**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**(do zadania nr 1)**

**Wymagane parametry dla implantów do zespoleń kości I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry graniczne**  | **Potwierdzenie spełnienia wymaganych****warunków**  |
| 1 | Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy nowe niezbędne – specjalne wyposażenie, w tym instrumentaria w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. |  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi TAK lub NIE. Wpisanie „NIE” spowoduje odrzucenie oferty.**

……............................. ……........................................................

/ miejscowość ,data / /pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych

 w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

 do występowania w obrocie prawnym,

 reprezentowania Wykonawcy i składania

 świadczeń woli w jego imieniu

**Załącznik nr 1.2 do SIWZ**

**(do zadania nr 2)**

**Wymagane parametry dla implantów do zespoleń kości II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry graniczne**  | **Potwierdzenie spełnienia wymaganych****warunków**  |
| 1 | Płyty z otworami do śrub blokowanych 4,0mm : implanty do zespoleń kości stalowe, kodowane, muszą posiadać trwałe oznakowanie ( rozmiar i numer serii), anatomiczny kształt oraz dodatkowe otwory na druty Kirschnera. |  |
| 2 | Wykonawca musi zapewnić na czas trwania umowy nowe niezbędne – specjalne wyposażenie, w tym instrumentaria w standardzie zgodnym z wymaganiami wytwórcy, w warunkach lokalnych Zamawiającego. |  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi TAK lub NIE. Wpisanie „NIE” spowoduje odrzucenie oferty.**

……............................. ……........................................................

/ miejscowość ,data / /pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych

 w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych

 do występowania w obrocie prawnym,

 reprezentowania Wykonawcy i składania

 świadczeń woli w jego imieniu