|  |
| --- |
| **WYMAGANIA TECHNICZNO-UŻYTKOWE DOTYCZĄCE PONIŻSZYCH 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 normami:  PN-EN ISO 7153-1  PN-EN ISO 17664 PN-EN ISO 9001 PN-EN ISO 13485 | TAK, podać |  |
|  | Deklaracja zgodności CE dla wyrobów I klasy oraz certyfikaty EC dla wyrobów powyżej I klasy | TAK, podać |  |
|  | Oferent zapewnia serwis i regenerację narzędzi: - odnowienie powierzchni- przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem i przywrócenie pełnej funkcjonalności (o ile jest to możliwe)- ostrzenie | TAK, podać |  |
|  | Sterylizacja parowa t=134⁰C | TAK, podać |  |
|  | Oznakowanie laserowe na każdym narzędziu zawierające:- numer katalogowy- numer serii (LOT)- logo/nazwa producenta- znak CE- piktogram kod 2D- oznakowanie laserowe wg wskazań Zamawiającego  | 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** |
|  **Zestaw do artroskopii kolana i barku. Osteotomia – 2 kpl. (Podane niżej ilości stanowią 2 kpl. narzędzi)**Oferowany model: …………………………………………………………Producent: …………………………………………………………Rok produkcji ………………………………………………………… |
|  | Trzonek nr 3 | 2 | TAK, podać |  |
|  | Trzonek nr 4 | 2 | TAK, podać |  |
|  | Igłotrzymacz prosty typu MAYO-HEGAR 16cm | 4 | TAK, podać |  |
|  | Nożyczki odgięte typu DOYEN 16cm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Nożyczki odgięte typu METZENBAUM 18cm tępe | 2 | TAK, podać |  |
|  | Pinceta chirurg. typu Standard - wąska 1:2, 20cm | 4 | TAK, podać |  |
|  | Pinceta anatomiczna typu Potts-Smith, 18cm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki typu Mikulicz 18cm | 4 | TAK, podać |  |
|  | Hak 55x11mm typu Kocher-Langenbeck 21,5cm | 4 | TAK, podać |  |
|  | Hak 70x14mm typu Kocher-Langenbeck 21,5cm | 4 | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki typu Ochsner-Kocher 16cm proste | 4 | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki typu Kelly-Rankin 16cm proste | 4 | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki typu Kelly-Rankin 16cm odgięte | 4 | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki typu Ochsner-Kocher 20cm proste | 4 | TAK, podać |  |
|  | Kubek metalowy 0,50 l | 2 | TAK, podać |  |
|  | Miska ze stali nierdz. 0,75l | 2 | TAK, podać |  |
|  | Miska nerkowa 17cm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Młotek 450gx30mm, plastikowy uchwyt | 2 | TAK, podać |  |
|  | Podważka typu Zderkiewicza 170 | 4 | TAK, podać |  |
|  | Łyżeczka kostna typu Bruns 23cm, owalne fig.1 | 2 | TAK, podać |  |
|  | Osteotom typu Stille 10/200mm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Osteotom typu Stille 20/200mm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Osteotom typu Lambotte 4x250mm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Osteotom typu Lambotte 8x250mm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Osteotom typu Lambotte 16x250mm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Osteotom typu Lambotte 25x250mm | 2 | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki typu Backhaus 15cm | 4 | TAK, podać |  |
|  | Hak 19x9mm typu Volkmann 21,5cm ostry | 4 | 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 potwierdzonej protokołem przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego (wymagana obligatoryjnie) | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca udziela **dłuższej** gwarancji niż gwarancja podstawowa, o której mowa w punkcie nr 38. Gwarancja udzielana od dnia dostawy potwierdzonej protokołem przekazania 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 reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz.  | TAK, podać |  |
|  | 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