**Poprawiony - Załącznik nr 1 A-9 do SIWZ**

**(do zadania nr 9)**

***WYMAGANE PARAMETRY/WARUNKI TECHNICZNE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane warunki techniczne materiałów jednorazowych do neuronawigacji** | **Potwierdzenie spełnienia warunków technicznych** |
|  | **Marker pasywny do neuronawigacji:** | |
| - elementy jednorazowe |  |
| - pakowane sterylnie po 5 sztuk w opakowaniu |  |
|  | **Znacznik rejestracyjny:** | |
| - elementy jednorazowe |  |
| - pakowane po 100 sztuk w opakowaniu |  |
|  | **Igła biopsyjna pasywna z blokadą głębokości i przymiarem:** | |
| - jednorazowa igła biopsyjna z blokadą głębokości i przymiarem |  |
| - pakowana sterylnie |  |
|  | **Prowadnik igły NAVIGUS pasywny, zewnętrzny:** | |
| - jednorazowy zestaw pakowany sterylnie |  |
| - zestaw zawierający zewnętrzną bazę prostą i kątową, prowadnik igły, blokadę prowadnika, wkręty kostne, wkrętak, reduktory średnicy do prowadnika igły |  |
|  | **Wymagany asortyment musi być kompatybilny z neuronawigacją: Typ/model: STEALH STATLION TREON-2017** |  |

**Uwaga! Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi „TAK” lub „NIE” – dla potwierdzenia spełnienia wymaganego warunku. Wpisanie „NIE” spowoduje odrzucenie oferty.**

.................................. ..………………………………………………..………………… (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