**Poprawiony załącznik nr 1A-7 do SIWZ**

**(do zadania nr 7)**

**WYMAGANE WARUNKI GRANICZNE**

**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku do zabiegów chirurgicznych dla SPWSZ w Szczecinie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane warunki graniczne klipsownic automatycznych** | **Potwierdzenie**  **spełnienia warunków granicznych**  **(TAK/NIE)\*** |
| 1. | **Klipsownica automatyczna 23-25 cm lub 9” = 22,86 cm jednorazowego użytku z magazynkiem klipsów małych (minimum 20 sztuk) do chirurgii otwartej** |  |
| 2. | Klipsownica jednorazowa |  |
| 3. | Gotowa do użycia, zawierająca minimum 20 klipsów |  |
| 4. | Klipsy tytanowe |  |
| 5. | Klipsownice muszą posiadać odpowiednie oznaczenia wielkości klipsów |  |
| 6. | Klipsownice muszą być jałowe i na opakowaniu zawierać czytelną datę terminu jałowości (min. 24 miesiące od dnia dostarczenia) |  |
| 7. | Możliwość kontroli aktualnej ilości zszywek w klipsownicy |  |
| 8. | Wysokość klipsa: od 2,8 mm do 3,5 mm lub 2,25 mm (szerokość otwartego klipsa), 3,7 mm (długość zamkniętego klipsa) |  |
| 9. | Automatyczne ładowanie klipsa |  |
| 10. | **Klipsownica automatyczna 23-25 cm jednorazowego użytku z magazynkiem klipsów średnich (minimum 20 sztuk) do chirurgii otwartej** |  |
| 11. | Klipsownica jednorazowa |  |
| 12. | Gotowa do użycia, zawierająca minimum 20 klipsów |  |
| 13. | Klipsy tytanowe |  |
| 14. | Klipsownice muszą posiadać odpowiednie oznaczenia wielkości klipsów |  |
| 15. | Klipsownice muszą być jałowe i na opakowaniu zawierać czytelną datę terminu jałowości (min. 24 miesiące od dnia dostarczenia) |  |
| 16. | Możliwość kontroli aktualnej ilości zszywek w klipsownicy |  |
| 17. | Wysokość klipsa: od 3,5 mm do 5,5 mm lub 4,6 mm (szerokość otwartego klipsa), 6,0 mm (długość otwartego klipsa) |  |
| 18. | Automatyczne ładowanie klipsa |  |
| 19. | **Klipsownica automatyczna 23-25 cm jednorazowego użytku z magazynkiem klipsów średnio-dużych (minimum 20 sztuk) do chirurgii otwartej** |  |
| 20. | Klipsownica jednorazowa |  |
| 21. | Gotowa do użycia, zawierająca minimum 20 klipsów |  |
| 22. | Klipsy tytanowe |  |
| 23. | Klipsownice muszą posiadać odpowiednie oznaczenia wielkości klipsów |  |
| 24. | Klipsownice muszą być jałowe i na opakowaniu zawierać czytelną datę terminu jałowości (min. 24 miesiące) |  |
| 25. | Możliwość kontroli aktualnej ilości zszywek w klipsownicy |  |
| 26. | Wysokość klipsa: od 3,5 mm do 5,5 mm lub 4,6 mm (szerokość otwartego klipsa), 6,0 mm (długość otwartego klipsa) |  |
| 27. | Automatyczne ładowanie klipsa |  |
| 28. | **Klipsownica automatyczna 23-25 cm lub 13” = 33 cm jednorazowego użytku z magazynkiem klipsów dużych (minimum 20 sztuk lub 15 sztuk) do chirurgii otwartej** |  |
| 29. | Klipsownica jednorazowa |  |
| 30. | Gotowa do użycia, zawierająca minimum 15 klipsów |  |
| 31. | Klipsy tytanowe |  |
| 32. | Klipsownice muszą posiadać odpowiednie oznaczenia wielkości klipsów |  |
| 33. | Klipsownice muszą być jałowe i na opakowaniu zawierać czytelną datę terminu jałowości (min. 24 miesiące od dnia dostarczenia) |  |
| 34. | Możliwość kontroli aktualnej ilości zszywek w klipsownicy |  |
| 35. | Automatyczne ładowanie klipsa |  |

**\*Uwaga!**

1. **Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi „TAK” lub „NIE” – dla potwierdzenia spełnienia wymaganego parametru/warunku. Wpisanie „NIE” spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” Zamawiający sugeruje wpisanie w powyższej tabeli numer strony na której znajduje się potwierdzenie oferowanego parametru (katalogu lub folderu, stron katalogowych, ulotek informacyjnych lub oferty),**
3. **Zamawiający sugeruje, aby celem ułatwienia potwierdzenia oferowanego parametru Wykonawca w załączonych do oferty dokumentach opisujących przedmiot zamówienia** **(katalog lub folder, strony katalogowe, ulotki informacyjne), sporządzonych w języku polskim, wskazał w nich oferowany asortyment, podając numer zadania i pozycji w zadaniu,**

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania

oświadczeń woli w jego imieniu)