CARATTERISTICHE TECNICHE di minima:

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO QUINQUENNALE RINNOVABILE PER ULTERIORI TRE ANNI DI UN’APPARECCHIATURA LASER IBRIDO AL TULLIO-YAG PER L’U.O.C. DI UROLOGIA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 equivalenze** |
| 1. Potenza massima di almeno 150 W |  |  |  |
| 1. Interfaccia utente di semplice utilizzo. |  |  |  |
| 1. Modalità di lavoro continua e pulsata. |  |  |  |
| 1. Picco di potenza per impulso superiore ad 1KW. |  |  |  |
| 1. Fibre monouso e pluriuso di diversi diametri. |  |  |  |
| 1. Raggio pilota di colore verde: |  |  |  |
| 1. Pedaliera con doppio comando di attivazione per il taglio e la coagulazione. |  |  |  |
| 1. Ampio range di settaggio della durata dell’impulso. |  |  |  |
| 1. Dotato di sistemi di sicurezza operatore e paziente |  |  |  |