*Zmodyfikowany Załącznik nr 1a do przedmiotu zamówienia*

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Część 1: Soczewki wewnątrzgałkowe**

Pozycja 1.**Soczewki zwijalne jednoczęściowe asferyczne z kartridżem**

Ilość: **4550 sztuk w okresie 3 lat**

* wymagany materiał : akrylowy hydrofobowy
* optyka dwuwypukła z asferyczną powierzchnią tylną
* wymagana wielkość części optycznej: 6,0 mm
* wymagany zakres mocy : +6D do +30D
* angulacja części haptycznych 0°
* jednorazowy kartridż do implantacji soczewki

Pozycja 2.**Soczewki zwijalne jednoczęściowe sferyczne z kartridżem**

Ilość: **150 sztuk w okresie 3 lat**

* wymagany materiał : akrylowy hydrofobowy
* optyka dwuwypukła sferyczna
* wymagana wielkość części optycznej: 6,0 mm
* wymagany zakres mocy : +6D do +40D
* angulacja części haptycznych 0°
* jednorazowy kartridż do implantacji soczewki
* filtr UV

Pozycja 3. **Soczewki zwijalne wieloczęściowe z kartridżem**

Ilość: **50 sztuk w okresie 3 lat**

* wymagany materiał części optycznej :akrylowy hydrofobowy
* wymagana wielkość części optycznej: 6,0 - 6,5 mm
* wymagana dł. całkowita soczewki: 13 - 13,5 mm
* angulacja części haptycznych 5-10°
* wymagany zakres mocy : -5D do +30D
* kartridż jednorazowy do implantacji soczewki
* filtr UV

Pozycja 4.**Soczewki zwijalne jednoczęściowe asferyczne toryczne z kartridżem**

Ilość: **50 sztuk w okresie 3 lat**

* wymagany materiał : akrylowy hydrofobowy
* optyka dwuwypukła toryczna, asferyczna
* wymagana wielkość części optycznej: 6,0 mm
* wymagany zakres mocy : +6D do +30D
* angulacja części haptycznych 0°
* filtr światła niebieskiego
* jednorazowy kartridż do implantacji soczewki

***Uwaga: Do soczewek zwijalnych wymagane jest przekazanie 6 wielorazowych systemów do implantacji soczewek ( pęseta i injektor).Wymagane jest utworzenie depozytu soczewkowego w ilości 120 sztuk do wyboru przez Zamawiającego. Czas uzupełniania depozytu do 2 dni roboczych***.

***Zamawiający wymaga przekazania do używania na czas trwania umowy zestawu narzędzi do markowania oka przedoperacyjnie i sródoperacyjnie niezbędnych do prawidłowego pozycjonowania soczewki torycznej podczas zabiegu.***

**Wymagania techniczne dotyczące soczewek**

***SPECYFIKACJA TECHNICZNA SOCZEWEK WEWNĄTRZGAŁKOWYCH - OCENA JAKOŚCIOWA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Parametr*** | ***Wymagane*** | ***Parametry oferowane podać/opisać TAK/NIE*** | ***Ocena*** |
| *1* | *Soczewki zwijalne jednoczęściowe asferyczne z kartridżem* | *Średnica części optycznej*  *Długość całkowita*  *Angulacja*  *Współczynnik refrakcji*  *Stopień uwodnienia*  *Optyka dwuwypukła z asferyczną powierzchnią tylną*  *Wymagany zakres*  *dostępnych mocy* | *6mm*  *Podać*  *0 °*  *Podać*  *Podać*  *TAK*  *+6 do +30D* |  | *Bez punktów*  *≥13mm 10 punktów*  *<13 mm 0 punktów*  *Bez punktów*  *≥1,55mm 10 punktów*  *<1.55 mm 0 punktów*  *≤0,3% 10 punktów*  *>0,3% 0 punktów*  *Bez punktów*  *Bez punktów* |
| *2* | *Soczewki zwijalne jednoczęściowe sferyczne z kartridżem* | *Średnica części optycznej*  *Długość całkowita*  *Angulacja*  *Współczynnik refrakcji*  *Stopień uwodnienia*  *Filtr UV*  *Wymagany zakres*  *dostępnych mocy* | *6mm*  *Podać*  *0 °*  *Podać*  *Podać*  *TAK*  *+6 do +40D* |  | *Bez punktów*  *≥13mm 10 punktów*  *<13 mm 0 punktów*  *Bez punktów*  *≥1,55mm 10 punktów*  *<1.55 mm 0 punktów*  *≤0,3% 10 punktów*  *>0,3% 0 punktów*  *Bez punktów*  *Bez punktów* |
| *3* | *Soczewki zwijalne wieloczęściowe z kartridżem* | *Średnica części optycznej*  *Współczynnik refrakcji*  *Długość całkowita*  *Stopień uwodnienia optyki*  *Wymagany zakres*  *dostępnych mocy* | *6 - 6,5 mm*  *>1,5*  *13 – 13.5 mm*  *< 1%*  *-5 do +30D* |  | *Podać ; Bez punktacji*  *Podać ; Bez punktacji*  *Podać ; Bez punktacji*  *Podać ; Bez punktacji*  *Bez punktacji* |
| *4* | *Soczewki zwijalne jednoczęściowe sferyczne toryczne z kartridżem* | *Średnica części optycznej*  *Długość całkowita*  *Angulacja*  *Współczynnik refrakcji*  *Stopień uwodnienia*  *Filtr światła niebieskiego*  *Wymagany zakres*  *dostępnych mocy*  *Ekwiwalent sferyczny cylindra* | *6mm*  *Podać*  *0 °*  *Podać*  *Podać*  *TAK*  *+6 do +34D*  *Podać* |  | *Bez punktów*  *≥13mm 10 punktów*  *<13 mm 0 punktów*  *Bez punktów*  *≥1,55mm 10 punktów*  *<1.55 mm 0 punktów*  *≤0,5% 10 punktów*  *>0,5% 0 punktów*  *Bez punktów*  *Bez punktów*  *≥5D 10 punktów*  *<5 D 0 punktów* |

***Uwaga***

1. *Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia Wymagań technicznych dotyczących urządzenia do fakoemulsyfikacji zaćmy poprzez wypełnienie tabeli pn. SPECYFIKACJA TECHNICZNA APARATU DO FAKOEMULSYFIKACJI ZAĆMY- OCENA JAKOŚCIOWA*
2. *Punkty zgodnie do przyjętych kryteriów oceny ofert zostaną przyznane tylko w przypadku jednoznacznego potwierdzenia wymaganych kryteriów poprzez wypełnienie wymaganej w tym celu kolumny.*

*3. Załącznik nr 1 wypełniony i podpisany Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą.*