**Schema “caratteristiche tecniche minime”:**

**SISTEMA TELEVISIVO PE ENDOSCOPIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 1.Centralina telecamera almeno Full HD; |  |  |  |
| 2.Risoluzione visualizzazione HD 1080p; |  |  |  |
| 3. Formato 16:9;  |  |  |  |
| 4.Possibilità di uso di programmi reimpostati dei parametri di immagine;  |  |  |  |
| 5.Possibilità di regolazione di guadagno di dettaglio, luminosità, ampiezza finestra e guadagno sensibilità;  |  |  |  |

**TELECAMERA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 1.Testina della telecamera con coupler integrato; |  |  |  |
| 2.Dotata di sistema di assorbimento degli urti sterilizzabile in autoclave (134°C) e capsula in materiale a rapida perdita termica; |  |  |  |
| 3.Pulsanti di comando periferiche, multifunzione e programmabile per attivazione: stampa, registrazione, accesso ai programmi preimpostati, bilanciamento bianco, regolazione luminosità, stand-bay fonte luce;  |  |  |  |
| 4.Zoom digitale 1,5x con segnale HD attivabile e regolabile da tasto sulla testina; |  |  |  |

**FONTE LUMISOSA PER ENDOSCOPIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta** | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 1.Fonte di luce a Led; |  |  |  |
| 2.Con sistema di attacco per cavo a fibre ottiche universale ed illuminato; |  |  |  |
| 3.Possibilità di funzionamento automatico o manuale; |  |  |  |
| **Caratteristica richiesta** | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 4.Garantita per almeno 20000 ore di funzionamento; |  |  |  |
| 5.funzione Stand-by per evitare abbagliamenti; |  |  |  |
| 6.Porta per aggiornamento software; |  |  |  |

**MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 1.N°1 monitor ad alta risoluzione da almeno 28”; |  |  |  |
| 2.Schermo piatto con ingressi HD-SDI, YC, RGB, Medical Grade;  |  |  |  |
| 3.Pannello TFT LCD LED; |  |  |  |
| 4.Risoluzione: 1920x1080 pixels |  |  |  |
| 5.Ingressi: 2xDVI-D, 2xSDI (SD/HD/3G), 2xSOG, 1xVGA, 1Xc-Video, 1xS-Video, 1xComponent (RGBs, YPbPr); |  |  |  |
| 6.Uscite: 2xDVI-D, 2xSDI (SD/HD/3G), 2xSOG, 1xVGA, 1Xc-Video, 1xS-Video, 1xComponent (RGBs, YPbPr); |  |  |  |

**ASSISTENZA E MANUTENZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 1.Garanzia e servizio di assistenza e manutenzione full risk per i primi 12 mesi, comprensiva di:* Manutenzione preventiva, almeno n. 2 interventi l’anno;
* Manutenzione correttiva;
* Fornitura parti di ricambio;
* Custode care;
* Reportistica sui livelli di servizio;
 |  |  |  |
| 2.Numero di interventi su chiamata/segnalazione illimitati;  |  |  |  |
| 3.Interventi entro 8 (otto) ore lavorative, dal momento della ricezione della “richiesta di intervento” trasmessa dall’amministrazione; |  |  |  |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenza** |
| 4.Ripristino funzionalità dell’apparecchiature/dispositivo guasta entro 3 (tre) giorni lavorativi dalla data di ricezione della “richiesta di intervento”;. |  |  |  |
| 5.In caso di impossibilità di ripristino della funzionalità delle apparecchiature e/o dei dispositivi opzionali, sostituzione dell’apparecchiatura/ dispositivo guasta con un’apparecchiatura/dispositivo identica a quella guasta entro 5 (cinque) giorni lavorativi dalla data di ricezione della “richiesta di intervento”;  |  |  |  |
| 6.Il fornitore si impegna a garantire la disponibilità delle parti di ricambio per 10 (dieci) anni a decorrere dalla data di accettazione della fornitura; |  |  |  |