

ALLEGATO N.2

1. Questionario tecnico di valutazione

QUESTIONARIO TECNICO

(Marcare nei check-box le voci corrispondenti a caratteristiche presenti nella versione proposta)

1. DITTA PRODUTTRICE: _____

2. DITTA DISTRIBUTRICE: _____

3. MODELLO: _____

4. ANNO DI IMMISSIONE SUL MERCATO DEL MODELLO PROPOSTO: _____

5. CARATTERISTICHE DEL MAGNETE:

5.1. STRUTTURA MAGNETE:

☐ APERTO

☐

CHIUSO

5.2. TIPOLOGIA MAGNETE (Specificare): _____

5.3. TIPOLOGIA SCHERMATURA (Specificare): _____

5.4. SCHERMATURA PER INTERFERENZE ESTERNE:

☐ ASSENTE

☐

PRESENTE

☐

OPZIONALE

5.5. IMPIANTO DI REFRIGERAZIONE (Specificare): _____

5.6. CONSUMO AZOTO LIQUIDO (Specificare valori min / max – L / h): _____

5.7. CONSUMO ELIO, FREQUENZA RICARICA E EVENTUALE DISPOSITIVO PER IL RECUPERO DELL'ELIO E RELATIVO RISPARMIO: _____

6. CARATTERISTICHE DEL CAMPO MAGNETICO PRODOTTO:

6.1. INTENSITA' DEL CAMPO [T]: _____

6.2. OMOGENEITÀ E STABILITÀ DEL CAMPO MAGNETICO (PPM):

6.2.1. MODALITÀ DI ESECUZIONE DELLA MISURA (Specificare): _____

☐ PICCO – PICCO ☐ RMS

6.2.2. SFERA 50 cm: _____

6.2.3. SFERA 40 cm: _____

6.2.4. SFERA 30 cm: _____

6.2.5. SFERA 20 cm: _____

6.2.6. SFERA 10 cm: _____

6.2.7. STABILITÀ TEMPORALE DEL CAMPO [PPM / h]: _____

6.3. SISTEMI DI COMPENSAZIONE DELLA DISOMOGENEITÀ DI CAMPO (Specificare): _____

6.3.1. POSSIBILITÀ DI CORREZIONE DEL CAMPO CON PAZIENTE INSERITO:

☐

ASSENTE

☐

PRESENTE

☐

OPZIONALE

7. GRADIENTI DI CAMPO:

7.1. INTENSITÀ MASSIMA [mT / m]: _____

7.2. TEMPO DI SALITA ALLA MASSIMA INTENSITÀ [msec]: _____

7.3. SLEW RATE [T / m / sec]: _____

7.4. TIPO DI SCHERMATURA DEI GRADIENTI (Specificare): _____

7.5. CICLO DI CARICO (Duty Cicle) DEI GRADIENTI ALLA MASSIMA INTENSITÀ [%]: _____

7.6. UTILIZZABILITÀ GRADIENTI PER SEQUENZE EPI (Specificare): _____

7.7. SCHERMATURA FONOASSORBENTE PER RIDUZIONE RUMORE DI COMMUTAZIONE (Specificare):

8. SISTEMA A RADIOFREQUENZA:

8.1. POTENZA MASSIMA IN EMISSIONE [KW]: _____

8.2. CONTROLLO SAR IN ACQUISIZIONE (Specificare): _____

8.3. LARGHEZZA DI BANDA MASSIMA IN RICEZIONE [KHz]: _____

8.4. TIPO DI FILTRO RF (Specificare): _____

8.5. POSSIBILITÀ DI VARIAZIONE DELLA LARGHEZZA DI BANDA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

8.6. MODALITÀ DI TUNING (Specificare): _____

8.7. BOBINE DI SUPERFICIE IN OFFERTA BASE (Specificare per ogni bobina: "Usa", "Numero di canali", se "Combinabile ed utilizzabile con altre bobine, quali", se "Compatibile con tecniche di acquisizione parallela", il "Max fattore di accelerazione sui singoli assi x,y,z"): _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

8.8. BOBINE DI SUPERFICIE IN OPZIONE (Specificare per ogni bobina: "Usa", "Numero di canali", se "Combinabile ed utilizzabile con altre bobine, quali", se "Compatibile con tecniche di acquisizione parallela", il "Max fattore di accelerazione sui singoli assi x,y,z"): _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

9.3. SPIN ECO:

9.3.1. MINIMO TEMPO DI ECO TE [msec] E RANGE DI VARIABILITÀ: _____

9.3.2. NUMERO MASSIMO DI STRATI CONSECUTIVI PER 1 SEC DI T.R. : _____

9.3.3. SPESSORE MINIMO DELLO STRATO IN 2D E IN 3D [mm]: _____

9.4. ECO DI GRADIENTE:

9.4.1. MINIMO TEMPO DI RIPETIZIONE T.R. [msec] E RANGE DI VARIABILITÀ: _____

9.4.2. MINIMO TEMPO DI ECO TE [msec] E RANGE DI VARIABILITÀ: _____

9.4.3. SPESSORE MINIMO DELLO STRATO NELLE ACQUISIZIONI 3D [mm]: _____

9.5. ACQUISIZIONI ULTRARAPIDE TIPO EPI:

9.5.1. MINIMO TEMPO DI RIPETIZIONE TR [msec] E RANGE DI VARIABILITÀ: _____

9.5.2. MINIMO TEMPO DI ECO TE [msec] E RANGE DI VARIABILITÀ: _____

9.5.3. TEMPO DI ACQUISIZIONE MINIMO PER UNO STRATO [msec]: _____

9.6 FAST SPIN ECO:

9.6.1 TEMPO ECO - ECO MINIMO [msec] E RANGE DI VARIABILITÀ: _____

9.6.2 TURBOFACTOR MASSIMO: _____

9.7 SEQUENZE ULTRAFAST:

☐ ASSENTI ☐ PRESENTI ☐ OPZIONALI

9.8 SEQUENZE DOPPIO CONTRASTO

☐ ASSENTI ☐ PRESENTI ☐ OPZIONALI

9.9 SEQUENZE PER COLANGIO-RM, PIELO-RM, MIELO-RM:

☐ ASSENTI ☐ PRESENTI ☐ OPZIONALI

9.10 SEQUENZE FLAIR O SIMILI:

☐ ASSENTI ☐ PRESENTI ☐ OPZIONALI

9.11 SATURAZIONE DEL GRASSO:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

9.12 ALTRE SEQUENZE (Specificare): _____

9.13 ANGIOGRAFIA:

9.13.1 TECNICA TOF, PHASE CONTRAST 2D E 3D (Descrivere dettagliatamente): _____

10 SOFTWARE DIAGNOSTICI (Selezionare i software di elaborazione disponibili e specificare se presenti di base o disponibili come opzione. Se necessario allegare al presente questionario una dettagliata relazione tecnica relativa a quanto richiesto a questo punto):

- ☐ PROTOCOLLI DI SCANSIONE PREDEFINITI
- ☐ RICOSTRUZIONI 3D (VOLUME RENDERING)
- ☐ IMMAGINI DI DIFFUSIONE
- ☐ IMMAGINI DI PERFUSIONE
- ☐ CARDIO-RM
- ☐ SPETTROSCOPIA
- ☐ SOFTWARE PER LA RIDUZIONE DEGLI ARTEFATTI
- ☐ SOFTWARE DI OTTIMIZZAZIONE MEZZO DI CONTRASTO
- ☐ ALTRO (Specificare): _____

10.1 SISTEMA DI SINCRONIZZAZIONE CON RESPIRO, ECG E FLUSSI:

- ☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

11 RICOSTRUZIONE E VISUALIZZAZIONE IMMAGINE:

11.1 DIMENSIONI MATRICI DI ACQUISIZIONE [pixel X pixel]: _____

11.2 DIMENSIONI MATRICI DI RICOSTRUZIONE [pixel X pixel]: _____

11.3 TEMPO DI RICOSTRUZIONE E VISUALIZZAZIONE:

11.3.1 SLICE SINGOLO [msec]: _____

11.3.2 MULTI SLICE [msec]: _____

11.3.3 VOLUME [msec]: _____

11.4 TEMPO DI RICOSTRUZIONE IMMAGINE 2D FFT (Specificare valori min / max per immagine 256 X 256 X 16 bit – sec): _____

11.5 SPESSORE DELLO STRATO:

11.5.1 2D (Specificare valori min / max – mm): _____

11.5.2 3D (Specificare valori min / max – mm): _____

11.6 RICOSTRUZIONE SU PIANI OBLIQUI COMUNQUE ORIENTATI (Specificare): _____

11.7 CAMPO DI ACQUISIZIONE DECENTRATO (off-center sui tre assi - \pm cm): _____

11.8 FOV RETTANGOLARE [mm]: _____

11.9 CAMPO DI VISTA (Specificare valori min / max – cm): _____

12 CONSOLLE DI COMANDO:

12.1 CARATTERISTICHE SISTEMA (Specificare produttore, modello, architettura hardware e configurazione software): _____

12.2 COMANDI OPERATORE (Selezionare la/le modalità di regolazione e specificare i parametri gestiti):

☐ TASTIERA: _____

☐ TOUCH – SCREEN: _____

☐ JOYSTICK: _____

☐ ALTRO (Specificare): _____

12.3 MONITOR:

12.3.1 NUMERO E COLLOCAZIONE FUNZIONALE DEGLI SCHERMI: _____

12.3.2 TIPOLOGIA SCHERMO:

☐ LCD

☐ ALTRO (Specificare): _____

12.3.3 DIMENSIONI SCHERMO [Lunghezza della diagonale – pollici]: _____

12.3.4 RISOLUZIONE: _____

12.3.5 NUMERO MASSIMO DI IMMAGINI VISUALIZZATE CONTEMPORANEAMENTE: _____

12.3.6 MONITOR A COLORI:

☐ ASSENTE

☐ PRESENTE

☐ OPZIONALE

12.4 SECONDA CONSOLLE (Specificare produttore, modello, architettura hardware e configurazione software): _____

13 ARCHIVIAZIONE IMMAGINI:

13.1 MEMORIA DI MASSA:

☐ DISCO MAGNETICO (Specificare la capacità – MB / n° imm. 512 X 512): _____

☐ DISCO OTTICO (Specificare la capacità – MB / n° imm. 512 X 512): _____

☐ DISCO MAGNETO - OTTICO (Specificare la capacità – MB / n° imm. 512 X 512): _____

☐ CASSETTE DAT (Specificare la capacità – MB / n° imm. 512 X512): _____

☐ ALTRO (Specificare la capacità – MB / n° imm. 512 X512): _____

13.2 POSSIBILITA' DI REGISTRAZIONE DELLE IMMAGINI SU SUPPORTO MOBILE DI MEMORIA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE
☐ OPZIONALE

13.2.1 DISPOSITIVO DI REGISTRAZIONE (Specificare): _____

13.3 POSSIBILITA' DI LEGGERE I SUPPORTI SU QUALSIASI PC SENZA SOFTWARE DEDICATO:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE
☐ OPZIONALE

14 CONNETTIVITA':

14.1 CONFORMITA' DICOM 3.0:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE
☐ OPZIONALE

14.1.1 CLASSI DISPONIBILI (Specificare le "service class" attivate nella configurazione proposta): _____

14.2 POSSIBILITA' DI ESPORTAZIONE IN ALTRO FORMATO:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE
☐ OPZIONALE

14.2.1 TIPOLOGIA FORMATO (Specificare): _____

14.3 INTERFACCIA DI COMUNICAZIONE CON SISTEMA DI STAMPA E RETE DATI ESTERNA:

☐
☐

ASSENTE
OPZIONALE

☐

PRESENTE

14.3.1 TIPOLOGIA INTERFACCIA (Specificare): _____

15 GANTRY:

15.1 DIAMETRO TUNNEL [cm]: _____

15.2 ACCURATEZZA POSIZIONAMENTO [\pm mm]: _____

15.3 SISTEMA DI CENTRATURA (Specificare): _____

16 TAVOLO PORTAPAZIENTE:

16.1 DIMENSIONI DEL PIANO PORTA PAZIENTE [cm X cm]: _____

16.2 MATERIALE COSTRUTTIVO DEL PIANO (Specificare): _____

16.3 ALTEZZA MINIMA DEL PIANO PORTA PAZIENTE DA TERRA [cm]: _____

16.4 ESCURSIONE VERTICALE DEL PIANO [cm]: _____

16.5 ESCURSIONE LONGITUDINALE DEL PIANO [cm]: _____

16.6 ESCURSIONE LATERALE DEL PIANO [cm]: _____

16.7 VELOCITA' DI SPOSTAMENTO [cm / sec]: _____

16.8 ACCURATEZZA DEL POSIZIONAMENTO ORIZZONTALE [\pm mm]: _____

16.9 ACCURATEZZA DEL POSIZIONAMENTO VERTICALE [\pm mm]: _____

16.10 MASSIMO PESO DEL PAZIENTE SOSTENIBILE [Kg]: _____

16.11 POSIZIONAMENTI AUTOMATICI:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE
☐ OPZIONALE

16.11.1 POSIZIONI DISPONIBILI (Specificare): _____

17 CARATTERISTICHE DI ALIMENTAZIONE ELETTRICA:

17.1 TENSIONE [V]: _____

☐ MONOFASE ☐ TRIFASE

17.2 FREQUENZA [Hz]: _____

17.3 POTENZA ASSORBITA IN STANDBY [VA]: _____

17.4 POTENZA ASSORBITA IN SCANSIONE [VA]: _____

18 CARATTERISTICHE ERGONOMICHE:

18.1 DIMENSIONI [Larghezza X Altezza X Profondità - cm]: _____

18.2 PESO COMPLESSIVO [Kg]: _____

18.3 DIMENSIONI MINIME DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE [Larghezza X Altezza X Profondità - cm]: _____

18.4 MATERIALE COSTRUTTIVO RIVESTIMENTO ESTERNO (Specificare): _____

19 CONDIZIONI DI ESERCIZIO:

19.1 LIMITI TEMPERATURA AMBIENTE [min / max - °C]: _____

19.2 LIMITI UMIDITA' AMBIENTE [min / max - %]: _____

19.3 LIVELLO ACUSTICO [dB(A)]: _____

20 CONFORMITA' ALLE NORME DI SICUREZZA:

- ☐ EN 60601-1
☐ EN 60601-1-1
☐ EN 60601-2-33
☐ ALTRE (Specificare): _____

20.1 CLASSE DI ISOLAMENTO (Per la sicurezza elettrica): _____

20.2 GRADO PROTEZIONE CONTRO LA PENETRAZIONE DEI LIQUIDI: _____

20.3 MORSETTO NODO EQUIPOTENZIALE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

20.3.1 UBICAZIONE MORSETTO (specificare): _____

21 CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DEL PRODOTTO:

☐ MARCATURA CE (Direttiva CEE 93/42 recepita dal D. Lgs. 46/97)

21.1 DATA CONSEGUIMENTO DELLA MARCATURA CE: _____

21.2 ENTE NOTIFICATO COINVOLTO (Specificare nome e numero): _____

21.3 CLASSE DI APPARTENENZA SECONDO DIRETTIVA 93/42/CEE:

☐ I ☐ IIa ☐ IIb
☐ III

21.4 DESTINAZIONE D'USO (Specificare): _____

21.5 EVENTUALI LIMITAZIONI D'USO (Specificare): _____

21.6 Evidenza di conformità alla Direttiva 47/2007/CE _____

22 FORMAZIONE DEL PERSONALE:

22.1 ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE MEDICO E TECNICO SANITARIO (Specificare modalità e durata del corso): _____

22.2 ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE TECNICO INCARICATO DALL'AZIENDA U.S.L. DELLA MANUTENZIONE (Specificare modalità e durata del corso): _____

23 SOFTWARE E MANUALI:

23.1 SOFTWARE DI GESTIONE IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

23.1.1 DATA DELLA VERSIONE DEL SW INSTALLATO (In lingua Italiana): _____

23.1.2 POSSIBILITA' DI AGGIORNAMENTO SOFTWARE:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

23.2 MANUALE D'USO IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

23.2.1 DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI D'USO (In lingua Italiana): _____

23.3MANUALE DI SERVICE IN LINGUA ITALIANA:

☐ ASSENTE ☐ PRESENTE ☐ OPZIONALE

23.3.1 DATA DELLA VERSIONE DEI MANUALI DI SERVICE (In lingua Italiana): _____

24 GARANZIA:

TIPO, DURATA ED ECLUSIONI DELLA GARANZIA (Specificare): _____

24.1TEMPO DI INTERVENTO MAX NEL CORSO DELLA GARANZIA [Ore lavorative]: _____

24.2TEMPO DI RISOLUZIONE MAX NEL CORSO DELLA GARANZIA [Ore lavorative]: _____

24.3PARTI DI RICAMBIO GARANTITE PER ANNI: _____

25 CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA POST-VENDITA:

25.1DITTA FORNITRICE DEL SERVIZIO: _____

25.2SEDE DI PARTENZA DEI TECNICI: _____

25.3NUMERO DI TECNICI CON ESPERIENZA SPECIFICA SULL'APPARECCHIATURA: _____

25.4TEMPO MASSIMO DI INTERVENTO GARANTITO [Ore lavorative]: _____

25.5CARATTERISTICHE MANUTENZIONE PROGRAMMATA (Specificare periodicità e modalità di esecuzione degli interventi): _____

25.6CONTRATTO DI MANUTENZIONE FULL RISK (Specificare caratteristiche, importo % sul costo di acquisto apparecchiatura ed eventuale sconto percentuale sul canone annuo in caso di definizione di contratto triennale): _____

26 INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SUL PRODOTTO:

26.1LUOGO DI PRODUZIONE: _____

26.2CERTIFICAZIONE DEL PRODUTTORE: _____

26.3CERTIFICAZIONE DEL FORNITORE: _____

26.4ALTRI MARCHI VOLONTARI:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | IMQ | <input type="checkbox"/> | VDE |
| <input type="checkbox"/> | TUV | | |
| <input type="checkbox"/> | ALTRO (Specificare): _____ | | |

26.5APPARECCHIATURE DELLO STESSO MODELLO PROPOSTO INSTALLATE IN ITALIA
(Specificare numero di apparecchiature installate e Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere di installazione): _____

26.6 TEMPO MEDIO DI CONSEGNA DOPO RICEVIMENTO ORDINE [Giorni lavorativi]: _____

27 MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI (Specificare): _____

28 METODO DI SANIFICAZIONE E STERILIZZAZIONE DELLE PARTI (Specificare): _____

29 MANUTENZIONE GIORNALIERA E/O PERIODICA A CURA DEGLI OPERATORI (Specificare): _____

30 ACCESSORI IN DOTAZIONE DI SERIE (Specificare): _____

31 ALTRI ACCESSORI (Specificare): _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.