|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA TECHNICZNO-UŻYTKOWE DLA PONIŻSZYCH ZESTAWÓW NARZĘDZI** | | | |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr** | **Parametr oferowany** |
|  | Narzędzie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020/2021 | TAK, podać |  |
|  | Narzędzia wykonane zgodnie z normą ISO 13485:2016 | TAK, podać |  |
|  | Deklaracja zgodności CE dla wyrobów I klasy oraz certyfikaty EC dla wyrobów powyżej I klasy | TAK, podać |  |
|  | Sterylizacja parowa t=134⁰C | TAK, podać |  |
|  | Oznakowanie laserowe na każdym narzędziu zawierające:  - numer katalogowy  - numer serii (LOT)  - logo/nazwa producenta | TAK, podać |  |
|  | Etykieta wyrobu powinna zawierać kod kreskowy umożliwiający identyfikację i śledzenie produktu w systemie komputerowym, zawierający:  - identyfikator producenta  - numer katalogowy produktu  - numer serii (LOT) | TAK, podać |  |
|  | Oferowany asortyment pochodzi od jednego producenta | TAK, podać |  |
|  | Katalog /strony katalogowe z produktami w języku polskim | TAK, podać |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Ilość** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | |
| **Narzędzia artroskopowe – 1 kpl.**  Oferowany model: …………………………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji ………………………………………………………… | | | | | |
|  | Przeszywasz do tkanki w prawo | | | |  |
|  | Ostry przeszywacz do tkanki używany w zabiegach artroskopowych wygięty w prawo. Średnica 3,4 mm. Narzędzie z portem i kaniulą po długości sztancy do przepłukania po zabiegu. | 1 | TAK, podać | |  |
|  | Przeszywasz do tkanki w lewo | | | |  |
|  | Ostry przeszywacz do tkanki używany w zabiegach artroskopowych wygięty w lewo. Średnica 3,4mm. Narzędzie z portem i kaniulą po długości sztancy do przepłukania po zabiegu. | 1 | TAK, podać | |  |
|  | Popychacz do węzłów | | | |  |
|  | Popychacz do węzłów z zamkniętym oczkiem | 1 | TAK, podać | |  |
|  | Wysnuwacz do nici | | | |  |
|  | Wysnuwacz do nici do zabiegów artroskopowych, prosty. Średnica osłony 2,75mm - 3,4mm. Narzędzie z portem i kaniulą po długości sztancy do przepłukania po zabiegu. | 1 | TAK, podać | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane parametry i funkcje**  **(wartości minimalne wymagane)** | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | **Wymagania techniczne – dotyczy wszystkich powyższych urządzeń** |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od dnia dostawy i montażu potwierdzonej protokołem przekazania w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego (wymagana obligatoryjnie) | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca udziela **dłuższej** gwarancji niż gwarancja podstawowa, o której mowa  w punkcie nr 28. Gwarancja udzielana od dnia dostawy potwierdzonej protokołem przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego (kryterium oceny ofert) | 48 m-cy – 40 pkt  36 m-cy – 20 pkt  24 m-ce – 0 pkt | …………………..  (należy wskazać oferowany termin gwarancji) |
|  | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia:  a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze  b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca dostarczy i przeprowadzi szkolenie z zakresu obsługi w cenie oferty w terminie określonym datą wskazaną przez Zamawiającego po wcześniejszym jej uzgodnieniu, z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem | TAK, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – niespełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy