

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

ALLEGATO 3\_D

SCHEMA TECNICA DA COMPILARE A CURA DELL’OFFERENTE  
PER LA VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI

**Compilare indicando SÌ o NO come risposta. Specificare ulteriori note SOLO in caso di necessità di esemplificare l’equivalenza.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>                              | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|---|--|----------------------------|
| <b>1. Magnete e Gantry</b>                                |  |                            |
| Campo magnetico: 1.5 Tesla                                | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Diametro gantry $\geq 70$ cm                              | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sistemi di riduzione del rumore acustico                  |  |                            |
| Configurazione idonea per pazienti pediatrici             | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Configurazione idonea per pazienti claustrofobici         | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b>2. Sistema Gradienti e RF</b>                          |  |                            |
| Ampiezza gradienti $\geq 45$ mT/m per asse                | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Slew rate $\geq 200$ T/m/s                                | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Catena RF completamente digitale                          | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Elevato numero di canali per flessibilità operativa       | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Elevato numero di canali per tecniche di parallel imaging | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b>3. Tavolo Porta Pazienti</b>                           |  |                            |
| Tavolo motorizzato ad alta precisione                     | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Portata $\geq 200$ kg                                     | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Movimento continuo per esami multi-stazione               | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>  | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|---|--|----------------------------|
| Compatibilità con anestesia e sedazione   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Compatibilità con pazienti pediatrici   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b>4. Dotazione Bobine</b>  |  |                            |
| Tecnologia phased-array o equivalente   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Compatibilità con tecniche di imaging accelerato  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Compatibilità con metodiche avanzate di ricostruzione   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Utilizzo in pazienti complessi o sedati   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Addome / Epato-biliare (fegato, vie biliari, pancreas)</i></b>                             |  |                            |
| Bobine multicanale ad alta copertura idonee per quantificazione ferro e grasso                            | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Bobine multicanale ad alta copertura idonee per imaging dinamico rapido                                   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Bobine multicanale ad alta copertura idonee per elastografia, incluso hardware necessario (solo per pG23) | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Prostata</i></b>   |  |                            |
| Bobine idonee per imaging ad alta risoluzione   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Whole-body</i></b>   |  |                            |
| Bobine idonee per acquisizioni multi-station automatiche  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Copertura corpo intero (testa-piedi) senza riposizionamenti complessi e con numero minimo di bobine       | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Muscoloscheletrico</i></b>   |  |                            |
| Bobine per arti (superiori ed inferiori) e piccole parti (mano, piede, caviglia)                          | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Bobina dedicata ad articolazione ginocchio  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Bobina dedicata a piccola articolazione (polso/mano)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>  | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|---|--|----------------------------|
| <b><i>Bobine – Mammella</i></b>   |  |                            |
| Bobina dedicata per esami diagnostici ad alto numero di canali                                | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Neuroradiologia</i></b>  |  |                            |
| Bobine per encefalo e rachide (segmenti cervicale, dorsale, lombare)                          | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Copertura estesa senza riposizionamento   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Bobine ad elevato numero di canali  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Cardiovascolare (solo PG23)</i></b>  |  |                            |
| Configurazioni dedicate per cuore e grandi vasi, compatibili con pazienti adulti e pediatrici | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Elevato numero di canali effettivi (preferibile almeno 32 canali in ricezione)                | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Compatibilità con sequenze cine e tecniche di flusso (tipo 4D Flow)                           | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Compatibilità con tecniche di gating ECG vettoriale e periferico wireless                     | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Pelvi e Feto-placentare (solo PG23)</i></b>                                    |  |                            |
| Bobine idonee per imaging pelvico ad alta risoluzione   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Bobine idonee per studi ginecologici e imaging feto-placentare                                | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Adattabilità a diversi habitus corporei (anche gravidanza avanzata)                           | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Bobine – Neonatale e Pediatrico (solo PG23)</i></b>                                     |  |                            |
| Bobine dedicate per studi pediatrici e neonatali, piccoli distretti o equivalenti             | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b>5 Sequenze e Capacità di Acquisizione</b>  |  |                            |
| Sequenze pesate T1, T2 e proton density, 2D e 3D, convenzionali e rapide                      | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Preparazioni della magnetizzazione (inversion recovery o equivalenti)                         | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>   | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|--|--|----------------------------|
| Tecniche di soppressione selettiva dei tessuti (grasso, acqua o equivalenti) per l’ottimizzazione del contrasto  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Alta Risoluzione Volumetrica</i></b>   |  |                            |
| Sequenze volumetriche 3D ad alta risoluzione anche con modulazione dell’angolo di flip o tecniche equivalenti, per acquisizioni pesate in T1, T2 e FLAIR/STIR o equivalenti              | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze T2 e T1 3D applicabili a pancreas, ambito pelvico e muscolo-scheletrico articolare finalizzate all’ottimizzazione dei tempi di acquisizione e dell’accuratezza.                 | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Diffusione</i></b>   |  |                            |
| Sequenze DWI multi-b-value (single-shot o equivalenti) per oncologia, whole-body, feto, neuro  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Generazione di mappe quantitative ADC o equivalenti  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Perfusione</i></b>   |  |                            |
| Tecniche di perfusione con e senza mezzo di contrasto (susceptività, enhancement, marcatura del sangue)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Software dedicato per elaborazione quantitativa (neuro e oncologica)   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Perfusione Body Dinamica DCE (Prostata e Ginecologia)</i></b>  |  |                            |
| Sequenze 3D pesate T1 GRE spoiled con soppressione grasso, risoluzione temporale ≤ 15 s/fase   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Compatibilità con acquisizione a respiro libero con compensazione del movimento (navigatori o eq.)   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Tecniche di imaging accelerato (parallel imaging, compressed sensing o equivalenti) per il raggiungimento della risoluzione temporale richiesta mantenendo adeguata risoluzione spaziale | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Spettroscopia</i></b>  |  |                            |
| Tecniche di spettroscopia RM single-voxel, multi-voxel (2D e/o 3D) e CSI con software di elaborazione  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Angio-RM</i></b>   |  |                            |
| Angiografia RM con e senza mezzo di contrasto (statiche e dinamiche, time-resolved)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Suite angiografica completa con e senza trigger, incluse tecniche time-resolved  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze Phase Contrast 2D cine con VENC configurabile e compensazione di flusso nelle tre direzioni spaziali; immagini di magnitudine e fase  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>  | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|---|--|----------------------------|
| Angiografia 4D time-resolved ad alta risoluzione per aorta e arterie polmonari  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Tecniche di Contrasto Avanzato</i></b>  |  |                            |
| Soppressione selettiva grasso/acqua (chemical shift o equivalenti)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Soppressione segnale ematico (black-blood o equivalenti)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Trasferimento di magnetizzazione (MTC o equivalenti)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Suscettività magnetica (SWI o equivalenti)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Imaging Dinamico</i></b>  |  |                            |
| Tecniche dinamiche 2D e 3D ad alta risoluzione temporale, anche in singola apnea                                      | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Studi contrastografici multi-fase con possibilità di acquisizioni multi-arteriose                                     | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Accelerazione</i></b>   |  |                            |
| Tecniche di accelerazione in 2D e 3D: parallel imaging, compressed sensing o equivalenti                              | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Sincronizzazione Fisiologica</i></b>  |  |                            |
| Tecniche di sincronizzazione respiratoria e cardiaca (sensori esterni, navigatori o equivalenti – inclusi in offerta) | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Imaging Quantitativo</i></b>  |  |                            |
| Quantificazione del contenuto di grasso e ferro (in particolare epatico)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Tecniche di elastografia RM o equivalenti (SOLO PG23)   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Whole-body</i></b>  |  |                            |
| Tecniche multi-station e imaging whole-body con fusione automatica e continuità anatomica                             | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze DWI whole-body (testa-piedi) rapide (< 30 min)   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Quantificazione della massa corporea total body   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Neuroradiologia</i></b>   |  |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>   | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|--|--|----------------------------|
| Sequenze ASL per perfusione e pCASL  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze Black Blood   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Modulo DWI e DTI   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze per la riduzione degli artefatti  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| SWI 3D   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Gradient Echo 2D   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Perfusione DSC (studio dinamico con mezzo di contrasto: CBV, CBF)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Angio-RM (TOF e CE)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Acquisizioni volumetriche 3D (T1, T2 o FLAIR) a risoluzione millimetrica o sub-millimetrica  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Multi-Echo FFE (Fast Field Echo) e multi-echo Dixon  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Tecniche avanzate</i></b>  |  |                            |
| Riduzione artefatti da metallo   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| UTE/ZTE o equivalenti  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Imaging Cardiovascolare (solo PG23)</i></b>  |  |                            |
| Sequenze Black Blood con doppia e tripla inversione-recupero (T1/T2/PD) con soppressione grasso  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Single-Shot TSE/FSE Black Blood per copertura intero cuore in singola apnea o a respiro libero   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze cine bSSFP (o equivalente) e GRE spoiled con gating ECG retrospettivo, reiezione delle aritmie e modalità real-time per pazienti aritmici   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Perfusione miocardica in apnea o a respiro libero (qualitativa e quantitativa)   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenze per Late Gadolinium Enhancement (LGE): modalità 2D e 3D, con opzione navigatore per acquisizione a respiro libero; sequenza phase-sensitive | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>  | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|---|--|----------------------------|
| inversion recovery (PSIR o equivalente); modalità single-shot per pazienti aritmici ed alta risoluzione   |  |                            |
| Mapping quantitativo T1 (MOLLI o equivalente), T2 e T2* con gating ECG in singola apnea   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| GRE multieco per T2* mapping (accumulo ferro miocardico) con gating ECG   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Sequenza 4D Flow (Phase Contrast 3D cine) con codifica della velocità nelle tre direzioni, eseguibile a respiro libero con accelerazione k-t o equivalente  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Pelvi e Feto-placentare</i></b>   |  |                            |
| Sequenze balanced SSFP, imaging feto-placentare avanzato, possibilità decubito laterale   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Modalità di gestione SAR ottimizzate per applicazioni in gravidanza   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Neonatale e Pediatrico</i></b>  |  |                            |
| Sequenze dinamiche vascolari (8–15 minuti) per studi URO-RM pediatrici  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b>6 Software e Post-processing</b>   |  |                            |
| <b><i>Ambito Epatico</i></b>  |  |                            |
| Strumenti automatici per la quantificazione di parametri tissutali (es. contenuto di grasso e ferro, stiffness/elastografia (solo per l’impianto di PG23), con output standardizzati e riproducibili  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Ambito Neuroradiologico</i></b>   |  |                            |
| Strumenti di supporto all'analisi neuroradiologica: perfusione, diffusione, suscettività, output quantitativi   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b><i>Ambito body oncologico – Perfusione dinamica (DCE) – Prostata e Ginecologia</i></b>   |  |                            |
| Licenze di post-processing DCE disponibili su consolle di acquisizione e workstation/web  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| generazione automatica di mappe quantitative e semiquantitative pixel-per-pixel a partire dalle serie dinamiche acquisite   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Calcolo automatico curve intensità-tempo (TIC) su pixel e ROI selezionabili con rappresentazione grafica interattiva  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| calcolo dei principali parametri fisiologici mediante modelli compartimentali farmacocinetici (modello di Tofts o equivalente), con generazione di mappe parametriche di: $K^{trans}$ (costante di trasferimento volume-plasma), $Kep$ (costante di reflusso), $Ve$ (volume del compartimento extravascolare extracellulare), $Vp$ (volume plasmatico). | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

**PROCEDURA APERTA – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA “CHIAVI IN MANO” DI N. 2 SISTEMI RMN 1.5. T DA DESTINARE  
ALLA SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1 – RADIOLOGIA E INTERVENTISTICA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO PAPA GIOVANNI XXIII E AL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO  
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI BIANCO.  
LOTTO UNICO.**

| <b>CARATTERISTICA MINIMA</b>  | <b>Sì /<br/>No</b>   | <b>Note /<br/>Commenti</b> |
|---|--|----------------------------|
| Output in formato standardizzato e riproducibile, compatibile con sistemi informativi aziendali   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| <b>7 Intelligenza Artificiale e Ricostruzione</b>   |  |                            |
| Soluzioni AI per accelerazione acquisizioni (anche con parallel imaging e/o compressed sensing)   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Tecniche AI di correzione del movimento per distretti toraco-addominali e, solo per PG23, imaging fetale e pazienti non collaboranti;         | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Strumenti AI per automazione posizionamento, pianificazione sequenze e ottimizzazione protocolli  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Tecniche AI per riduzione artefatti (movimento, metallo, suscettibilità)  | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Strumenti per elaborazione automatica studi whole-body (fusione stazioni, normalizzazione intensità, supporto alla valutazione longitudinale) | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Soluzioni AI per riduzione tempi esame e robustezza al movimento (pazienti pediatrici/non collaboranti)                                       | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Algoritmo di ricostruzione AI/deep learning su dati grezzi per riduzione rumore e artefatti da troncamento                                    | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |
| Livelli selezionabili di incremento SNR   | <input type="checkbox"/> Sì<br><input type="checkbox"/> No |                            |

Il sottoscritto dichiara, sotto propria responsabilità, che le informazioni riportate sono veritiere e verificabili.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

*(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante)*

\_\_\_\_\_