

Wykonawca.....

 tel./ fax.

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
 Al. Wł. Sikorskiego 10
 26 – 900 Kozienice
 tel./fax: (48) 38 28 800/ (48) 614 81 39

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
zadanie nr 9 – Stabilizator zewnętrzny duży

L. p.	Producent Nr kat.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto */ zł, gr.	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.	Minimalna ilość sztuk w opakowaniu (ilość/jedno opakowanie)
1		<p>Stabilizator zewnętrzny duży (system L) - konstrukcja złożona z łączników pręt-pręt oraz pręt-grotowkręt, prętów łączących, zestawu instrumentarium do zakładania stabilizatora oraz pojemnika sterylizacyjnego do całego systemu, wykonanego z aluminium, z pokrywą. Wszystkie łączniki wykonane z lekkiego stopu tytanu, bezpieczne dla rezonansu magnetycznego (z oznaczeniami na łącznikach), samozatraskowe, wyposażone w zaciski z systemem szybkomocującym, umożliwiającym założenie zacisku na pręcie poprzez „zatrzaśnięcie”.</p> <p>Specyfikacja techniczna:</p> <p>1) Elementy stabilizatora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pręty wykonane z włókna węglowego, bezpieczne dla rezonansu magnetycznego, przeziarne dla promieni RTG o średnicy Ø11mm, o długościach w zakresie 100-500 mm (6 szt. / kpl.) - łączniki pręt – grotowkręt - wyposażone w system wstępnego mocowania, umożliwiające dowolne blokowanie elementów wobec siebie w zakresie 360° (4 szt. / kpl.) - łączniki pręt – pręt - wyposażone w system wstępnego mocowania, umożliwiające dowolne blokowanie elementów wobec siebie w zakresie 360° (4 szt. / kpl.) - łącznik multifunkcyjny – na pięć groto wkrętów, średnice Ø4 mm, Ø5 mm, Ø6 mm (1 szt. / kpl.) - belki współpracujące z łącznikiem multifunkcyjnym – belka prosta, belka wygięta 30°, belka wygięta 90° (2 szt. / kpl.) 	kpl	2					

	2) Elementy instrumentarium - klucz płasko-oczkowy - klucz nasadowy z rączką T - uchwyt na tuleje prowadzące - tuleje prowadzące - trokary 3) Elementy jednorazowe grotowkręty Schanza o średnicach Ø4 mm, Ø5 mm, Ø6 mm								
RAZEM								X	X

*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

L. p.	Przedmiot zamówienia	Jednostka/ Wartość minimalna wymagana	Wartość oceniana/ punktacja	Parametr oferowany: Tak – należy potwierdzić
1.	Użyczenie instrumentarium do wykonywania planowych zabiegów kostnych	Tak	X	
2.	Użyczenie instrumentarium koniecznego przy zabiegach nagłych i niezaplanowanych	Tak	X	
3.	Bezpłatne szkolenie personelu medycznego Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego instrumentarium i implantów	Tak	X	
4.	Bezpłatny serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostarczonego instrumentarium medycznego	Tak	X	

Cena netto /wartość/ zadania Nr 9, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł.
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 9, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT zł.
/słownie zł:

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy