**TEHNIČKE SPECIFIKACIJE**

**Naziv nabave:** Nabava 3D skenera za ortopedska pomagala s pripadajućim softverom

**Kolone 1-2 ispunjava Naručitelj**

**Kolonu 3 ispunjava Ponuditelj – obavezno**

**Kolonu 4 ispunjava Ponuditelj – prema potrebi**

Tehnička ponuda isporučitelja opreme:

Ponuđači su dužni ispuniti predloške na sljedećim stranicama:

* Kolona 2 je ispunjena od strane naručitelja i prikazuje tražene tehničke specifikacija (nije dozvoljena modifikacija istih od strane ponuđača),
* Kolonu 3 ispunjava ponuditelj sa detaljima ponuđene opreme,
* Kolona 4 omogućava ponuditelju unos komentara na svoju predloženu opremu, te upute za popratnu dokumentaciju ponuđenih stavki.
* Ponuditelji popunjavaju grupu/e za koju podnose ponude. Za grupu/e za koju ne podnose ponudu Ponuditelji ostavljaju stavke Tehničkih specifikacija praznim.

**Svi tipovi, proizvođači, brendovi, standardi i norme koji su navedeni u tehničkim specifikacijama smatra se da se i na njih odnosi izraz „ili jednakovrijedno“. Eventualna prateća dokumentacija koju Ponuditelj dostavlja kao nadopunu ponudi mora jasno ukazivati na modele odnosno opcije koje se nude. Ponude koje ne identificiraju precizno modele i specifikacije mogu biti odbijene.**

**Tehničke specifikacije navedene u tablici u formatu kontrolne liste koja obuhvaća opremu i zadatke provedbe obavezne su kao minimalni standard svake pojedine stavke tražene robe i jedina su osnova za ocjenu tehničke sukladnosti ponuda. Ponuditelji mogu nuditi i proizvode koji ispunjavaju i više standarde, odnosno tehničke specifikacije, od minimalnih**

| **1.**  **Redni broj** | **2.**  **Zahtijevane tehničke specifikacije** | **3.**  **Ponuđene tehničke specifikacije** | **4.**  **Bilješke, primjedbe, upute na popratnu dokumentaciju** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **3D skener za ortopedska pomagala s pripadajućim softverom** |  |  |
| 1.1 | **3D skener za ortopedska pomagala, minimalno:**   * Visokoprecizno skeniranje uz podnošenje blagog kretanja pacijenta * Težina: maksimalno 850 g * Točnost: maksimalno do 0,5 mm * Odstupanje: ±40 cm ili bolje * Povezivanje: USB 2.0 ili jednakovrijedno * Proizvodni kapaciteti: * Korzeti – maksimalno 60 sekundi * KAF (knee-ankle-foot) ortoze – maksimalno 120 sekundi * Tribijalne proteze – maksimalno 60 sekundi * Gornji ekstremiteti – maksimalno 60 sekundi * Cervikalne ortoze – maksimalno 60 sekundi * Slojevi pjene – maksimalno 180 sekundi * Ortoze za koljeno – maksimalno 60 sekundi * Ortoze za stopalo – maksimalno 30 sekundi * Automatska naknadna obrada slike * Sadrži senzor za mobilne uređaje * Težina: maksimalno 450 g * Mogućnost slanja datoteke e-poštom   **Softver za obradu, minimalno:**   * Mogućnost izrade vlastitih protokola za ispravljanje * Čuvanje povijesti svih promjena * Uvoz skeniranih oblika * Biblioteka alata s unaprijed ispravljenim oblicima integriranih u softveru * Mogućnost izrade prilagođenih biblioteka i dijeljenje s partnerima * uvoz fotografija, CT snimaka, IRM, DICOM datoteka ili jednakovrijedno * upravljanje pacijentima i skeniranjima, fotografijama i povezanim 3D oblicima * upotreba profesionalnih alata za čišćenje 3D oblika * širok izbor alata za ispravljanje (više od 25 različitih alata) * uvoz/izvod iz i prema glavnim industrijskim i ortopedskim formatima * ispis izvještaja o obavljenom radu * crtež rezova i oblika za obradu * modeliranje pozitivnih i negativnih oblika * mogućnost modeliranja, minimalno: * deformacija po regijama * stupanj otmice * dizajn jastučića * dizajn naslona za ruke * standardno ili prilagođeno podešavanje ljušture * detaljan pregled projektiranog dizajna, s krivuljama i ravninama * Upravljanje robotom: * simulacije za uklanjanje materijala * vizualizacija putanje robota * automatska kontrola sudara * optimizacija putanje * upravljanje frekvencijom frezanja * platforma za razmjenu i označavanje dobivenih podataka – pristup podacima   **Edukacija, minimalno:**   * personalizirana edukacija * obuku provodi ortopedski tehničar * obuka minimalno 2 dana, 4 korisnika * implementacija edukacije sukladno svakodnevnoj praksi djelatnika – prema tehnikama, opremi i vrsti pomagala koje se izrađuju |  |  |

datum M.P. Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_