**SPZOZ.EPII.23.18 .2018**

**Pakiet 5**

**Endoproteza cementowa stawu biodrowego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa artykułu*** | ***J.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa brutto*** | ***Wartość brutto*** | ***Uwagi*** |
| 1 | Dzierżawa na czas trwania umowy niezbędnych do funkcjonowania systemu urządzeń i instrumentariów | m-c | 12 |  |  |  |
| 2. | Trzpień prosty, bezkołnierzowy, gładki, wysokopolerowany, metalowy wykonany ze stali nierdzewnej, posiadający znacznik laserowy umożliwiający skontrolowanie prawidłowego osadzenia trzpienia w cemencie. Trzpień standardowy w 11 rozmiarach o długości od 115 mm do 190 mm oraz trzpień high – offset w 10 rozmiarach o długości od 130 mm do 190 mm.  | szt. | 10 |  |  | Podać w którym folderze , katalogu firmowym lub dokumencie i na której stronie znajdują się informacje potwierdzające wymagania stawiane wyrobom  |
| 3.  | Panewka cementowa, wykonana z polietylenu o wysokiej gęstości „ cross linked poliethylen”, wyposażona w marker oraz specjalny kołnierz umożliwiający ukształtowanie implantu pod odpowiedni rozmiar panewki oraz zapewniający lepszą presuryzację i równomierny rozkład cementu kostnego, o rozmiarach od 40 mm do 53 mm dla średnicy wewnętrznej 28 mm. |  szt. | 10 |  |  | Podać w którym folderze , katalogu firmowym lub dokumencie i na której stronie znajdują się informacje potwierdzające wymagania stawiane wyrobom  |
| 4. | Korek do blokowania kanału kości. | szt. | 10 |  |  | Podać w którym folderze , katalogu firmowym lub dokumencie i na której stronie znajdują się informacje potwierdzające wymagania stawiane wyrobom  |
|  |  |  | RAZEM |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć katalogi , foldery lub inne dokumenty firmowe potwierdzające zgodność oferowanych wyrobów z opisem przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się do wydzierżawienia wszystkich urządzeń umożliwiających prawidłowe funkcjonowanie sytemu ,**

**Wykonawca zobowiązuje się zapewnić pełen wybór endoprotez / implantów przed każdym zabiegiem operacyjnym- magazyn implantów na sali operacyjnej,**

**Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia magazynu w terminie do 24 godz. od dostarczenia faksem karty zużycia implantu ,**

 Data podpis i pieczęć wykonawcy

 ……………………………………..