

Formularz oceny technicznej

Przedmiot zamówienia obejmuje:

Zakup i dostawę sprzętu medycznego sterylnego, jednorazowego użytku do biopsji mammotomicznej gruboigłowej:

1. Igły biopsyjnej do biopsji grubo igłowej + dren (w przypadku oferowania igieł integralnie połączonych z drenem).
 - Rozmiar igły 7G lub 8G lub 9G – 100szt.
 - Rozmiar igły 10G lub 11G lub 12G – 600szt.
2. Dren pojedynczy (w przypadku oferowania oddzielnie igieł i drenów) w ilości 700szt.
3. Prowadnica do igły biopsyjnej o rozmiarze odpowiadającym rozmiarom oferowanych igieł biopsyjnych o rozmiarze 7G-12G- w łącznej ilości 700szt.
4. Znacznik tkankowy– 200szt.
5. Pojemnik próżniowy - 300szt.

wraz z dzierżawą urządzenia do wykonywania biopsji gruboigłowej wspomaganej próżnią.

Urządzenie do biopsji grubo igłowej wspomaganej próżnią.

L.p.	Opis wymaganych parametrów	Spełnienie warunków	Opis oferowanych parametrów wraz z podaniem numeru strony oferty z dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku dla poszczególnych pozycji (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1	2	3	4	5
1.	Model/Typ urządzenia	(wpisać)		

2.	Producent/Kraj pochodzenia	(wpisać)		
3.	Miesiąc i rok produkcji	(wpisać)		
4.	Urządzenie do wykonywania biopsji grubo igłowej wspomaganej próżnią, składające się z modułu kontrolnego oraz pompy próżniowej, kompatybilne ze stołem stereotaktycznym firmy Fischer, w który wyposażona jest pracownia biopsji mammotmicznej WCO	TAK		Warunek wymagany niepodlegający ocenie
5.	Automatyczna rotacja igły biopsyjnej oraz możliwość podawania środka znieczulającego w trakcie automatycznej rotacji igły w zakresie 360 stopni	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
6.	Automatyczny odbiór, gromadzenie i przepłukiwanie pobranych wycinków	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
7.	Ta sama rękojeść i ta sama igła do biopsji pod kontrolą USG i biopsji stereotaktycznej pod kontrolą MMG	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
8.	Ergonomiczna, lekka rękojeść, z pojedynczym giętkim przewodem zasilającym.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.

9.	Rękojeść biopsyjna wyposażona w oświetlenie robocze	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
----	---	---------	--	-------------------------------

Igła biopsyjna do biopsji gruboigłowej.

L.p.	Opis wymaganych parametrów	Spełnienie warunków	Opis oferowanych parametrów wraz z podaniem numeru strony oferty z dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku dla poszczególnych pozycji (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1	2	3	4	5
1.	Igła biopsyjna do biopsji grubo igłowej	(wpisać nr katalogowy i nazwę producenta)		
2.	Integralne połączenie igły biopsyjnej z pojedynczym drenem	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
3.	Trokarowy kształt igły biopsyjnej i krawędzi tnących z wklęsłym szlifem	TAK/NIE		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.

Znacznik tkankowy

L.p.	Opis wymaganych parametrów	Spełnienie warunków	Opis oferowanych parametrów wraz z podaniem numeru strony oferty z dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku dla poszczególnych pozycji (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1	2	3	4	5

1.	Znacznik tkankowy	(wpisać nr katalogowy i nazwę producenta)		
2.	Znacznik tkankowy widoczny w USG od 4-6 tygodni, a w mammografii trwale	TAK		Warunek wymagany, niepodlegający ocenie

UWAGA: Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium: ocena techniczna wynosi 70 punktów.