



**Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

ul. 28 Czerwca 1956r. 135/147
61-545 Poznań
tel. 61 83 10 331/132
fax 61 83 34 421
orsk@orsk.pl
www.orsk.pl



Załącznik nr 2 do WZ

WYMAGANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	Czynności, które należy podjąć podczas regeneracji narzędzi chirurgicznych, w zależności od ich stanu po dokonanej ocenie:
1.	Ocena stanu narzędzia
2.	Demontaż narzędzia (jeżeli tego wymaga)
3.	Czyszczenie oraz mycie (standardowo po przeprowadzeniu czynności regeneracyjnych)
4.	Szlifowanie i polerowanie całej powierzchni roboczej narzędzia
5.	Matowanie/ satynowanie - obróbka polegająca na ujednoczeniu powierzchni narzędzia
6.	Naprawa (ostrzenie z zachowaniem prawidłowej geometrii ostrza, przywrócenie oryginalnego kształtu, złączenie instrumentów z twardą wkładką)
7.	Wymiana części zamiennych zgodnych ze standardami w zakresie produkcji narzędzi chirurgicznych, materiałoznawstwa oraz wytycznymi producenta
8.	Ustawianie pracy instrumentu (chwytu, cięcia, itp.)
9.	Testy funkcyjne (zgodnie z procedurą technologiczną dla nowych narzędzi)
10.	Konserwacja
11.	Nałożenie warstwy pasywnej po usunięciu warstwy wierzchniej
12.	Trwałe znakowanie laserowe lub elektrochemicznie (symbol wykonania regeneracji narzędzia - zawierający informacje o roku i miesiącu, kod Data-Matrix) – dla wszystkich narzędzi poddawanych regeneracji
13.	Wystawienie dokumentu – dla wszystkich narzędzi poddawanych ocenie stanu z informacją czy zostały zregenerowane lub nie

....., dnia

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu