Allegato 2\_D

SCHEDA TECNICA DA COMPILARE A CURA DELL’OFFERENTE

PER IL CONFRONTO DELLE OFFERTE

|  |
| --- |
| **Attribuzione dei punteggi per le caratteristiche tecnico – qualitative** |
| **Portatile RX digitale** |
| Marca e Modello |  |  |
| Tipologia di portatile RX proposto |  |  |
| **Elementi di valutazione** | **Breve descrizione**  | **Punteggio max** |
| 1 | Caratteristiche fisiche dell’apparecchio (peso compreso del detettore, larghezza massima durante il trasporto e lunghezza massima durante il trasporto) |  | 5 |
| 2 | Caratteristiche tecniche generatore (potenza massima nominale, tempo di esposizione minimo ) |  | 5 |
| 3 | Batterie per la movimentazione ed erogazione raggi X:* indicare la possibilità di erogazione raggi x a batteria scarica con collegamento alla rete elettrica
* tempo di ricarica completa con le batterie del generatore e del motore) scariche
* modalità di esecuzione dell’esame (con o senza necessità di collegamento alla presa di rete elettrica)
 |  | 10 |
| 4 | Tubo RX: indicare* dimensione macchia focale,
* presenza dispositivo per la determinazione della distanza fuoco detettore di tipo laser,
* presenza collimatore con filtri aggiuntivi pediatrici selezionabili
 |  | 5 |
| 5 | Motorizzazione: indicare* pendenza massima superabile (°)
* dispositivo automatico di sicurezza anti-urto
 |  | 5 |
| 6 | Gestione dell'immagine:* tempo di preview dell'immagine
* tempo di visualizzazione dell'immagine definitiva
 |  | 10 |
| 7 | Detettore (indicare i parametri sia per il detettore adulti che pediatrico):* dimensione del detettore
* dimensione del pixel (micron)
* peso del detettore completo di batterie
* peso distribuito sull’intera superficie supportato dal detettore (Kg)
 |  | 10 |
| 8 | Qualità dell’immagine**\*:**verranno valutate con fantoccio TOR CDR:Risoluzione ad alto contrastoSensibilità ad alto contrastoSensibilità a basso contrasto |  | 10 |
| 9 | Maneggevolezza e praticità d’uso **\***: verranno valutati, tra gli altri, i seguenti parametri: facilità di impostazione, facilità di impiego, manovrabilità, facilità d’uso, etc |  | 10 |



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

*(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*