**Załącznik nr 2.**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

wniosek 2023/EL/13828

wniosek 2023/EL/13836

wniosek 2023/EL/13850

Składając ofertę w zaproszeniu do składania ofert cenowych, znak sprawy AAM/2023/EL/13828/WLS16/24 oferujemy dostawę narzędzi chirurgicznych

– liczba 3 zestawy (6 szt.) spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Opis parametrów | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | Parametry techniczne oferowane |
| **1** | 2 | **3** | 4 |
| **Narzędzia chirurgiczne - 3 zestawy** | | | |
| 1. **Kleszcze nosowe – 2 szt.** | | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..……………………………………………... *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..……………………………..… *(Należy podać)***  **Produkty fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2023 r ………..…...…………………...…….. *(Należy podać)*** | | | |
|  | Typu BLAKESLEY bransze proste -liczba 1 szt. | - Rozmiar - 0  - Długość robocza: w zakresie (11 cm -12 cm)  **Parametr Punktowany:**  Długość robocza: 11 cm – 4 pkt  11 < Długość robocza ≤ 12 cm – 0 pkt | .............................  Należy podać długość roboczą  *(parametr oceniany)* |
|  | Typu BLAKESLEY bransze proste -liczba 1 szt. | - Rozmiar - 1  - Długość robocza: w zakresie (11 cm -12 cm)  **Parametr Punktowany:**  Długość robocza: 11 cm – 4 pkt  11 < Długość robocza ≤ 12 cm – 0 pkt | .............................  Należy podać długość roboczą  *(parametr oceniany)* |
|  | Wyrób medyczny | wymagany | .............................  Tak/Nie |
| 1. **Kleszcze nosowe – 3 szt.** | | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..……………………………………………... *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..……………………………..… *(Należy podać)***  **Produkty fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2023 r ………..…...…………………...…….. *(Należy podać)*** | | | |
|  | Typu BLAKESLEY WILDE bransze 450 do góry-liczba 1 szt. | - Rozmiar - 0  - Długość robocza: w zakresie (11 cm -12 cm)  **Parametr Punktowany:**  Długość robocza: 11 cm – 4 pkt  11 < Długość robocza ≤ 12 cm – 0 pkt | .............................  Należy podać długość roboczą  *(parametr oceniany)* |
|  | Typu BLAKESLEY WILDE bransze 450 do góry-liczba 1 szt. | - Rozmiar - 2  - Długość robocza: w zakresie (11 cm -12 cm)  **Parametr Punktowany:**  Długość robocza: 11 cm – 4 pkt  11 < Długość robocza ≤ 12 cm – 0 pkt | .............................  Należy podać długość roboczą  *(parametr oceniany)* |
|  | Typu BLAKESLEY WILDE bransze 900 do góry-liczba 1 szt. | - Rozmiar - 1  - Długość robocza: w zakresie (11 cm -12 cm)  **Parametr Punktowany:**  Długość robocza: 11 cm – 4 pkt  11 < Długość robocza ≤ 12 cm – 0 pkt | .............................  Należy podać długość roboczą  *(parametr oceniany)* |
|  | Wyrób medyczny | wymagany | .............................  Tak/Nie |
| 1. **Kleszcze zatokowe – 1 szt.** | | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..……………………………………………... *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..……………………………..… *(Należy podać)***  **Produkty fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2023 r ………..…...…………………...…….. *(Należy podać)*** | | | |
|  | Typu STAMMBERGER –  liczba 1 szt. | - Górne, tnące do tyłu  - Długość robocza: w zakresie (10 cm -11 cm)  **Parametr Punktowany:**  Długość robocza: 10 cm – 4 pkt  10 < Długość robocza ≤ 11 cm – 0 pkt | .............................  Należy podać długość roboczą  *(parametr oceniany)* |
|  | Wyrób medyczny | wymagany | .............................  Tak/Nie |

*.......................................* …………………………………………………………….…

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy