## Załącznik nr 2a – wymagania zamawiającego wobec przedmiotu użyczenia

**APARAT DO FAKOEMULSYFIKACJI Z MOŻLIWOŚCIĄ WITREKTOMII PRZEDNIEJ**

Producent ………………………… Kraj ……………………………

Aparat /typ/ ……………….......... Rok produkcji…………………. (zamawiający wymaga urządzenia wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2014 roku)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Parametry, funkcje i wyposażenie wymagane** | **Opis spełnienia wymagań****(wypełnia wykonawca)** |
|  | Wysoko wydajna głowica z ultradźwiękami oscylacjami skrętnymi, które mogą być używane oddzielnie, łącznie, albo naprzemiennie z tradycyjną funkcją fakoemulsyfikacji. |  |
|  | Nowoczesny system płynowy z szybką i płynną regulacją aspiracji. |  |
|  | Nowoczesny aktywny układ płynowy z szybką i płynną regulacją przepływu irygacji sterowany za pośrednictwem panelu przedniego, przełącznika nożnego lub pilota zdalnego sterowania, zautomatyzowana kolumna infuzyjna dla tradycyjnego grawitacyjnego układu płynowego, sterowana za pomocą płyty przedniej przełącznika nożnego lub pilota zdalnie sterowanego, programowalne ustawienie docelowej wartości IOP. |  |
|  | Przepływ zwrotny „reflux". |  |
|  | Modułowa konstrukcja złączy układu płynowego z systemem zarządzania płynowego do jednorazowego użycia, naśladowanie zachowań układu płynowego z pompą typu Venturi, możliwość napędzania wysokowydajnego witrektomu gilotynowego, możliwość koagulacji bipolarnej. |  |
|  | Możliwość ustawiania pożądanego poziomu IOP, podciśnienia i szybkości przepływu aspiracji w krokach fako, l/A i Vitrektomii. |  |
|  | Emitowanie różnych sygnałów dźwiękowych w celu potwierdzenia stanu operacyjnego urządzenia.Komunikacja w języku polskim |  |
|  | Diatermia zintegrowana z urządzeniem, sterowana z przełącznika nożnego, liniowy tryb pracy diatermii. |  |
|  | Przełącznik nożny skonfigurowany do transferu bezprzewodowego, akonstrukcja przełącznika nożnego powinna być wodoszczelna. Sterownik nożny z regulacją zakresu poszczególnych pozycji. Możliwość programowania i sterowania przełącznikiem nożnym sekwencji zabiegu. |  |
|  | Zintegrowana taca (stolik) o regulowanej wysokości.Materiały medyczne do operacji okulistycznych |  |
|  | Wyposażenie* + konsola;
	+ przełącznik nożny;
	+ instrukcję obsługi;
	+ pilot zdalnego sterowania;
	+ pokrowiec;
	+ statyw na płyny do irygacji wewnątrzgałkowej;
	+ noże do witrektomii przedniej 6 szt; 1/
	+ przewód do diatermii+ pęseta 2 szt;
	+ głowica do fakoemulsyfikacji 7 szt;
	+ głowica (indżektor) do wszczepu soczewek wewnątrzgałkowych 4 szt;
	+ końcówki bimanualne l/A 7 kompletów;
	+ tacę narzędziową;
	+ kluczyk do odkręcania „tipów"3 szt.
 |  |

*................................, data* ............ 2020 r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………….

(podpisy z pieczątkami imiennymi osób wskazanych

w dokumencie uprawniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

## Załącznik nr 2a – wymagania zamawiającego wobec pozostałych materiałów

**poz. 4**

**Zestaw materiałów do operacji zaćmy - jałowy , jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw wstępnie przygotowanych ( odpakowanych ) materiałów i akcesoriów niezbędnych do operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji zawierający :**

* **Obłożenie na stolik 140x140 cm – 2 szt.**
* **Obłożenie z folią samoprzylepną 50x50 cm – 1szt.**
* **Kaniula do hydrodysekcji 25G -1szt.**
* **Nóż typu Slit obustronnie ostrzony 2,6mm- 1 szt.**
* **Nóż do portów bocznych typu Seide Port 1,2 mm – 1 szt.**
* **Cystotom 25G – 1szt.**
* **Fartuch (M) z ręcznikiem – 2 szt.**
* **Przylepce do mocowania osłonki 2,5x13 cm -1szt.**
* **Gaziki 5x5cm w ilości 5 szt.**
* **Gaziki 10x10 cm w ilości 5 szt.**
* **Strzykawka 20 ml wkręcana z gumowym tłokiem 1 szt.**
* **Strzykawki wkręcane 3 ml z gumowym tłokiem 7 szt.**
* **Strzykawka insulinowa 1 ml -1szt.**
* **Igła jednorazowa nr 12 – 4 szt.**
* **Obłożenie pacjenta z folią chirurgiczną na oko , workiem zbiorczym po obu stronach i sączkiem odpływowym w rozmiarze około 140x210 cm lub 165x265 cm1 szt.**
* **Kieliszek 60 ml 1 szt.**
* **Osłonka plastikowa na oko 1 szt.**
* **Kaniula 27G – 4 szt.**
* **Ocznik 1 szt.**
* **Mikrogąbki ( strzałki ) - 6 szt.**
* **Rękawiczki silikonowe bezpudrowe 7,5 w ilości 1 para.**
* **Rękawiczki silikonowe bezpudrowe 7,0 w ilości 1 para.**
* **Tip 45 stopni 1 szt.**
* **Miseczka 120 ml 1 szt.**
* **Osłonki na podłokietnik do fotela operatora 2 szt.**
* **Kaseta kompatybilna z aparatem do fakoemulsyfikacji z osłonką i komorą testową 1 szt.**

**poz. 5**

**Zestaw materiałów do operacji zaćmy - jałowy , jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw wstępnie przygotowanych ( odpakowanych ) materiałów i akcesoriów niezbędnych do operacji zaćmy metodą ECCE zawierający :**

* **Obłożenie na stolik 140x140 cm – 2 szt.**
* **Obłożenie z folią samoprzylepną 50x50 cm – 1szt.**
* **Kaniula do hydrodysekcji 25G -1szt.**
* **Cystotom 25G – 1szt.**
* **Fartuch (M) z ręcznikiem – 2 szt.**
* **Przylepce do mocowania osłonki 2,5x13 cm -1szt.**
* **Gaziki 5x5cm w ilości 5 szt.**
* **Gaziki 10x10 cm w ilości 5 szt.**
* **Strzykawka 20 ml wkręcana z gumowym tłokiem 1 szt.**
* **Strzykawki wkręcane 3 ml z gumowym tłokiem 6 szt.**
* **Strzykawka insulinowa 1 ml -1szt.**
* **Igła jednorazowa nr 12 – 4 szt.**
* **Igła jednorazowa nr 5 1 szt.**
* **Obłożenie pacjenta z folią chirurgiczną na oko , workiem zbiorczym po obu stronach i sączkiem odpływowym w rozmiarze około 140x210 cm lub 165x265 cm1 szt.**
* **Kieliszek 60 ml 1 szt.**
* **Osłonka plastikowa na oko 1 szt.**
* **Kaniula 27G – 4 szt.**
* **Ocznik 1 szt.**
* **Mikrogąbki ( strzałki ) - 6 szt.**
* **Rękawiczki silikonowe bezpudrowe 7,5 w ilości 1 para.**
* **Rękawiczki silikonowe bezpudrowe 7,0 w ilości 1 para.**
* **Miseczka 120 ml 1 szt.**
* **Osłonki na podłokietnik do fotela operatora 2 szt.**

**poz. 6**

**Soczewki wewnątrzgałkowe do podszycia :**

* **wykonane z PMMA,**
* **typ optyki : dwuwypukła,**
* **rozmiar części optycznej 7 mm,**
* **długość całkowita 12,5 mm ,**
* **ukątowanie części haptycznych 5stopni,**
* **dioptraż od +10 D do +30 D,**
* **części haptyczne typu SLANT.**

**DEPOZYT W ILOŚCI 20 SZT.**

* **Wymagany dioptraż i ilości w magazynie depozytowym :**
* **12 D- 1 szt.**
* **14 D- 1 szt.**
* **17D- 1 szt.**
* **18D- 1 szt.**
* **19 D- 1 szt.**
* **20D- 2 szt.**
* **21 D – 2 szt.**
* **22 D – 2 szt.**
* **23D- 2 szt.**
* **24D- 2szt.**
* **25 D- 1 szt.**
* **26D- 1 szt.**
* **27 D- 1szt**
* **28 D- 1szt.**
* **29 D- 1 szt.**

**poz. 7**

**Jednoczęściowa soczewka zwijalna :**

* **z asferyczną optyką,**
* **akrylowa o właściwościach hydrofobowych i stopniu uwodnienia poniżej 0,5% oraz filtrami UV i światła niebieskiego ,**
* **z jednorazowym cartridżem do implantacji i zestawem implantacyjnym ( indżektor + pęseta)**
* **średnica części optycznej 6 mm,**
* **długość całkowita13 mm,**
* **angulacja części haptycznych 0 stopni,**
* **współczynnik refrakcji1.55 lub więcej,**
* **dostępna w dioptrażu od +6,0 do +30,0.**

**Magazyn depozytowy w ilości 10 sztuk składający się z wyszczególnionych pozycji w ilości :**

|  |  |
| --- | --- |
| Dioptraż | Ilość sztuk |
| 20 | 1 |
| 20,5 | 1 |
| 21 | 1 |
| 21,5 | 1 |
| 22 | 1 |
| 22,5 | 1 |
| 23 | 1 |
| 23,5 | 1 |
| 24 | 1 |
| 24,5 | 1 |

**poz. 8**

**Jednoczęściowa soczewka zwijalna :**

* **akrylowa o właściwościach hydrofobowych i stopniu uwodnienia poniżej 0,5% oraz filtrami UV ,**
* **z jednorazowym cartridżem do implantacji i 6 zestawów do implantacji ( indżektor + pęseta)**
* **średnica części optycznej 6 mm,**
* **długość całkowita 13 mm,**
* **angulacja części haptycznych 0 stopni,**
* **współczynnik refrakcji1.55 lub więcej,**
* **dostępna w dioptrażu od +6,0 do +40,0.**

**Magazyn depozytowy w ilości 131 sztuk składający się z wyszczególnionych pozycji w ilości :**

|  |  |
| --- | --- |
| Dioptraż | Ilość sztuk |
| 6 | 1 |
| 7 | 1 |
| 8 | 1 |
| 9 | 1 |
| 10 | 1 |
| 11 | 1 |
| 12 | 1 |
| 13 | 1 |
| 14 | 1 |
|  15 | 1 |
| 16 | 1 |
| 17 | 2 |
| 18 | 2 |
| 18,5 | 2 |
| 19 | 4 |
| 19,5 | 2 |
| 20 | 10 |
| 20,5 | 7 |

|  |  |
| --- | --- |
| Dioptraż | Ilość sztuk |
| 21 | 9 |
| 21,5 | 8 |
| 22 | 11 |
| 22,5 | 10 |
| 23 | 9 |
| 23,5 | 8 |
| 24 | 9 |
| 24,5 | 6 |
| 25 | 4 |
|  25,5 | 3 |
| 26 | 3 |
| 26,5 | 2 |
| 27 | 2 |
| 27,5 | 2 |
| 28 | 2 |
| 29 | 1 |
| 30 | 2 |

*................................, data* ............ 2020 r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………….

(podpisy z pieczątkami imiennymi osób wskazanych

w dokumencie uprawniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)