Załącznik nr 2

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET II Akcesoria do wiertarki neurochirurgicznej

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany (opis)
I. Parametry ogólne			
1	Producent (pełna nazwa i adres)	Podać	
2	Pełna nazwa urządzenia, model/typ	Podać	
3	Rok produkcji (fabrycznie nowy)	Podać	
4	Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania działań serwisowych	Podać	
5	Akcesoria kompatybilne z napędem neurochirurgicznym NSK Primado posiadanym przez Zamawiającego	TAK	
II. Wyposażenie			
1	Kabel elektryczny do wiertarki – 1 szt.	TAK	
2	Mikro silnik neurochirurgiczny 60 000 obr./min – 1 szt.	TAK	
3	Kabel do irygacji (op. – 5 szt.) – 1 op.	TAK	
4	Kątnica średnia 60 000 obr./min – 1 szt.	TAK	
5	Nakładka irygacyjna na kątnicę średnią – 1 szt.	TAK	
6	Prostnica krótka 60 000 obr./min – 1 szt.	TAK	
7	Nakładka irygacyjna na prostnicę krótką – 1 szt.	TAK	
8	Końcówka piły posuwisto zwrotnej – 1 szt.	TAK	
9	Nakładka irygacyjna do piły posuwisto zwrotnej – 1 szt.	TAK	
10	Perforator 1200 obr./min z uchwytem Hudson – 1 szt.	TAK	
11	Ostrze trepana/perforatora – 1 szt.	TAK	
12	Kraniotom – 1 szt.	TAK	

KOD CPV: 33162100-4

UWAGA:
W kolumnie Parametr wymagany TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Data …….. *…….*

(podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)