pulse dose e parametri operativi (temperatura impedenza stimolazione) tramite chiave USB da fornire in service .

LOTTO 215

KIT PER NUCLEOPLASTICA

per il trattamento di ernie intervertebrali, con iniezione intraspinale a base di etil-cellulosa. Il prodotto deve essere viscoso per evitare le fughe durante l'iniezione e radiopaco per una verifica della distribuzione del materiale nel nucleo polposi.

LOTTO 216

SISTEMA A RADIOFREQUENZA PER INTERVENTI DI NEURO MODULAZIONE

o lesione dei tessuti nervosi. Il sistema dovrà utilizzare: Un kit monouso costituito da: 1cannula radiopaca ed 1 elettrodo 20G, 21G, 22G da 100mm, 145mm con punta dritta o curva da 5mm, 10mm per l'erogazione di energia a radiofrequenza standard o pulsata per la lesione o la neuromodulazione dei tessuti nervosi; 1 placca di dispersione.

LOTTO 217

SISTEMA A RADIOFREQUENZA PER INTERVENTI DI LESIONE DEI TESSUTI NERVOSI DELLA ZONA SACRALE.

Il sistema dovrà utilizzare un kit monouso costituito da: 1 sonda G18 da 75 o 150 mm con punta attiva da 4 mm e sensore della temperatura, 2 introduttori G17 da 75 o 150 mm, 1 circuito con buretta per la circolazione di acqua sterile per il raffreddamento della sonda e per produrre lesioni di ampio volume, 1 placca di dispersione. Il sistema permetterà il trattamento della zona sacrale con radiofrequenza lesiva controllata a 80°C asportando le strutture neuronali mirate tra i fori sacrali e l'articolazione sacro-iliaca. Il generatore sarà fornito in service

LOTTO 218

SOSTITUTO OSSEO BIFASICO RIASSORBIBILE, TIPO CEMENTO BIOLOGICO, INIETTABILE, PER USO VERTEBROPLASTICA E TRATTAMENTO INFEZIONI OSSEE E/O NEI DIFETTI OSSEI.

Cemento biomedico complessato con sostanze ad attività farmacologica per la cura di patologia infettiva - flogistica (spondiliti - spondilodisciti), facilmente iniettabile con sistema di siringhe in dotazione, con composizione a base di PMMA per frattura e di farmaco per terapia

LOTTO 219

CEMENTO A BASE DI CERAMICA (SILICATI E IDROSSIAPATITE),

Cemento a base di ceramica (silicati e idrossiapatite), parzialmente riassorbibile, priva di PMMA, ad elevata resistenza meccanica e visibilità (contrasto a base di silicato di bario), disponibile in volumi di 2,5cc 5cc e 10cc. Il prodotto deve essere pronto all'uso e utilizzabile senza limiti temporali. Utilizzo nelle vertebro/cifoplastiche e come supporto ai mezzi di sintesi o come riempitivo nelle reseziioni tumorali

LOTTO 220

SONDA ELETTRODO PER ELETTROSTIMOLAZIONE SOTTOCUTANEA.

Sonda elettrodo per elettrostimolazione sottocutanea delle terminazioni nervose periferiche per il trattamento del dolore neuropatico cronico, nocicettivo e periferico. La sonda in acciaio medico, modellabile, centimetrata provvista di marker ecogenico per il posizionamento sotto controllo ecografico dotata di un'impugnatura e di un cavo

elettrico di circa 60 cm per il collegamento all'elettrostimolatore. Dimensioni diametro 21G lunghezza mm25-50-100-150-200

Elettrostimolatore per aghi di cui sopra. L'elettrostimolatore funziona con l'energia proveniente dalla rete elettrica o pile, con 4 canali per la stimolazione simultanea di un massimo di 8 aghi e 37 programmi preimpostati per fornire una vasta scelta di parametri. L'intensità di ogni canale è regolata singolarmente. I canali sono usati a coppia (1-2-3-4) impostando programmi differenti. I 37 programmi sono suddivisi in 9 gruppi di programmi (da 1.0 a 9.0). Ogni gruppo di programmi comprende vari sottoprogrammi. Ogni programma è impostato con una frequenza specifica, un'ampiezza di stimolazione ed un tempo di stimolazione appropriati al tipo di trattamento. Utilizzando i tasti su e giù modifica l'intensità di ciascun canale da 0-1 mA a 20 mA in intervalli di 0,1 mA. I programmi permettono di variare i parametri di frequenza, ampiezza, impulso e tempo di stimolazione. Una volta variati questi parametri sono salvati al posto dei parametri reimpostati. L'elettrostimolatore dovrà essere fornito in service.

LOTTO 221

SISTEMA PER REMODELLING VERTEBRALE

Sistema per remodelling e ripristino dell'altezza del corpo vertebrale con utilizzo di meccanismo che consenta il riallineamento dei piatti vertebrali per compattamento della spongiosa, e conseguente riparazione delle fratture e dei crolli vertebrali osteoporotici e/o traumatici grazie a lamine in Nitinol sterili e monouso. Il sistema deve prevedere la presenza di:

lamelle in Nitinol

holder pluriuso, sollevatore del corpo vertebrale.

cannule sterili con stantuffo per spingere il cemento specifico all'interno del corpo vertebrale.

cemento specifico ad alta viscosità con set di miscelazione a circuito chiuso e sistema di iniezione a vite.

Il sistema deve poter consentire di effettuare il remodelling della vertebra esclusivamente laddove necessario e su 360°.

LOTTO 222

SISTEMA DI STABILIZZAZIONE VERTEBRALE PERCUTANEO IN LEGA DI TITANIO.

Deve essere composto di:

- viti poliassiali disponibili nei diametri 5-6-7- nelle varie lunghezze.
- viti fenestrate per l'inserimento di cemento speciale per l'agumentation di vertebre osteoporotiche e/o osteopeniche .
- viti semi-poliassiali , con un lato fisso e 3 poliassiali da utilizzare nelle fratture vertebrali traumatiche per effettuare percutaneamente manovre compressive ,distrattive e di correzione della curva cifotica sfruttando il lato fisso come fulcro.
- le viti non devono necessitare di maschiatura e devono avere il filetto differenziato con la prima parte conica e la seconda parte cilindrica.
- barre, in lega di titanio precurvate e rette per consentirci di effettuare stabilizzazioni brevi e multi livello.
- lo strumentario dedicato deve permettere l'infissione delle viti nel corpo vertebrale con tecnica K-Wireless, senza l'utilizzo del filo guida, e quindi consentire l'infissione

percutanea anche di viti piene con un ridotto utilizzo di radiazioni ionizzanti.

- I braccetti elongatori per l'infissione delle viti devono consentire l'inserzione della barra percutanea senza l'effettuazione di accesso aggiuntivo.

Tutto il materiale impiantabile deve essere fornito in confezione sterile con codice a barre sulla confezione esterna, doppia busta sterile sottovuoto, e stick adesivi per la corretta e immediata rintracciabilità del prodotto utilizzato

LOTTO 223

SISTEMA LASER DI DECOMPRESSIONE DISCALE PERCUTANEO COMBINATO A PERIDUROLISI

Sistema per l'ablazione del nucleo polposi, tramite tecnologia a laser composto da:

Kit lombare con fibra 300 nm flessibile e resistente, ago conico percutaneo da 18/20 gauge con cannula centimetrata di 150mm, manipolo con sistema di blocco scorrevole della fibra regolabile secondo controllo visivo dell'operatore;

Kit cervicale con fibra 300 nm flessibile e resistente, ago conico percutaneo da 18/20 gauge con cannula centimetrata di 100mm, manipolo con sistema di blocco scorrevole della fibra regolabile secondo controllo visivo dell'operatore.

La fibra dovrà essere azionata mediante un generatore laser a Diodi di potenza 30W con Lunghezza d'onda 980nm, dotato di software avanzato con protocolli operativi preimpostati e modificabili dall'operatore; Modalità operativa impulso singolo, modo impulsato, continuo; Laser pilota rosso regolabile, conforme alla norme CEI, Display a colori touch screen per la visualizzazione dei parametri: potenza effettiva in W, energia totale, energia per secondo, energia per centimetro, tempo totale e parziale di trattamento ed energia erogata per superficie. Possibilità di memorizzazione dei parametri applicativi e operativi per singolo intervento. Riconoscimento del tipo di fibra con visualizzazione su display dei dati relativi alle modalità. Possibilità di aggiornamento software. Power Meter incorporato per la possibilità di misurare l'effettiva funzionalità della fibra all'istante; il generatore dovrà essere dato in comodato d'uso.

Il sistema dovrà essere completato da un catetere certificato per periduroli di diametro 1.15 mm e lunghezza 400 mm corredato di introduttore dedicato provvisto di secondo mandrino in tungsteno e mandrini precurvati in nitinol uno a 30° ed un altro a serpentina, da inserire nel catetere per effettuare manovre di aderenziolisi.

LOTTO 224

POMPA INFUSIONALE PROGRAMMABILE, TOTALMENTE IMPIANTABILE.

a) Sistema di ultima generazione per la somministrazione intratecale continua di farmaci per il trattamento del dolore o l'attenuazione della spasticità

Il sistema dovrà possedere un serbatoio interno da 20 ml rifornibile tramite apposito kit di riempimento attraverso una porta d'accesso localizzata al centro del dispositivo rilevabile al tatto una volta impiantata nel paziente.

Dovrà anche essere presente una porta d'accesso collegata direttamente al catetere per consentire l'iniezione di farmaci o altri liquidi al fine di effettuare terapie o esami a scopo diagnostico.

Accuratezza nell'erogazione del farmaco pari o superiore al 95%.

Batteria al Litio che consenta l'utilizzo del dispositivo fino ad un massimo di dodici anni e comunque superiore ai 10 anni.

Range di erogazione terapeutica variabile da 0.1 ml/24h a 28.8 ml/24h.

Possibilità di interruzione del piano terapeutico senza necessità di espianare la pompa per una durata superiore ad un anno senza compromissione alcuna della meccanica del dispositivo o della batteria.

Il dispositivo dovrà essere completo di catetere spinale e tunnellizzatore.

b) Programmatore per il sistema infusoriale sopra descritto.

LOTTO 225

SISTEMA ELASTOPLASTICO IN ELASTOMERO DI SILICONE PER IL TRATTAMENTO PERCUTANEO DELLE VERTEBRE TRAMITE VERTEBROPLASTICA O CIFOPLASTICA COMPOSTO, IN BASE ALLA PROCEDURA DA ESEGUIRE, DA:

cartuccia di 25 ml preriempita a due cilindri separati di Dimetil Metilvinil silossani rinforzati, polvere di solfato di bario, reticolante metilidrogeno silossano, catalizzatore di platino

strumento miscelatore

dispenser "a pistola"

ago per vertebroplastica o cifoplastica da 15 Ga x 15 cm

palloncino per cifoplastica da 10, 15 o 20 mm

drill millimetrato

pompa idraulica analogica o digitale con manometro

cannula spingi cemento

ago da biopsia

LOTTO 226

ERNIOTOMIA PER VIA ENDOSCOPICA TAC GUIDATA TRANSFORAMINALE

Sistema per la chirurgia spinale endoscopica mininvasiva del rachide che permetta l'attuazione di Foraminoplastica, Frammentectomia discale, Decompressione discale.

Il sistema si compone di uno strumentario chirurgico riutilizzabile e materiale monouso, che permetta l'apertura del forame di coniugazione per mezzo di speciali frese manuali e la rimozione di materiali discali e/o ossei, tramite l'accesso al canale vertebrale senza trauma per il paziente, (nessuna incisione della fascia muscolare ne destabilizzazione vertebrale, ne rottura dell'anulus fibroso), in anestesia locale o loco-regionale. Il Canale di lavoro, ad un solo cavo, sarà di massimo 4,5 mm, comprensivo di canale di lavaggio, canale di aspirazione, fonte luminosa e ottica a 30°.

Il sistema deve essere composto da :

– un kit accesso monouso

– un set irrigazione monouso

– un set campo isolamento verticale con sacca e telo monouso

– guaina copritelecamera

LA DITTA AGGIUDICATARIA DOVRA' FORNIRE IN USO GRATUITO L'EVENTUALE STRUMENTARIO CHIRURGICO NECESSARIO PER L'IMPIANTO

A2 un kit di radiofrequenza monouso in aggiunta al materiale della voce sopraindicata

LOTTO 227

CANNULA IBRIDA PER RADIOFREQUENZA - NEUROMODULAZIONE PULSATA/CONTINUA CON PROBE INTEGRATO.

Il sistema si basa sull'adozione di una cannula da radiofrequenza con probe integrato, punta curva e chiusa (atraumatica). Il sistema deve avere un foro laterale per la somministrazione di anestetico, la sonda deve essere centimetrata. Deve essere consentita l'effettuazione di intervento a cannula singola o doppia. Gli aghi da radioablazione devono avere una lunghezza variabile in almeno due misure offerte (da 10 a 20cm).

LOTTO 228

STIMOLATORE GANGLIARE NON RICARICABILE PER TRATTAMENTO DEL DOLORE CRONICO

- a) Stimolatore gangliare non ricaricabile per il trattamento del dolore cronico. Involucro del generatore in titanio e testa connessioni in silicone. Quattro canali che consentano la stimolazione simultanea fino a 4 elettrocateri. Porta di comunicazione wireless per collegamento a programmatore clinico e programmatore paziente. Identificativo interno del device per identificazione tramite radiografia.
- b) Elettrocateri quadri polare per stimolazione gangliare (DRG) disponibile nelle lunghezze 50 e 90cm.
- c) Cannule di posizionamento elettrocateri con diverse curvature.
- d) Cavo di connessione
- e) Kit estensione elettrodi.
- f) Stimolatore trial multi programmabile.
- g) Programmatore clinico per la programmazione del neuro stimolatore con collegamento wireless.
- h) Programmatore paziente per neuro stimolatore.

LOTTO 229

SPIRALI EMBOLIZZANTI CON GEL ESPANSIBILE

Spirale in platino e tungsteno, arricchita da polimero idrofilico espansibile che, a contatto col sangue, si espande uniformemente e senza forza radiale. Non degrada nel tempo, mantiene costanti le sue caratteristiche nel tempo. Di forma complessa o elicoidale. La sua conformazione accelera il processo di fibrinolisi e di organizzazione del trombo. Garantisce elevata occlusione e stabilità del packing nel tempo. Sistema di controllo del distacco di tipo termo-meccanico: non richiede fonte di alimentazione esterna (batteria interna 12V), in confezione sterile (monopaziente).

LOTTO 230

CATERE PORTANTE INTERMEDIO PER ACCESSO DISTALE

Cateri portante intermedio per accesso distale da utilizzare singolarmente o in combinazione con un catetere guida portante a supporto, struttura rinforzata a doppio strato: spirale in acciaio e maglia metallica, lungo 125 cm, 5 fr, rivestimento idrofilico, punta dritta modellabile a vapore.

LOTTO 231

SISTEMA MECCANICO DI RIMOZIONE TROMBO INTRARTERIOSO INTRACRANICO

Sistema di rimozione meccanica di trombi, a gabbie sferiche indipendenti in filamento di nitinol, con design a fiore, linkate tra loro in modo flessibile. Minimo contatto con le pareti del vaso. Compatibile con micro catetere di lume interno pari a .017". Per vasi da 2 a 6 mm.

LOTTO 232

CATERE A PALLONCINO MEDICATO

Catetere a palloncino per PTA, OTW, a rilascio di paclitaxel, per il trattamento delle lesioni vascolari periferiche, compatibile con filo guida da 0,014" e 0,018". Deve essere dotato di strumento di caricamento che protegga il palloncino e il suo rivestimento sia nella fase di preparazione che nella fase di passaggio attraverso la valvola emostatica dell'introduttore. Il catetere deve presentare un basso profilo di punta, non superiore a 0,022", ed eccellente spingibilità e navigabilità. Il palloncino, a compliance controllata, deve essere rivestito di una combinazione di paclitaxel ed estere citrato che regoli il trasferimento del farmaco al tessuto con migliore efficacia rispetto a prodotti di precedente generazione e con una dose non superiore a 2µg/mm². Devono essere presenti marker radiopachi che agevolino il posizionamento in fluoroscopia. Deve inoltre garantire un minore rilascio di particolato nella circolazione distale rispetto a prodotti di precedente generazione. Le lunghezze operative devono essere comprese tra 80/90cm e 135/150cm, con contrassegni prossimali di distanza dalla punta. Diametri del palloncino compresi tra 2mm e 8mm, lunghezze del palloncino comprese fra 30mm e 150mm, compatibilità introduttore tra 4F e 6F secondo diametro.

LOTTO 233

SISTEMA PER TRATTAMENTO PERCUTANEO DI CTO

Device per occlusione totale cronica per l'assistenza al posizionamento intraluminale di dispositivi medici atti a ripristinare il vero lume di vasi periferici. Costituito da filo guida 0,018" con distale idrofilo e punta rotante preformabile con apposito strumento di sagomatura, che agisce per microdissezione; da un motorino preassemblato al filo guida; da un'unità di controllo elettronica. La guida deve essere costituita da un ipotubo di nitinol la cui estremità distale è flessibile e radiopaca, con una punta conica rivestita da polvere di diamante; inoltre deve essere allungabile per consentire il cambio di cateteri con apposite prolunghie fornite separatamente. Il motorino deve avere un sistema di protezione che prevenga la perforazione della parete arteriosa. L'unità di controllo deve essere provvista di un sistema di allarmi sonori e visivi per il monitoraggio della procedura. Lunghezza operativa non inferiore a 165cm.

LOTTO 234

SISTEMA PER EMBOLIZZAZIONE SUPERSELETTIVA

Sistema per embolizzazione superselettiva e infusione composto da microcatetere ad altissimo controllo di torsione la cui parte distale è costituita da un ipotubo in nitinol microfissurato con rivestimento idrofilo, ad alta flessibilità, navigabilità e radiopacità; punta preformabile; lume da 0,021" e 0,027", calibri 2.7F-2.4F/3F-2.8F rispettivamente; lunghezze operative non inferiori a 100cm, 130cm e 150cm; possibilità di più configurazioni di punta; compatibile con DMSO, particelle fino a 710µ e sfere fino a 910µ. Il microcatetere deve essere premontato su guida in nitinol microfissurato da 0.016" x 140 e 180cm e/o su guida in scitanium da 0.014" x 135/165/190cm.

LOTTO 235

BIOTOMO MAMMARIO

Il sistema utilizza un dispositivo elettrochirurgico ad alta frequenza per effettuare il taglio elettrochirurgico e il prelievo simultaneo di un'area di tessuto inciso.

Il sistema comprende una parte non monouso e una parte monouso. La parte non monouso dovrà essere fornita in service nel numero di uno

La Bacchetta è un dispositivo elettrochirurgico monouso regolare, include due gruppi di elettrodi.

Un elettrodo è posto in corrispondenza della punta distale, l'altro elettrodo per taglio/cattura,

è posto in corrispondenza dell'estremità distale.

della Bacchetta, taglia il tessuto e chiude le anse di filo metallico per completare l'incisione circoscrivente il tessuto target.

L'elettrodo è isolato elettricamente dagli Elettrodi per taglio/cattura in modo da poter essere energizzato senza energizzare gli Elettrodi per taglio/cattura, durante il posizionamento dell'estremità distale della Bacchetta nel corpo della paziente (con metodiche di guida ecografica tradizionale).

Gli elettrodi creano due fessure perpendicolari di 90 gradi nel tessuto per consentire il passaggio della Bacchetta.

Caratteristiche tecniche:

Lunghezza complessiva: 33,5 cm (335 mm)

Lunghezza dello stelo: 11,6 cm (116 mm)

Diametro dello stelo: 5,3 mm

Diametro del filo elettrodo : 0,13 - 0,38 mm

Diametro dell'elettrodo per taglio/cattura 0,08 - 0,25 mm

Diametro approssimativo della cattura del tessuto per bacchetta da 10 mm: 10 mm

Diametro medio dati test 10 mm = 12 mm

Lunghezza approssimativa della cattura del tessuto per bacchetta da 10 mm: 16 mm

Lunghezza media dati test 10 mm = 13 mm

Diametro approssimativo della cattura del tessuto per bacchetta da 12 mm: 12 mm

Diametro medio dati test 12 mm = 13 mm

Lunghezza approssimativa della cattura del tessuto per bacchetta da 12 mm: 16,5 mm

Lunghezza media dati test 12 mm = 17 mm

Diametro approssimativo della cattura del tessuto per bacchetta da 15 mm: 15 mm

Diametro medio dati test 15 mm = 14 mm

Lunghezza approssimativa della cattura del tessuto per bacchetta da 15 mm: 21 mm

Lunghezza media dati test 15 mm = 18 mm

Diametro approssimativo della cattura del tessuto per bacchetta da 20 mm: 20 mm

Diametro medio dati test 20 mm = 18 mm

Lunghezza approssimativa della cattura del tessuto per bacchetta da 20 mm: 25 mm

Lunghezza media dati test 20 mm = 18 mm

LOTTO 236

STENT PER REMODELLING

Sistema in nitinol per remodelling aneurismi cerebrali, riposizionabile e ricatturabile, con possibilità di variazione lunghezza e diametro del dispositivo

Misure: lunghezze da 20 a 35 mm e compatibilità con micro catetere da 0,021 "

LOTTO 237

STENT INTRACRANICO IN NITINOL AUTOESPANDIBILE

Stent autoespandibile in Nitinolo a celle chiuse, con 4 marker radiopachi ad ogni estremità per una completa visibilità del dispositivo sotto fluoroscopia. La guida di posizionamento del device include un marker di posizionamento centrale che facilita il rapido posizionamento dello

stent.

Naviga tramite microcatetere con lume 0.021" per tutte le misure disponibili ed è Recuperabile fino all'80% e riposizionabile

Diametro unico (stent aperto da 5mm) , adattabile a vasi da 2 a 4 mm e lunghezze disponibili 16, 23, 30, 39 mm

LOTTO 238

STENT A DIVERSIONE DI FLUSSO AUTOESPANDIBILE PREMONTATO,

per vasi da 2mm a 5.5mm. Compatibile con microcatetere 0.21 (vasi da 2 a 4 mm)e 0.27 (per vasi da 4 mm a 5.5 mm)

Lunghezze da 15 a 50 mm. Filamenti variabili da 48 a 96. Ricatturabile almeno all'80%

LOTTO 239

KIT PER IL RIEMPIMENTO E IL RIMODELLAMENTO ENDOVASCOLARE DI ANEURISMI CEREBRALI

in prossimità di biforcazioni composto da: Stent asimmetrico con struttura a mesh per copertura colletto aneurisma e diversione di flusso e struttura di ancoraggio vasale. Ricatturabile e riposizionabile, unica misura, crossabile da microcatetere per coiling. Microcatetere di posizionamento, microintroduttore e distaccatore