

ALLEGATO 1

QUESTIONARIO TECNICO LASER CHIRURGICO

PARAMETRI	VALORI PRECISAZIONI DESCRIZIONI
LASER CHIRURGICO AD ANIDIRIDE CARBONICA	
Marca	
Modello	
Numero di Repertorio	
Tipo di laser:	
Lunghezza d'onda:	
Struttura modalità:	
Modalità operative:	
Potenza CW:	
Potenza media (superpulsato):	
Potenza media (pulsata):	
Esposizione tessuto:	
Comandi presenti:	
Raggio di puntamento:	
Rilascio raggio:	
Pannello di controllo:	
Tipologie di memorizzazione dati e protocolli:	
Dimensioni:	
Possibilità di seconda uscita CO2:	
Peso:	
Tipologia di raffreddamento:	
Campi specifici ed applicazioni:	
Caratteristiche micromanipolatore:	
Alimentazione:	
Tipo, durata ed esclusioni della garanzia:	
Temperatura di funzionamento:	
Tempo di intervento massimo nel corso della garanzia:	
Attivazione laser:	
Tempo di risoluzione massima nel corso della garanzia:	

Parti di ricambio garantite per anni:	
MATERIALE DI CONSUMO (indicare per ciascuna voce).	
Marca	
Modello	
Numero di Repertorio	
Dimensioni:	