

Prodotto: Sistema di navigazione chirurgica per neurochirurgia

	CARATTERISTICHE	Unità di misura	VALORE	Possesso caratteristica	Descrizione caratteristiche prodotti offerti	Riferimento documentazione tecnica allegata e pagina
1	DATI DI TARGA E CONFORMITA' NORMATIVA					
1.1	Fabbricante (Indicare la ragione sociale del fabbricante)		Si			
1.2	Fornitore (Indicare la ragione sociale del fornitore)		Si			
1.3	Modello (Indicare il nome del modello offerto)		Si			
1.4	Codice CND		Si			
1.5	Identificativo di Registrazione BD/RDM		Si			
1.6	Conformità al Regolamento UE 745/2017 (MDR)		Si			
2	DESTINAZIONE D'USO:	Tipologia			<i>Descrivere</i>	
2.1	Sistema di navigazione chirurgica con tecnologia ottica per le procedure di Neurochirurgia	Si/No descrizione	Si		<i>Descrivere</i>	
3	Sistema tracking ottico					
3.1	in grado di supportare strumenti passivi dotati di sfere riflettenti	Si/No descrizione	Si		<i>Descrivere</i>	
3.1.1	numero di marker passivi visibili (specificare in funzione agli specifici toola)	Si/No descrizione			<i>Descrivere</i>	
3.2	in grado di supportare strumenti attivi (led)	Si/ No descrizione			<i>Descrivere</i>	
3.3	Volumetria	descrizione (mm)			<i>Descrivere</i>	
3.4	Accuratezza ≤ 1mm	Si/No descrizione (mm)	Si		<i>Descrivere</i>	
3.5	Possibilità di visualizzazione immagine in funzione delle zone accuratezza individuate	Si/No descrizione (mm)	preferenziale		<i>Descrivere</i>	
3.6	Dotazione di laser per l'allineamento del campo di visualizzazione	Si/No descrizione	preferenziale		<i>Descrivere</i>	
3.7	Semplicità di eventuali attività di calibrazione	Descrizione			<i>Descrivere</i>	
3.8	Dimensioni e caratteristiche di ergonomia del sistema	Descrizione (lpxh cm)			<i>Descrivere</i>	
4	Strumenti e accessori					
4.1	Elencare e descrivere tutti gli strumenti e accessori a navigazione ottica disponibili (dettagliare per specialità) - specificare caratteristiche e se inclusi/opzionali/monuoso/pluriuso	Descrizione			<i>Descrivere</i>	
4.2	Strumenti dedicati per Neurochirurgia - specificare caratteristiche e se inclusi/opzionali/monuoso/pluriuso	Descrizione			<i>Descrivere</i>	
5	Dotazione e caratteristiche software					
5.1	Pianificazione preoperatoria su immagini TC e RM	Si/No descrizione	Si		<i>Descrivere</i>	
5.2	Pianificazione di approcci chirurgici e traiettorie	Si/No descrizione	SI		<i>Descrivere</i>	
5.3	Trattografia (specificare modalità di utilizzo)	Si/No descrizione	preferenziale- OPZIONALE		<i>Descrivere</i>	
5.4	Software per navigazione spinale	Si/No descrizione	SI -OPZIONALE		<i>Descrivere</i>	
5.5	Ricostruzioni craniche multiplanari (MPR) e 3D (specificare metodologia)	Si/No descrizione	Si		<i>Descrivere</i>	
5.6	Applicazioni per Fusion Imaging multimodale (almeno TC, RM)	Si/No descrizione	Si		<i>Descrivere</i>	
5.7	Software specifico per neurochirurgia stereotassica e funzionale	Si/No descrizione	preferenziale - OPZIONALE		<i>Descrivere</i>	
5.8	Software cranico con modulo per biopsie senza l'utilizzo di testiera e casco che permetta l'allienamento della guida di inserzione e l'identificazione della punta dell'ago e della finestra del prelievo (specificare accuratezza)	Si/No descrizione	Si		<i>Descrivere</i>	

5.9	Dotazione di sistema di sicurezza che consenta in fase introoperatoria , nel caso di spostamento del paziente, di aggiornare automaticamente la nuova posizione	Si/No descrizione	preferenziale		Descrivere	
5.10	Compensazione del brain shift	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
6	Caratteristiche generali					
6.1	Dimensioni (specificare configurazione del sistema e relativi ingombri) (lpxh cm)	Descrizione			Descrivere	
6.2	Carrello workstation su ruote antistatiche	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
6.3	Monitor LCD ad alta risoluzione per visualizzazione da almeno 24"	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
6.4	Funzione touch screen	Si/No descrizione	preferenziale		Descrivere	
6.5	Sistema di registrazione HDD (specificare capacita in Tb)	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
6.6	Modulo DICOM	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
7	PREDISPOSIZIONI E ULTERIORI DOTAZIONI SPECIFICHE					
7.1	Predisposizione per tracking elettromagnetico	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
7.2	Tracking elettromagnetico	Si/No descrizione	si - OPZIONALE		Descrivere	
7.3	Predisposizione per neuronavigazione spinale elettromagnetica	Si/No descrizione	preferenziale - OPZIONALE		Descrivere	
7.4	Neuronavigazione spinale elettromagnetica	Si/No descrizione	preferenziale - OPZIONALE		Descrivere	
7.5	Predisposizione Brain shift con ecografia (specificare modelli ecografi)	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
7.6	Predisposizione per Integrazione con microscopi operatori (specificare modelli microscop)	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
7.7	Predisposizione per integrazione con microscopio operatorio mediante overlay direttamente negli oculari	Si/No descrizione	SI		Descrivere	
8	ASSISTENZA TECNICA					
8.1	Consegna, installazione, messa in funzione a regola d'arte e collaudo funzionale entro 40 GG	giorni solari			Descrivere	
8.2	Sede assistenza tecnica	descrizione			Descrivere	
8.3	Durata garanzia	mesi	>=12			
8.4	Tipologia garanzia	Tipologia	Full risk, ON SITE			
8.5	Numero interventi in loco compresi in garanzia	Numero	Illimitato			
8.6	Tempi di intervento in loco a partire dall'ordine dell'Ing.Clinica	ore lav	≤ 8			
8.7	Tempi di risoluzione guasto	gg lav	≤ 2			
8.8	Visite di programmate in loco (MP/VS/CF) annuali incluse durante il periodo di garanzia	Numero	1			
8.9	Installazione aggiornamenti compresa in garanzia	SI/NO	SI		Descrivere	
8.10	Contratto annuale post garanzia alle medesime condizioni di garanzia per un importo massimo inferiore al 12% dell'importo della fornitura	SI/NO	SI - OPZIONALE			
8.11	Formazione compresa in garanzia, finalizzata sia all'avvio del sistema sia alla comprensione e corretto utilizzo degli aggiornamenti eseguiti	SI/NO	SI		Descrivere	

NB PUO' ESSERE RICHIESTA LA VISIONE DELLA APPARECCHIATURA ANCHE CON PROVA PRATICA IN SALA PER LA VERIFICA EFFETTIVA DELLE CARATTERISTICHE