

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zadanie nr 1. – IMPLANTY DWUCZEŚCIOWE DO KOREKTY PALUCHÓW MŁOTKOWATYCH
parametry:

Poz. 1 – 2 Implanty dwuczęściowe do korekty palców młotkowatych. Część do paliczka bliższego, średnica 3,2 mm , część do paliczka środkowego , średnica 3,5 mm i 4,5 mm - osadzone oddzielnie i łączone systemem zatraskowym. Kąt korekcji 10°.

Zadanie nr 2. – implanty do zespoień kości

musza posiadać następujące parametry:

Poz. 1 Wkręty korowe do kości, średnica 4,5 mm, gniazdo sześciokątne, rozmiary od 12 do 110 mm.

Poz. 2 Wkręty kostne samogwintujące dociskowe, średnica rdzenia 2,4 mm, średnica gwintu 4 mm, rozmiary od 10 do 70 mm, gniazdo sześciokątne.

Poz. 3 Wkręty do kości gąbczastej, średnica 6,5 mm, gniazdo sześciokątne, pełnogwintowane oraz częściowo gwintowane z długością gwintu od 16 do 32 mm, rozmiary od 25 do 140 mm.

Poz. 4 Wkręty kostne samogwintujące dociskowe, średnica 4,5 mm, gniazdo sześciokątne, rozmiary od 20 do 80 mm.

Poz. 5 Groty Steinmanna o średnicy 4,5 mm, o długości od 150 do 250 mm.

Poz. 6 Grotowkręty Schanza samowierzące o średnicy od 2 do 6 mm, o długości od 100 do 200 mm.

Poz. 7 Druty Kirschnera o średnicy od 1,0 do 2,9 mm i długości od 70 do 310 mm

Poz. 8 Drut do wiązania odłamów

Uwaga:

Dotyczy wszystkich pozycji- Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy nowe **niezbędne - specjalne wyposażenie**, dedykowane śrubokręty, miarki i tzw. „raki” do przechowywania śrub w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium i implanty w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 3. Implanty ortopedyczne do rekonstrukcji więzadeł, osprzęt do artroskopii

Poz. 1 Mocowanie udowe

Podłużna płytką wykonana ze stopu tytanu, długość implantu tytanowego: długość 12,2 mm, szerokość 3,9 mm, wysokość 1,5 mm. Implant pozwalający na zawieszenie przeszczepu w kanale udowym w technice przez portalowej. Płytką na trwale związana z pętlą pleciana poliestrowa o wysokiej wytrzymałości. Długość pętli od 15 do 60 mm , skok co 5 mm. Soła mocowania min. 2000 N. Siła rwąca nici prowadzącej min. 90 kg (200 Ibs)

Poz. 2 Mocowanie piszczelowe, skok gwintu duży

System mocowania przeszczepu za pomocą śruby interferencyjnej o gładkim gwincie w różnych rozmiarach. System biowchłaniający wykonany z osteoinduktywnego TCP i PLGA metoda mikrodyspersji, wchłanianie 2-4 lata, musi zapewnić mocowanie blisko linii stawu i solny Press fit oraz przerastanie implantu kością.

Poz. 3 Mocowanie piszczelowe, skok gwintu mały

System mocowania przeszczepu za pomocą śruby interferencyjnej zdefiniowanej na nowo o gładkim gwincie w różnych rozmiarach (od 7x23mm, do 10x23mm, 10x23mm) . pełne wkręcenie śruby poniżej 7 obrotów śrubokręta, siła wyrwania 900N. Śruba biowymienna, wykonana z osteoinduktywnego TCP o PLGA metodą mikrodyspersji, wchłanianie 2-4 lata, zapewniająca mocowanie blisko linii stawu, silny Press fit oraz przerastanie implantu kością.

Poz. 4 Biowchłaniający zestaw do szycia łąkotek

znak sprawy: EP/220/35/2018

Zestaw do szycia łąkrotek pozwalający na szycie technika ALL INSIDE w dowolnej konfiguracji horyzontalnie, wertykalnie, skośnie. Implant składa się z dwóch tylnych zapadek wykonanych z PEEK, mniejsza dwukrotnie kaniulowana, większa trzykrotnie kaniulowana oraz częściowo biowchłanialnej (55% PDS, 45% High Molecular Weight PE) nici plecionej o rozmiarze # 2/0. Implant osadzony na niskoprofilowej igle dostępnej w trzech wariantach 0°, 12°, 27° kąta zgięcia. Implant wprowadzany za pomocą pistoletu jednorazowego z dwoma spustami. Elastyczny system, umożliwiający niezakłóconą pracę łąkotki, niskoprofilowy – zminimalizowany wpływ na chrząstkę stawową. Nie wymagający mierzenia, pozwalający na dotarcie do każdego miejsca łąkotki bez możliwości uszkodzenia naczyń, nerwów – głębokości 10,13,15,20 mm.

Zadanie nr 4. Implanty ortopedyczne

muszą posiadać następujące parametry:

Poz. 1 - implanty do rekonstrukcji więzadeł krzyżowych stawu kolanowego

1.1 - mocowanie udowe

Płytką z 2 otworami wykonaną ze stopu tytanu o kształcie prostokąta z zaokrąglonymi bokami o dł. 12mm stale połączona z pętlą z nici niewchłanialnej dł. min 50mm pozwalającą na zawieszenie przeszczepu w kanale udowym bądź puszczelowym oraz z nici do przeciągnięcia implantu na zewnętrzną korówkę. Pętlą do podciągnięcia przeszczepu z możliwością zmniejszania długości pętli za pomocą lejców — fiksacja przeszczepu w kanale. Możliwość podciągnięcia przeszczepu w linię ciągniętego przeszczepu lub przeciwnie do ciągniętego przeszczepu. Implant w zestawie wraz z drutem wierzącym-udowym, o sr. 2.4mm w talii, zakończony grotem o szer. 4mm

1.2- mocowanie puszczelowe, skok gwintu duży

System mocowania przeszczepu za pomocą śruby interferencyjnej o gładkim gwincie w różnych rozmiarach. System biowchłanialny wykonany z osteoinduktywnego TCP i PLGA metoda mikrodyspersji, wchłanianie 2-4 lata, musi zapewnić mocowanie blisko linii stawu i solny Press fit oraz przerastanie implantu kością.

1.3 mocowanie puszczelowe, skok gwintu mały

System mocowania przeszczepu za pomocą śruby interferencyjnej zdefiniowanej na nowo o gładkim gwincie w różnych rozmiarach (od 7x23mm, do 10x23mm, 10x23mm) . pełne wkręcenie śruby poniżej 7 obrotów śrubokręta, siła wyrwania 900N. Śruba biowymienna, wykonana z osteoinduktywnego TCP o PLGA metodą mikrodyspersji, wchłanianie 2-4 lata, zapewniająca mocowanie blisko linii stawu, silny Press fit oraz przerastanie implantu kością.

1.4 Śruba tytanowa z miękkim gwintem

System do rekonstrukcji więzadła przedniego ACL i tylnego PCL oparty na śrubach tytanowych. Śruba o konikalnym kształcie ułatwiającym wprowadzenie z miękkim gwintem na całej długości lub z główką. Wersja z osłonką lub bez.

Miękki gwint występujący w 3 długościach (25,30,35mm) i 4 średnicach (7, 8, 9 i 10mm)

Poz. 2 - kotwice barkowe

2.1

Implant tytanowy gwintowany na całej długości, średnicy 6,5 mm x 16,3 mm ; 5,5 mm x 16,3 mm I 4,5 mm x 14 mm. Wkręt z dwoma nićmi niewchłanialnymi o grubości USP 2, w różnych kolorach, o dwurodzajowej strukturze, polietylenowych włóknach wewnętrznych I plecionych poliestrowych włóknach zewnętrznych. Zestaw wkręt z nićmi dwoma lub trzema na podajniku. Podajnik z znacznikami oznaczającymi optymalną głębokość zakotwiczenia implant. Separacja podajnika od wkrętu samoistna po zwolnieniu nici. Sterylny.

2.2

Implant w wersji Biocompozytywnej i PEEK, gwintowany na całej długości, o średnicy 6,5mm i długości 14,7mm I 5,5mm i długości 14,7mm oraz 4,5 mm I długości 14 mm .Wkręt z dwoma rodzajami nici niewchłanialnych o grubości USP 2, w dwóch różnych kolorach, o dwurodzajowej strukturze, polietylenowych włókien wewnętrznych i plecionych poliestrowych włókien zewnętrznych. Zestaw to

implant wkręcany z dwiema niciami na podajniku — jednorazowy. Podajnik ze znacznikami oznaczającymi optymalną głębokość zakotwiczenia implantu. Separacja podajnika od wkrętu samoistna po zwolnieniu nici

2.3

Implant bezwęzłowy w wersji Biokompozytowej oraz PEEK do stabilizacji tkanki w kości, implant kaniulowany, wkręcany dostępny w średnicach 3,5 mm x 14,8 mm, 4,75 mm x 19,1 mm i 5,5 mm x 19,1 mm z tytanowym lub PEEKowskim początkiem do mocowania przeszczepu. Założony na jednorazowy wkrętak ze znacznikiem pozwalającym na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implantu. Implant umożliwia śródoperacyjną możliwość kontroli napięcia przeszczepu.

2.4

Kotwica tytanowa do stabilizacji niestabilności stawu barkowego, wkręcana, o średnicy 2,8 mm. Kotwica ubrana w nić plecioną, polietylenowa. Kotwica założona na podajnik ze znacznikami pozwalającymi na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implantu (komplet sterylny).

2.5

Kotwica biowchłaniająca do stabilizacji niestabilności stawu barkowego, wbijana o średnicy 3,0 mm i dł. 14,5 mm. Założona na jednorazowy podajnik ze znacznikiem pozwalającymi na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implantu. Kotwica ubrana w jedną nić politylenową (komplet sterylny).

2.6

Kotwica biowchłaniająca do stabilizacji niestabilności stawu barkowego, wkręt gwintowany na całej długości, o średnicy 3,0 mm i długości 14 mm, ubrana w dwie nici plecione polietylenowe. Kotwica założona na podajnik ze znacznikami pozwalającymi na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implantu (komplet sterylny).

2.7

Implant bezwęzłowy w wersji biokompozytowej oraz PEEK do naprawy niestabilności stawu barkowego, implant wbijany, kaniulowany dostępny w średnicach 3,5 mm x dł. 19 mm; 2,9 mm x dł. 15 mm oraz 2,9 mm w wersji short o dł. 12,5 mm i 2,4 mm x 11 mm z tytanowym lub PEEK początkiem do mocowania przeszczepu lub nici. Założony na jednorazowy podajnik ze znacznikiem pozwalającym na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implantu. Implant umożliwia śródoperacyjną możliwość kontroli napięcia przeszczepu.

2.8

Implant bezwęzłowy w wersji Biokompozytowej oraz PEEK do niestabilności stawu barkowego, implant kaniulowany, wkręcany. Średnica 3,5 mm x dł. 14,8 mm z tytanowym lub PEEKowskim początkiem do mocowania przeszczepu. Założony na jednorazowy wkrętak ze znacznikiem pozwalającym na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implantu. Implant umożliwia śródoperacyjną możliwość kontroli napięcia przeszczepu.

Zadanie nr 5. Implanty ortopedyczne do rekonstrukcji więzadeł

Poz. 1 Syntetyczne więzadła stawu kolanowego - zestaw

Poz. 1.1

Syntetyczne więzadła stawu kolanowego złożone z części tkanej (umieszczanej w tunelu kostnym) i części z wolnymi włóknami (umieszczanej wewnątrz stawu). Dostępne implanty przystosowane do stosowania łącznie z przeszczepami i bez przeszczepów. Możliwość rekonstrukcji ACL, PCL oraz innych więzadeł w stawie kolanowym. Anatomiczne implanty do ACL w wersji do prawego i do lewego kolana. Różne średnice implantów umożliwiające dostosowanie do anatomii pacjenta.

W skład zestawu wchodzi:

Poz.1.2 Tytanowe śruby interferencyjne o tępych gwincach dostosowane do mocowania syntetycznych więzadeł

Poz.1.3 Tytanowe skoble przystosowane do mocowania syntetycznych więzadeł

Zadanie nr 6. Implanty ortopedyczne

PROTEZA STAWU RAMIENNEGO

Endoproteza obręczy barkowo-ramiennej z możliwością konwersji z opcji anatomicznej na odwróconą bez usuwania trzpienia i elementu panewkowego.

- trzpień cementowany lub bezcementowy o długości 80mm oraz trzpień mini o długości 60mm
 - trzpień rewizyjny cementowany lub bezcementowy w trzech długościach 150, 180 i 210mm w przekrojach od 13 do 16mm.;
 - trzpień do dużej resekcji w dwóch rozmiarach 7 i 10mm o długości 50-80mm wraz z augmentem poresekcyjnym w rozmiarach 20-50mm.
 - element proksymalny z otworami (trauma – 3 rozmiary) bądź z wzdłużnymi płetwami – element proksymalny odwrócony (w trzech opcjach: HA, krótkie do inwersji, trauma) wraz z opcją przedłużenia +9mm.
 - głowy wykonane ze stopu tytanu bądź chromo kobaltu w rozmiarach 40-54mm.
 - głowy CTA w rozmiarach 42-54mm. – Adaptery neutralne, centryczne oraz CAT
 - wkładki do body odwróconego polietylenowe 36mm. (6 opcji), metalowe 40/44mm. (5 opcji) bądź ceramiczne,
 - gienosfery (głowy odwrócone) chromo kobaltowe lub tytanowe w czterech opcjach (standard, mały – neutralne i centryczne)
 - gienosfery polietylenowe (głowy odwrócone) 40 i 44mm. Korekcyjne, - panewka cementowana w pięciu opcjach,
 - element panewkowy bezcementowy wykonany ze stopu tytanu pokryty porowatym tytanem i HA, wkładka polietylenowa w 4 opcjach
 - płytka panewkowa wraz ze śrubą w dwóch rozmiarach
- Panewka rewizyjna z modularnym pegiem wykonana w technologii trabecular tytan
- Element ramienny beztrzępieniowy

Uwaga:

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 7. Wyroby ortopedyczne

PROTEZA STAWU ŁOKCIOWEGO

Proteza stawu łokciowego złożona z dwóch elementów i zawiasu łączącego:

1. komponent ramienny, dostępny w 12 rozmiarach, z cylindryczną powierzchnią artykulacji, kształt komponentu ramiennego uwzględnia pięciostopniową koślawość, rotację wewnętrzną oraz trzymilimetrowy offset boczny.

Wygięty trzpień pokryty tytanową okładziną porowatą umożliwia implantację cementowaną lub bezcementową

2. komponent łokciowy, dostępny w 12 rozmiarach, z cylindryczną powierzchnią artykulacji, - kształt komponentu łokciowego uwzględnia przednie przesunięcie osi obrotu stawu w stosunku do osi kości łokciowej oraz offset boczny.

Wygięty trzpień umożliwia implantację bezcementową lub z użyciem cementu kostnego

3. Ruchomy zawias z dwóch połączonych półsfery, pozwala na wzajemną rotację komponentów w zakresie 7 stopni. Zawias łączy dowolne rozmiary komponentów ramiennego i łokciowego.

Wkładki wykonane ze stopu kobaltowo-chromowego oraz wzmocnionego polietyleny

Uwaga:

znak sprawy: EP/220/35/2018

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 8. Implanty ortopedyczne

PROTEZA NADGARSTKA

Proteza stawu promieniowo-nadgarstkowego złożona z dwóch elementów:

1. komponent nadgarstkowy:

- 1.1 płyta nadgarstka napyłona porowatym tytanem, 8 rozmiarów
- 1.2 trzpień śródreżny napyłony porowatym tytanem, 3 rozmiary
- 1.3 głowa nadgarstka z kontrolą dystrakcji, 3 rozmiary
- 1.4 śruby mocujące 15-50 mm (2szt.)

2. komponent promieniowy:

- 2.1 implant kości promieniowej napyłony porowatym tytanem, 2 rozmiary
- 2.2 trzpień kości promieniowej, 4 rozmiary

Uwaga:

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 9. Implanty ortopedyczne

PROTEZA GŁOWY KOŚCI PROMIENIOWEJ

Proteza wykonana ze stopu kobalt – chrom, złożona z dwóch elementów:

1. głowy bipolarnej o minimalnych 2 średnicach: 19 mm i 22 mm
2. trzpienia z małą głową o minimalnych 2 długościach: 55 mm i 60 mm oraz minimalnych 2 średnicach : 6,5 mm i 8 mm. Kąt szyjkowo – trzonowy trzpienia 15°.

Proteza dzięki systemowi bipolarnemu powinna umożliwiać zakres ruchu 350.

Uwaga:

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 10. Implanty ortopedyczne

IMPLANTY SILIKONOWE DROBNYCH STAWÓW

Implanty z materiału biologicznie nieczynnego

1. Endoproteza stawów śródreżno – paliczkowych

- kąt neutralnego zgięcia 30⁰
- dostępna w 7 rozmiarach

2. Endoproteza stawów międzypaliczkowych

- kąt neutralnego zgięcia 15⁰
- dostępna w 5 rozmiarach

Uwaga:

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 11. Wyroby ortopedyczne

ADAPTERY

System adapterów redukujących różnicę geometrii stożka trzpienia protezy

Zadanie nr 12. Implanty kręgosłupowe VI

parametry:

1. Zestaw do anatomicznej repozycji trzonów kręgosłupa w nowotworach i złamaniach kompresyjnych w osteoporozie

Komplet zawiera:

- 1.1 – 1 zestaw do przygotowania przestrzeni pod implant
- 1.2 – 2 zestawy sterylne z implantami
- 1.3 - 2 szt. podajniki do wprowadzenia cementu
- 1.4 - 1 szt. cement PMMA
- 1.5 - 1 komplet do mieszania i podania cementu
- 1.6 – 2 szt. igły przez nasadowe do podania cementu

Wymagania:

- małoinwazyjny zestaw do plastyki trzonów kręgosłupa
- jednorazowy, owalny, rozprężalny implant do anatomicznej repozycji trzonów dostępny w trzech średnicach: 4,2 mm; 5 mm, 5,8 mm, wykonany ze stopu tytanu, dostarczany sterylnie
- w zestawie jednorazowe sterylne narzędzia służące do implantacji: 2 igły do nasady trzonu, 2 druty Kirschnera z ostrym lub tępym zakończeniem, 1 kaniulowane wiertło, 2 kaniule robocze kompatybilne z wiertłem, 1 przymiar implantu, 2 podajniki do wprowadzenia cementu o pojemności 1cc
- zestaw zawierający 2 implanty fabrycznie osadzone na sterylnych jednorazowych podajnikach, nie wymagające montażu przed implantacją
- w zestawie cement o podwyższonej gęstości i lepkości natychmiast po rozmieszaniu
- Kompozycja cementu: min. 54% PMMA i min. 45% ZrO₂
- czas zastygania cementu od zakończenia mieszania przy temperaturze 23⁰C – 14 min
- cement nieprzezierny dla promieni RTG (kontrast ZrO₂)
- zestaw sterylny jednorazowy
- mieszalnik z mechanizmem tłokowym

2. zestaw do anatomicznej repozycji trzonów kręgosłupa w nowotworach i złamaniach kompresyjnych w młodej kości z użyciem cementu bioprzebudowywalnego

komplet zawiera:

- 2.1 – zestaw do przygotowania przestrzeni pod implant
- 2.2 – 2 zestawy sterylne z implantami
- 2.3 - 2 szt. podajniki do wprowadzenia cementu
- 2.4 - 1 szt. cement z hydroksyapatytem
- 2.5 - 1 komplet do mieszania i podania cementu
- 2.6 - 2 szt. igły przez nasadowe do podania cementu

Wymagania:

- małoinwazyjny zestaw do plastyki trzonów kręgosłupa
- jednorazowy, owalny, rozprężalny implant do anatomicznej repozycji trzonów dostępny w trzech średnicach: 4,2 mm; 5 mm; 5,8 mm, wykonany ze stopu tytanu, dostarczany sterylnie

- w zestawie jednorazowe sterylne narzędzia służące do implantacji: 2 igły do nasady trzonu, 2 druty Kirschnera z ostrym lub tępym zakończeniem, 1 kaniulowane wiertło, 2 kaniule Robocze kompatybilne z wiertłem, 1 przymiar implantu, 2 podajniki do wprowadzenia cementu o pojemności 1cc
- zestaw zawierający 2 implanty fabrycznie osadzone na sterylnych jednorazowych podajnikach, nie wymagające montażu przed implantacją
- w zestawie cement o podwyższonej gęstości i lepkości natychmiast po rozmieszaniu
- Kompozycja cementu: hydroksyapatite (HA) i ZrO₂
- cement nieprzezierny dla promieni RTG (kontrast ZrO₂)
- zestaw sterylny jednorazowy
- mieszalnik z mechanizmem tłokowym

Uwaga:

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 13. Implanty kręgosłupowe VIII

Parametry:

1. Sztuczny dysk odcinka szyjnego z możliwością fuzji międzytrzonowej klatką dynamizująca zrost kostny

Komplet zawiera:

- 1.1 – dysk – 1 szt.
- 1.2 - klatka międzytrzonowa szyjna – 1 szt.

Wymagania :

ad.1.1

- a) dysk dostarczany sterylnie, wstępnie złożony, z przeziernym dla promieni RTG podajnikiem
- b) materiał podstaw: (płytek krańcowych) stop tytanu
- c) materiał wkładki: polietylen
- d) wkładka z wbudowaną ruchomością 0,6 mm w płaszczyźnie strzałkowej oraz 1,2 mm w płaszczyźnie czołowej w celu zachowania prawidłowej kinematyki stawu oraz z wbudowaną absorpcją wstrząsów poprzez możliwość odkształceń sprężystych wkładki
- e) dysk w 3 (trzech) wysokościach : 5,6,7mm oraz 3 (trzech) wielkościach podstaw:
 - mała: 13x16 mm
 - średnia: 14x17 mm
 - duża: 16x18 mm
- f) anatomiczne ukształtowanie podstaw (obły kształt górnej części w płaszczyźnie strzałkowej) oraz trapezoidalny profil w płaszczyźnie poprzecznej w celu dopasowania do anatomii przestrzeni kręgowej
- g) brak elementów wystających poza obrys trzonu
- h) powierzchnie płytek krańcowych pokryte porowatym tytanem
- i) na powierzchniach blaszek krańcowych 3 (trzy) pletwy zapewniające łatwe i stabilne osadzenia i eliminujące konieczność nacinania bądź rozwiercania trzonu.

ad.1.2

- a) sterylne klatki międzytrzonowe z anatomicznym (obłym) odwzorowaniem powierzchni będących w kontakcie z powierzchniami trzonów szyjnych
- b) wysokość klatek w zakresie od 5 do 8 mm oraz dwóch długościach: 12 i 14 mm
- c) obły kształt w płaszczyźnie poprzecznej dopasowujący się do anatomii kręgów szyjnych

znak sprawy: EP/220/35/2018

- d) klatki dostarczane łącznie z wypełnieniem w postaci dopasowanego do otworu klatki bloczka z trójfosforanu wapnia
- e) centralne mocowanie klatki uchwytem blokada głębokości wprowadzenia implantu
- f) brak elementów metalowych poza znacznikami radiologicznymi
- g) powierzchnia ząbkowana
- h) materiał: PEEK
- i) na powierzchniach granicznych górnych i dolnych 4 (cztery) pletwy stabilizujące zwiększające umocowanie klatki w przestrzeni
- j) implanty zapewniające dynamiczną mikroruchomość poprzez specjalnie opracowaną szczelinę na bocznej, pionowej ścianie klatki

Uwaga:

Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy **nowe niezbędne – specjalne wyposażenie**, w tym instrumentarium (jeden komplet) w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. Instrumentarium w dedykowanych dla nich skrzynkach oraz dodatkowo skrzynki sterylizacyjne niezbędne do sterylizacji w/w kompletów.

Zadanie nr 14. Dodatkowe wyroby ortopedyczne

OSTRZA DO PIŁY OSCYLACYJNEJ KOMPATYBILNE Z NAPĘDEM POWERPRO FIRMY LINVATEC

1. Długość 90 mm, szerokość 13 mm, grubość 0,87 mm
2. Długość 90 mm, szerokość 13 mm, grubość 1,27 mm
3. Długość 90 mm, szerokość 19,5 mm, grubość 1,27 mm
4. Ostrze do piły posuwisto-zwrotnej, długość 89 mm, szerokość 12,5 mm, grubość 1,5 mm

Zadanie nr 15. Cementy do rekonstrukcji kości

1. Cement kostny z zestawem do jego próżniowego podawania. Zestaw w opakowaniu próżniowym zawiera cement o wysokiej gęstości oraz sterylny zestaw strzykawkowy do próżniowego mieszania i podawania cementu. Składnik proszkowy fabrycznie umieszczony w mieszalnikostrzykawce. Opakowanie powinno zawierać minimum 50 g cementu kostnego.

2. Cement kostny z gentamycyną z zestawem do jego próżniowego podawania. Zestaw w opakowaniu próżniowym zawiera cement o wysokiej gęstości z gentamycyną 2,5% oraz sterylny zestaw strzykawkowy do próżniowego mieszania i podawania cementu. Składnik proszkowy fabrycznie umieszczony w mieszalnikostrzykawce. Opakowanie powinno zawierać minimum 50 g cementu kostnego.

Uwaga:

Na czas trwania umowy Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia min. **3 kompletów** niezbędnego instrumentarium do próżniowego podawania cementu oraz jego uzupełniania i wymiany w przypadku uszkodzenia.

Zadanie nr 16. – IMPLANTY DWUCZĘŚCIOWE DO KOREKTY PALUCHÓW MŁOTKOWATYCH

parametry:

Poz. 1 – implant do artroplastyki małych stawów dłoni lub stóp. Średnica implantu : od 8 do 20 mm, grubość od 3,6 do 4,5 mm

Zadanie nr 17. Implanty ortopedyczne do rekonstrukcji więzadeł, osprzęt do artroskopii

Poz. 1 System do rekonstrukcji artroskopowej więzadła krzyżowego przedniego

Mocowanie interferencyjne ACL w części udowej za pomocą 2 – kanałowej osłonki przeszczepu w 3 rozmiarach i śruby w 4 rozmiarach, system niewchłaniający wykonany z PEEK. Zapewniający rozdzielanie pęczków AM i PL przeszczepu w jednym tunelu, odtworzenie anatomicznego przyczepu, mocowanie maksymalnie blisko linii stawu.

Poz. 2 Elektroda do waporyzatora

Zadanie nr 18. Implanty ortopedyczne

muszą posiadać następujące parametry:

Poz. 1 - kotwice barkowe

Implant bezwęzłowy do naprawy bicepsa w części bliższej w wersji PEEK lub biokompozyt. Zakończony zamkniętym oczkiem lub rozgałęzionym widelcem do mocowania ścięgna. Dostępny w średnicy 7 mm, 8mm, 9 mm. założony na jednorazowy wkrętak ze znacznikiem pozwalającym na pełną kontrolę i ocenę prawidłowego założenia implant.

Poz. 2 – dreny do pompy artroskopowej Dual Wave Arthrex

2.1 Dren INFLOW, jednoczęściowy główny do pompy i pacjenta

2.2 Dren odpływowy OUTFLOW do pompy artroskopowej Dual Wave

Poz.3 – ostrza do shavera

3.1 Ostrze okrągłe, z 8 wyźłobieniami, 4,0 mmx13 cm, współpracujące z konsolą i rękojeścią do szejwera Adapteur™ Power System II ARTHREX

3.2 Ostrze Dysektor, 4,0 mmx 13 cm współpracujące z konsolą i rękojeścią do szejwera Adapteur™ Power System II ARTHREX