

PER INVITO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS N. 36 DEL 31 MARZO 2023, PER LA FORNITURA DI SISTEMI TELEVISIVI PER L'INGRANDIMENTO DI IMMAGINI – IMPORTO PRESUNTO: € 50.000,00 - PERIODO PRESUNTO: 24 MESI

ALLEGATO 2_D

**SCHEDA TECNICA DA COMPILARE A CURA DELL'OFFERENTE
PER LA VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI**

Compilare indicando SÌ o NO come risposta (possesto o meno del relativo requisito richiesto). Eventuali rimandi alla documentazione tecnica allegata dovranno indicare il nome del documento e la pagina di riferimento. Specificare ulteriori note solo in caso di necessità di esemplificare l'equivalenza.

Produttore	
Modello	
Fornitore	
Anno inizio produzione	
Codice ISO	22.03.18.006

		Da compilare da parte dell'operatore economico indicando si/no e il riferimento alla pagina della documentazione tecnica prodotta
1.	Videoingranditore portatile con schermo HD touch screen da – almeno 8 pollici.	
2.	Due telecamere per la lettura a meno di 15 cm e per la visione a distanza e commutatore automatico.	
3.	Possibilità di regolare ingrandimento (zoom) e contrasto.	
4.	Ingrandimento oggetti da 2x a almeno 30x.	
5.	Facile utilizzo e ergonomico.	
6.	Peso contenuto.	
7.	Stabilizzatore video (per avere un'immagine stabile anche in movimento).	

**PER INVITO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS N. 36 DEL 31 MARZO 2023, PER LA FORNITURA DI SISTEMI TELEVISIVI PER L'INGRANDIMENTO DI IMMAGINI –
IMPORTO PRESUNTO: € 50.000,00 - PERIODO PRESUNTO: 24 MESI**

8.	Apparecchiatura fornita inclusa di tutti gli accessori necessari per il corretto utilizzo tra i quali: - Manuale d'uso in lingua italiana; - Alimentatore e/o cavo di alimentazione (entrambi se necessario al corretto utilizzo); - Custodia protettiva e per il trasporto; - Supporto di lettura; - Batterie ricaricabili incluse;	
9.	Apparecchiatura con certificazione medica secondo il regolamento dispositivi medici 2017 745 e ss.mm.ii.	
10.	Garanzia full risk 24 mesi inclusa	

Il presente questionario dovrà essere restituito in formato word e in formato pdf.

_____, li _____

FIRMA

(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante)
