**Załącznik nr 2**

**PARAMETRY WYMAGANE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Potwierdzenie Wykonawcy** **podać/opisać** |
| 1 | Narzędzia i akcesoria wykonane z wysokojakościowej stali chirurgicznej nierdzewnej, w odpowiednich standardach procesów produkcyjnych. Zgodne z:a) PN-EN ISO 7153-1(standard dla stali), b) DIN 58298 (twardość stali), c) ISO 13402 (odporność na korozję) |  |
| 2 | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji **– min. 2020,** zarejestrowany jako wyrób medyczny |  |
| 3 | Narzędzia: fabrycznie nowe, nieuszkodzone, nieregenerowane, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne i gotowe do użycia- nie wymagające procedur przygotowania przez użytkownika |  |
| 4 | Wymagane aktualnymi przepisami prawa dokumenty potwierdzające zgodność oferowanego asortymentu ze wskazanymi normami np. deklaracje zgodności, certyfikaty. Dokumenty te zostaną przedstawione na każde wezwanie Zamawiającego nie później, niż w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania w dowolnej formie. |  |
| 5 | Narzędzia matowane, hartowane próżniowo, wstępna pasywacja przez producenta |  |
| 6 | Narzędzia łączone za pomocą śrub lub nitów, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem |  |
| 7 | Możliwość kompleksowej regeneracji narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwowzorem, przywrócenie pełnej funkcjonalności – odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych wkładek zgodnie z procesem technologicznym producenta) – dostępność w ramach gwarancji bezpłatnie |  |
| 8 | Produkt znakowany laserowo: logo producenta, numer katalogowy  |  |
| 9 | Narzędzia muszą posiadać możliwość:a) mycia i dezynfekcji w myjce ultradźwiękowej oraz w myjkach chemiczno-termicznychb) sterylizacji (parowa w autoklawach 134 °C , tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51 °C), plazmowa |  |
| 10 | Dopuszczalna tolerancja wymiarów narzędzi: wynosi +/- 5 mm  |  |
| 11 | Instrukcja producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi, listę detergentów i środków dezynfekcyjnych dopuszczonych do kontaktu z narzędziami w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy (przy pierwszej dostawie)  |  |

**Data: ……………………… *Podpis osoby/ób uprawnionych: …………………..…………………………………***