**ALLEGATO A**

**CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR.** | **CARATTERISTICA RICHIESTA** | **INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)** | **DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDA TECNICA)** | **MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE** |
| 1 | Dispositivo per biopsie mammarie vuoto assistite in stereotassi con ago da 9 G, compatibile con stereotassi FUJIFILM, in dotazione al mammografo digitale AMULET |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |