**EZ/225/2022/ESŁ**

**Załącznik nr 2a do SWZ**

*(Załącznik nr 1 do umowy użyczenia )*

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Aparatu do fakoemulsyfikacji zaćmy z konfiguracją standardową**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **opis** | **podać** |
| 1 | Wykonawca/Producent |  |
| 2 | Nazwa-model/typ  |  |
| 3 | Kraj pochodzenia |  |
| 4 | Rok produkcji  |  |
| 5 | Wartość brutto aparatu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne wymagane aparatu** | **Potwierdzenie spełnienia warunku/opis** |
| 1 | Konsola - 1szt. |  |
| 2 | Przełącznik nożny - 1 szt. |  |
| 3 | Pilot zdalnego sterowania - 1 szt. |  |
| 4 | Pokrowiec ochronny - 1 szt. |  |
| 5 | Końcówki do irygacji /Aspiracji Bimanualne - 5 kpl. |  |
| 6 | Pęseta do diatermii - 4 szt. |  |
| 7 | Przewód do diatermii - 4szt.  |  |
| 8 | Nośnik pamięci usb - 1szt. |  |
| 9 | Głowice ultradźwiękowe - 4szt.  |  |
| 10 | Kluczyk metalowy do odkręcania tipów - 3szt. |  |
| 11 | Instrukcja obsługi |  |

**Zestawy wielorazowych narzędzi do implantacji (injector wraz z pęsetą) \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **opis** | **podać** |
| 1 | Wykonawca/Producent |  |
| 2 | Nazwa-model/typ  |  |
| 3 | Kraj pochodzenia |  |
| 4 | Rok produkcji  |  |
| 5 | Wartość brutto |  |

\*Z wyszczególnieniem każdej pozycji wchodzącej w skład zestawu.

**Zestaw wielorazowych narzędzi do markowania oka w trakcie zabiegu \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **opis** | **podać** |
| 1 | Wykonawca/Producent |  |
| 2 | Nazwa-model/typ  |  |
| 3 | Kraj pochodzenia |  |
| 4 | Rok produkcji  |  |
| 5 | Wartość brutto |  |

\*Z wyszczególnieniem każdej pozycji wchodzącej w skład zestawu.