

TABELLA T2		
	Tabella offerta tecnica, rispondenza alle caratteristiche tecniche richieste (da ritornare compilata ed in formato editabile):	
	Ditta	
	Produttore	
	Modello	
Rif.	Caratteristiche di minima (obbligatorie)	Descrizione:
1) GENERATORE		
1.1	Generatore ad alta tensione e frequenza, con Potenza utile nominale non inferiore a 100 kW	
1.2	Corrente massima di almeno 740 mA per ogni valore di kV fino a 120 kV	
1.3	Almeno 5 stazioni di kV o più, con il valore massimo non inferiore a 135 kV	
2) TUBO RADIOGENO		
2.1	Tubo radiogeno ad anodo rotante con elevato numero di giri/min dell'anodo	
2.2	Scambiatore di calore di elevata potenza, preferibilmente completamente integrato nel gantry	
2.3	Elevata capacità termica di accumulo dell'anodo secondo IEC 60613 (allegare curve di carico), almeno 6,8MHU	
2.4	Elevata capacità di dissipazione dell'anodo, almeno 7,0MHU/min	
3) GANTRY		
3.1	Gantry con apertura di diametro non inferiore a 78 cm e ampia geometria conica	
3.2	Inclinabilità: comandabile anche da console	
3.3	Inclinazione del gantry: numero di gradi e se prevista in modalità spirale	
3.4	Sistema di allineamento: centratore luminoso e/o laser interno ed esterno	
3.5	Rotazione solidale del complesso tubo-rivelatori	
3.6	Elevata velocità di trasferimento dei dati dal gantry al ricostruttore	
4) LETTINO PORTA-PAZIENTE		
4.1	Ampiezza escursione longitudinale effettiva esplorabile superiore a 200 cm (il più esteso possibile)	
4.2	Incremento minimo nell'escursione longitudinale non superiore a 0,5 mm	
4.3	Massimo carico, senza degrado di accuratezza non inferiore a 225 kg (il maggiore possibile)	
4.4	Ampia escursione verticale con minima altezza non inferiore a 60 cm (la minore possibile)	
4.5	Letto a basso assorbimento preferibilmente in fibra di carbonio	
4.6	Controllo manuale e motorizzato tramite console di comando	
4.7	Dotazione completa di accessori per il posizionamento del paziente per qualsiasi tipologia di esame;	
5) SISTEMA DI SCANSIONE ED ACQUISIZIONE		
5.1	Numero di piani assiali acquisibili contemporaneamente non inferiore a 256 per singola rotazione di 360°, detettore costituito da minimo 128 file di rivelatori contigui lungo l'asse z	
5.2	Rivelatori allo stato solido ad elevata efficienza	
5.3	Tempo di scansione su angolo di 360° non superiore a 0,28 s, indicare inoltre se selezionabile in tutte le modalità operative	
5.4	Spessore di strato minimo non superiore a 0,625 mm	
5.5	Campo di acquisizione (FOV) non inferiore a 50 cm fisici	
5.6	Matrice di acquisizione di almeno 512x512 pixel	
6) CONSOLLE DI COMANDO/ELABORAZIONE A DOPPIO MONITOR		
6.1	Tastiera alfa-numerica	
6.2	N. 2 Monitor a colori ad alta risoluzione di ampie dimensioni, certificati per diagnostica TAC e RMN o, in alternativa, N. 1 Monitor a colori ad alta risoluzione di ampie dimensioni, certificato per diagnostica TAC e RMN e di secondo Monitor opzionale	
6.3	Possibilità di selezione automatica da elenco predefinito di protocolli di scansione	
6.4	Integrazione con sistemi RIS e PACS (almeno classi DICOM STORE; WORKLIST; MPPS, PRINT, indicare ulteriori classi aggiuntive comprese nell'offerta)	
6.5	Programmazione di un intero esame con possibilità di ulteriori interventi correttivi da parte dell'operatore durante l'esecuzione dell'indagine	
6.6	Piena compatibilità DICOM (tutte le classi di servizio) per interfacciamento RIS-PACS	
6.7	Ambiente multitasking per eseguire contemporaneamente scansione, ricostruzione, visualizzazione ed elaborazione	
6.8	Elevata memoria RAM	
6.9	Elevata capacità disco per la memorizzazione delle immagini e dei dati grezzi	
6.10	Sistema di archiviazione delle immagini su disco ottico e DVD	
6.11	Elevata velocità di trasmissione delle immagini in formato DICOM (indicare tipo di classe)	
7) SOFTWARE DI BASE		
7.1	Software e funzionalità per facilitare il più possibile l'utilizzo e la gestione del sistema	
7.2	Possibilità di archiviazione automatica	
7.3	Possibilità di stampa automatica	
7.4	Possibilità di selezione dei dati di carico del tubo	
7.5	Radiografia digitale di posizionamento a grande campo di almeno 160 cm di lunghezza	
7.6	Possibilità di ricostruzioni coronali, sagittali, oblique, parassiali e curvilinee "in tempo reale" a partire da sezioni assiali	
7.7	Programma per ricostruzioni 3D di superficie	
7.8	Programma per ricostruzioni di tipo MIP e per valutazioni quantitative vascolari	
7.9	Software di riduzione da artefatti metallici	
7.10	Programma per sincronizzazione bolo mezzo di contrasto	
7.11	Software che permette la visualizzazione del valore del CTDIvol, prima di eseguire l'esame, correlata al protocollo selezionato	
7.12	Software specialisti per l'analisi del polmone	
8) SOFTWARE RICHIESTI NELLA CONSOLLE DI COMANDO		
8.1	Dotato di algoritmi preferibilmente iterativi al fine di abbattere le dose paziente	
8.2	Tecniche di modulazione e riduzione della dose di ultima generazione	
8.3	Descrivere eventuali sistemi di riduzione della dose per la modulazione d'organo	
8.4	Dispositivo e/o software in grado di generare per ogni esame CT un Report di Dose Strutturato (RDSR) contenente le informazioni sulla dose erogata al paziente in conformità alla normativa vigente con relativo software di trasferimento ad applicativo dedicato (con memorizzazione su PACS) in accordo a quanto previsto dalla normativa vigente (D. Lgs. 101/2020, recepimento della Direttiva EURATOM 59/2013)	
8.5	Software di sincronizzazione dell'iniezione di mezzo di contrasto/scansione;	
8.6	Specificare eventuali soluzioni hardware o software per ottimizzare l'utilizzo del mezzo di contrasto	
8.7	Applicativi locali/cloud per l'analisi e la valutazione di radiogrammi torace e/o CT torace: sistemi di supporto alla diagnosi e alla valutazione post terapie e follow-up basati su tecniche di intelligenza artificiale da integrare nel workflow	
9) ALTRO		
9.1	Gruppo di continuità solo per la parte informatica	
9.2	Quadro elettrico (cablaggio compreso)	
9.3	Dual Energy (descrivere il funzionamento e le caratteristiche peculiari)	
9.4	Fluoro CT preferibilmente con protocolli avanzati per effettuare interventistica a bassa dose (per es. termoablazioni), e con software che prevede di acquisire in modalità pushata e cine con monitor in sala	
9.5	Pacchetto cardio-vascolare avanzato	
Caratteristiche di massima (preferenziali)		
10) CARATTERISTICHE PREFERENZIALI		
10.1	fornitura di server "nudo" con passaggio delle licenze già in dotazione per la modalità TAC ed integrazione con quelle fornite	
10.2	pacchetto perfusione	
10.3	pacchetto oncologia (almeno colon, polmone ed oncologico)	

Si richiedono i seguenti opzionali che dovranno comprendere le funzionalità seguenti:

11)	WORKSTATION INDIPENDENTE A DOPPIO MONITOR	
11.1	Console completamente indipendente che garantisca la visualizzazione ed elaborazione di altre modalità (RM, NM, PET, CT, etc)	
11.2	Hardware di elevate prestazioni, multiprocessore per la gestione di esami ad elevato numero strati	
11.3	Elevata memoria RAM ed elevata capacità disco rigido	
11.4	N° 2 Monitor a colori ad alta risoluzione di ampie dimensioni, a schermo piatto	
11.5	Integrazione con sistemi RIS-PACS	
12)	SOFTWARE RICHIESTI NELLA WORKSTATION	
12.1	3D (ricostruzioni tridimensionali)	
12.2	Angio CT con algoritmo MIP	
12.3	MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)	
12.4	Volume Rendering (ricostruzione 3D con rappresentazione simultanea di più densità e diversi colori)	
12.5	Software per endoscopia virtuale che consenta una navigazione automatica, con rotazione dell'endoscopio che possibilmente consenta di salvare e esportare la navigazione effettuata	
12.6	Software per colonscopia virtuale con possibilità di percorso automatico, distensione del tratto esaminato e gestione del report per medico/paziente	
12.7	Programma per esportazione immagini e volumi 3D in formato JPEG/MPEG/MOV e PC compatibili	
12.8	Software per l'acquisizione sincronizzata al tracciato cardiaco del paziente, con la migliore risoluzione temporale possibile e programma dedicato per la ricostruzione delle arterie coronarie con rappresentazione 2D e 3D morfologica delle stesse, e relativo hardware (monitor ECG)	
12.9	Software per l'acquisizione sincronizzata al tracciato cardiaco del paziente, sia in modalità assiale che elicoidale, con la migliore risoluzione temporale possibile e programma dedicato automatico per la ricostruzione delle arterie coronarie con rappresentazione morfologica 2D e 3D delle stesse	
12.10	Software di analisi e misurazione automatica in 2D e 3D, dedicato all'implantologia di Stent e lo studio di aneurismi, che fornisca segmentazione 3D, misure e report in automatico	
12.11	Software completo di dispositivo ECG per la valutazione della quantità di calcio presente nelle coronarie con gestione del report clinico: il sistema deve essere in grado di eseguire la diagnosi su ogni tipologia di stent compreso lo stent coronarico	
12.12	Software per la rimozione automatica dell'osso	
12.13	Software di perfusione, per la valutazione quantitativa di lesioni ischemiche a livello cerebrale ed esteso allo studio dell'addome per applicazioni oncologiche. Possibilmente che fornisca informazioni anche sulla permeabilità delle lesioni tumorali e lo studio epatico completo (compresi eventuali accessori e software da installare sul tomografo)	
12.14	Software per lo studio automatico del nodulo polmonare, con possibilità di riconoscimento della tipologia e segmentazione 3D	