



EUROPSKA UNIJA
ZAJEDNO DO
FONDOVA EU



Operativni program
**KONKURENTNOST
I KOHEZIJA**



EUROPSKI STRUKTURNI
I INVESTICIJSKI FONDOVI



PRILOG 2 - TEHNIČKE KARAKTERISTIKE

Redni br.	OPIS	Jed. mj	Kol.	Cijena
1.	<p>Kombinirani rtg i 3D fotografski uređaj za panoramsko snimanje zubi, kompjutoriziranu tomografiju, kefalometriju i 3D skeniranje lica</p> <p><u>Uređaj s objedinjenim funkcijama:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Digitalno snimanje ortopantomograma - panoramskog snimanja zubi – za djecu i odrasle 2. Digitalno snimanje CT-a – kompjutorizirana tomografija 3. Digitalno snimanje LL radiograma – kefalometrija – rendgensko snimanje glave iz profila 4. 3D Skeniranje lica – 3D snimanje mekih tkiva glave <p>Akviriranje 3D fotografije, 3D CBCT snimke, ortopantomograma i LL radiograma u jednom “prolazu” (s jednom ekspozicijom)</p> <p>Bez fiksacije glave tijekom snimanja</p> <p>Kompenzacija pomaka glave</p> <p>Dinamični volumen snimanja dimenzija od 2x2 do 16x15cm</p> <p>Upravljanje uređajem računalom za upravljanje iz upravljačke sobe i/ili na samom uređaju</p> <p>Izlazni podaci u otvorenom DICOM formatu</p> <p>Mogućnost snimanja invalida u kolicima</p> <p>Mogućnost izbora montaže na pod ili zid</p> <p>Maksimalna dimenzija cijelog uređaja : visina 2,4 m, širina 1,4 m, dubina 1,8 m</p>	kom	1	

Naručitelj: Poliklinika Šljaj-Anić, iz Zagreba, Štoosova 26

Ev.br.nabave: 04/2017

Predmet nabave Kombinirani rtg i 3D fotografski uređaj za panoramsko snimanje zubi, kompjutoriziranu tomografiju, kefalometriju i 3D skeniranje lica

	<p><u>Kompatibilnost uređaja s postojećom opremom koju posjeduje Naručitelj kako slijedi:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Potpuna integracija 3D scana/snimke čeljusti sintraoralnim scanom postojećeg sustava (posjedujemo: 3 Shape Trios 3)2. Integracija scana lica s 3D scanom čeljusti i postojećim sustavom (posjedujemo: 3 Shape Trios 3)3. Potpuna integracija s postojećim softverima za implantologiju i ortodontiju (posjedujemo: Implant studio i Ortho analyzer-paket Trios programa) <p>CE Certifikat Jamstvo: ____ mjeseci Servisna podrška: u roku ____ sati Isporuka i montaža uređaja u prostoru Naručitelja</p>			
2.	<p>Edukacija za rad s uređajem iz točke 1. za 4 djelatnika</p> <p>Edukaciju održava stručna osoba Certifikat nakon obuke za rad na uređaju</p>	kom	1	

Mjesto i datum _____

MP

ZA PONUDITELJA:

(ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)

(potpis ovlaštene osobe)