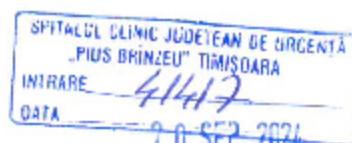




## BLOC OPERATOR IV CASA AUSTRIA

*Aprobat  
Manager*

*Prof. Univ. Dr. med. Dorel Sandesc*



Nr. 286/19.09.2024



### CAIET DE SARCINI

### PENTRU ACHIZITIE DE PRODUSE

#### 1.1 Informații despre Autoritatea/entitatea contractantă

Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” Timișoara este un spital clinic universitar regional cu personalitate juridică, asigurând îngrijiri medicale populației, acest lucru transformându-l într-un important centru regional de pregătire și formare profesională pentru studenți, medici rezidenți, doctoranzi.

Istoria Spitalului Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” Timișoara (SCJUPB Timișoara) s-a scris la începutul anilor 70 când prin meritul unor personalități de marcă din viața medicală timișoreana precum Prof. Dr. Pius Brînzeu, Prof. Dr. Ștefan Gavrilăscu, Conf. Dr. Ion Lighezan și Prof. Dr. Ferdinand Nistor, se aduce în atenția guvernanților de atunci necesitatea stringentă a construirii și în orașul nostru a unei unități medicale moderne.

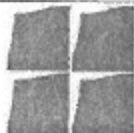
În anul 2016 Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara a fost acreditat de către ANMCS, ca urmare a vizitei de evaluare și acreditare, certificând astfel calitatea serviciilor de sănătate și funcționarea spitalului la standardele stabilite de către ANMCS. Spitalul cuprinde în structura sa majoritatea specialităților în secțiile clinice, având un număr de 1174 de paturi pentru îngrijirea continuă și 67 de paturi pentru spitalizarea de zi, distribuite în 23 de secții clinice și 6 compartimente, din care 16 medicale și 13 chirurgicale, dotare cu aparatură medicală de înaltă performanță, personal specializat, fiind accesibil pentru populația din regiunea de vest și sud-vest a țării precum și din întreg teritoriul României. În cadrul SCJUPB Timișoara, pe lângă activitatea medicală, se desfășoară activități de învățământ universitar și postuniversitar de formare medicală, precum și activități de cercetare științifică medicală.

#### 1.2 Informații despre contextul care a determinat achiziționarea produselor

În baza referatelor de necesitate emise de Secțiile SCJUPBT privind achiziția de produse, aprobate de ordonatorul de credite și pentru care nu avem încheiate acorduri cadru/contracte de furnizare, este necesar a se demara procedura legală de achiziție.

#### 1.3 Informații despre beneficiile anticipate de către Autoritatea/entitatea contractantă

Autoritatea contractantă dorește să obțină un acord cadru/contract de furnizare produse la cel mai bun preț din piață și să corespundă calitativ specificațiilor tehnice, astfel va asigura un act medical de calitate, fără sincope în procesul de achiziție.



## 2. Descrierea produselor solicitate

Produsele solicitate fac parte din categoria : **MATERIALE SANITARE**

### **Implant ortopedie – BAZIN**

#### **A. SISTEM OSTEOSINTEZA INEL PELVIN**

##### **LOT 1. Suruburi canulate 5 mm cu saibe**

Prezinta canulatie pe intreaga lungime

Cap de surub cu reces hexagonal pentru conectarea cu surubelnita si cu profil redus pentru a reduce iritarea tesuturilor moi

Sunt partial filetate sau total filetate si sunt autotarodante

Surburile partial filetate trebuie sa prezinte lungimi minim in intervalul 20mm la 80mm cu increment de 5 mm iar cele complet filetate sa prezinte lungimi minim in intervalul 20mm la 70mm cu increment de 5 mm.

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN

**Suruburile se livreaza cu saibele aferente**

##### **LOT 2. Suruburi canulate 6.5 mm cu saibe**

Prezinta canulatie pe intreaga lungime

Cap de surub cu reces hexagonal pentru conectarea cu surubelnita si cu profil redus pentru a reduce iritarea tesuturilor moi.

Sunt partial filetate sau total filetate si sunt autotarodante

Surburile partial filetate:

- sa aibe lungimea filetelor de minim 40 mm
- sa prezinte lungimi minim in intervalul 60 mm la 130 mm cu increment de 5 mm

Surburile complet filetate sa prezinte lungimi minim in intervalul 50 mm la 150 mm cu increment de 5 mm.

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN

**Suruburile se livreaza cu saibele aferente**

##### **LOT 3. Placi osteosinteza simfiza pubiana**

Sa fie disponibile in cel putin 2 dimensiuni: cu 4 si 6 gauri

Placile sa prezinte profil redus si margini rotunjite pentru a minimaliza lezarea tesuturilor moi.

Placa trebuie sa fie premulata pentru regiunea anatomica, prezentind o forma semisferica cu partea mediala ingrosata si cu raza de curbura de 65 - 75 mm.

Gaurile placii trebuie sa accepte suruburi corticale de 3.5 mm si de spongie de 4 mm si sa permita ingroparea surubului in placa pentru a evita protuzia acestuia.

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otel medical) compatibil conditionat CT si RMN

**Placile se livreaza cu surburile aferente**



## **B.SISTEM OSTEOSINTEZA ACETABUL**

### **LOT 4. Placi lama patrulatera preconturate**

Placile trebuie sa fie preconturate, adaptate regiunii lamei patrulater a acetabulului cu variante stanga – dreapta si confectionate din material care sa permita un grad de flexibilitate a placii.

Trebuie sa prezinte un orificiu de fixare pentru folosirea unui maner de insertie pentru cresterea preciziei positionarii.

Gaurile de fixare ale placilor sa fie predirectionate, divergent fata de acetabul pentru facilitarea folosirii unui numar mai mare de suruburi si sa permita fixarea coloanelor anterioara si posterioara ale acetabulului.

Numar de gauri: cel putin 14 si 16 gauri pentru varianta infra-pectineala si 16 gauri pentru varianta supra-pectineala

Grosimea placii: maxim 3 mm.

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN.

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

### **LOT 5. Placi RECO drepte cu gauri de compresie dinamica 3.5mm**

Placile sa fie livrabile drepte cu posibilitatea de a fi premulate anatomic si sa prezinte gauri de compresie dinamica.

Placile sa fie cu segmente hexagonale, sa fie produse dintr-un material mai moale. Design-ul si duritatea placilor de reconstrucie trebuie sa permita conturarea si premularea tridimensionala, precum si taierea/scurtarea acestor placi in functie de profilul fracturii.

Placile sa aiba un profi lanatomic redus, sa fie subtiri astfel incat sa reduca iritarea si lezarea tesuturilor moi.

Sa accepte o varietate mare de suruburi: corticale sau spongie simple sau auto-tarodante auto-filentante

Sa accepte suruburi corticale cu diametrul 3.5 mm si suruburi spongie cu diametrul de 4.0 mm

Dimensiuni: Numar de gauri :minim 4 – maxim 22 gauri, Lungime a placii : minim 60 – maxim 320 mm, Grosimea placii: maxim 3 mm, Latimea placii: maxim 11 mm

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

## **C.SISTEM OSTEOSINTEZA SPINO-PELVIC**

### **LOT 6. Suruburi poliaxiale**

Suruburi poliaxiale dublu filetate (pentru os spongios si cortical) cu lungimi intre 20 si 100 mm si diametre intre 4.5 si 10.5 mm, cu un pas al filetelor intre 2.1 si 3.1mm in functie de lungimea surubului. Suruburile cu diametre peste 7mm trebuie sa aibe lungimi de pina in 100mm. Datorita structurii specifice osoase ale vertebrelor si cele ale bazinului precum si fortelor foarte mari cari trebuie suportate de implanturi in caz de fixarispino-pelvice, este necesar a avea disponibile si suruburi poliaxiale cu diametre cit mai mari (peste 8 mm) si in acelasi timp care sa nu depaseasca 11mm pentru a se acomoda cu dimensiunile coridoarelor osoase de insertie. De asemenea filetul de tip cortical in treimea superioara si de tip spongios in rest este necesar pentru o mai mare rezistenta la smulgere.



Suruburile poliaxiale trebuie să aibă o angulație conică liberă totală cel puțin de 50 de grade (25 de grade în fiecare parte) pentru a facilita conectarea suruburilor vertebrale cu cele alăturându-le cont de particularitățile morfologice a regiunii spino-pelvice

Suruburile poliaxiale trebuie să prezinte un vîrf al surubului (capatul filetelui) de peste 50 de grade (preferabil cel puțin de 60 de grade) deoarece intraoperator se poate produce perforarea corticală osoasă și datorită vecinătății imediate cu structuri nobile mari și importante (vase de sânge și nervi) la nivelul bazinului și este necesar ca vârful surubului să fie cel puțin ascuțit pentru a scădea riscul de lezare a acestor structuri.

Să fie autotaradante pentru a scurta timpul operator și a reduce numărul instrumentelor necesare. Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

### **LOT 7 Tijele**

Tijele să aibă diametre între 4,5 și 6 mm și să fie alăturate din material cu maleabilitate mai mare decât cel ce intră în componența suruburilor (de ex: suruburi din aliaj de titan și tije din titan).

Lungimile tijelor trebuie să fie de cel puțin 30 mm, până la 600 mm, din 10 în 10 mm

Datorită anatomiei spațiale complexe a jonctiunii spino-pelvice precum și a situațiilor particulare create de traumatisme cu deplasare la acest nivel este necesară o diferență de maleabilitate între suruburi și tije în vederea acomodării mai ușoare a tijei pe capul surubului precum și permiterea corecțiilor "in situ" în caz de nealiniere perfectă. De asemenea este importantă această caracteristică postoperator pentru diminuarea tensiunilor ce se dezvoltă la interfata surub-tija în cursul mersului și ortostatismului.

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

NOTA SPECIALĂ: tijele vor fi confecționate din TITAN dacă suruburile poliaxiale sunt confecționate din ALIAJ de TITAN și invers.

### **LOT 8 Blockere**

Piulita de fixare a tijei cu filet în profil specific pentru a micșora forța de disociere din finalul inserării.

Usurează inserarea în pedicul și scurtează timpul operator.

Piulita de fixare este proiectată cu filet contrafort care oferă o încărcare mai mare a forței pe direcția axială a piulitei și o încărcare minimă pe direcția radială a acesteia.

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

### **LOT 9 Conectori tip cross-link**

Conector transversal să fie de tip monobloc cu dimensiuni de cel puțin 12 - 24 mm și de tip multiaxial cu cel puțin dimensiunile de 24 - 60 mm (4 dimensiuni) ce reduc necesitatea rezecțiilor osoase.

Profilul redus, utilizat atât în deformități, cât și traumatologia spinală.

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN



**NOTE SPECIALE** cu privire la instrumentar:

- a. Surubelnita de inserare a suruburilor trebuie sa prezinte caracteristici multiple de prindere a surubului in cit mai multe puncte statice, sa se compunaatit din parte mobila cit si parte fixa (data de sistemul torque), pas de stringere reglabil inainte si inapoi, optiune de blocare a partii mobile in cazul contrastringerii, sa prezinte caracter de acomodare universala pentru toate diametrele de suruburi (4.5 – 10.5mm)
- b. Persuader-ul de acomodare al tijeii pe surub sa fie prevazut cu modalitati de apreciere a gradului de acomodare al tijeii pe capul surubului

Prezenta acestor caracteristici este necesara pentru scurtarea timpului intraoperator de inserare si asamblare a componentelor sistemului spino-pelvic precum si pentru scaderea riscului de erori in cadrul acestui proces cu scurtarea duratei interventiei chirurgicale.

**. Implant ortopedie TIJE CENTROMEDULARE**

**LOT 10 COMPLEX INTRAMEDULAR PT FRACTURI INTER SI SUBTROHANTERIENE + SURUBURI AFERENTE**

**a1. Tija centro-medulara**

Sa permita inserare unui singur surub de blocaj a miscarilor de rotatie ale surubului de zavorire/compresie de cap si col femural. Surbul de blocaj se livreaza steril impreuna cu tija.

Prezinta canulatie pe intreaga lungime pentru inserarea pe brosa de ghidaj.

Se livreaza sterila (de exemplu in radiatie Gamma).

Sa permita mai multe ungiuri de insertie a surubului de cap/col, cel putin 120°, 125°, 130°.

Distal, prezinta cel putin 2 gauri de blocare: o gaura ovala pentru zavorare cu dinamizare si o gaura rotunda pentru zavorare statica.

Tija este premulataanatomicstinga – dreapta si prezinta valg de maxim 4 grade pentru o inserare mai facila si asigurarea unui perete osos lateral de sprijin cit mai mare.

Diametru proximalcit mai redus, de maxim: 15,5 mm pentru a inlocui cit mai putin os in zona de insertie

Diametru distalde cel putin 4 dimensiuni diferite pentru a se adapta diferitelor tipuri de canal medular: 10mm; 11mm; 13mm; 15 mm.

Lungime: de minim260 mm si maxim 480 mm cu crestere a dimensiunii de 20 mm

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil.conditionat CT si RMN.

**a2. Suruburi de zavorire**

Complet sau partial filetat, cufilet adaptat osului cortical, autotarodant.

Capul surubului prezinta reces hexagonal pentru conectare cu surubelnita.

Se livreaza steril (de exemplu in radiatie Gamma)

Dimensiuni: Diametru de 5 mm si Lungime intre 25 si 110 mm

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otel.medical) compatibilconditionat CT si RMN

**a3. Suruburi de zavorire/ compresie cap si col femural**

Filet adaptat osului spongios, autotarodant, cu geometrie proximala conica

Prezinta pe suprafata externa santuri longitudinale pentru surubul de blocare ce se introduce prin capatulproximal al tijeii si impiedicadeplasariile in rotatie a colului si capului femural

Dimensiuni: Diametru intre 10 si 11 mm si Lungime intre cel putin 70 si 130 mm

Se livreaza steril (de exemplu in radiatie Gamma)

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otel medical) compatibil conditionat CT si RMN.



**a4. Suruburi de protecție (end cap)**

Permite închiderea capatului proximal a tijei nepermitind creșterea de țesut fibros și/sau osos și îngreunarea extragerii tijei.

Cel puțin 3 dimensiuni pentru creșterea lungimii totale a tijei cu cel puțin 5 - 10 mm;

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma).

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

**NOTA SPECIALA:** toate elementele sistemului se livrează sterile cu o valabilitate a sterilizării de cel puțin 5 ani

**LOT 11 TIJA CENTROMEDULARA FEMURALA BLOCATA**

**b1. Tija centro-medulara**

Prezintă canulație pe întreaga lungime pentru inserarea pe broșa de ghidaj

Trebuie să permită implantarea anterogradă sau retrogradă

Trebuie să permită utilizarea unui surub de compresie a fracturii prin interiorul tijei, surub ce se livrează împreună cu tija.

Dimensiuni: diametre între 8 și 15 mm (cel puțin 8 diametre) și lungime între minim 140 și maxim 480 mm cu increment de 20 mm.

Gaurile de zavorire să permită blocarea tijei în cel mai multe planuri (cel puțin două) și de asemenea să permită compresia și/sau dinamizarea intraoperator sau ulterior.

De asemenea, gaurile proximale trebuie să permită inserarea de suruburi speciale de condili femurale (buloane și saibe) care, în inserția retrogradă, să permită compresia condililor și tratarea și a fracturilor intra-articulare de femur distal.

Configurația minimală a gaurilor pe tija:

Proximal: 2 gauri rotunde și una ovală (pentru compresie sau dinamizare), toate în plan coronal (latero-mediale).

Distal: 3 gauri rotunde dispuse în două planuri perpendiculare (coronal și sagital) și o gaură ovală.

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma)

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

**b2. Suruburi de zavorire**

Să fie de două tipuri: suruburi corticale și respectiv suruburi de condili femurale (de exemplu buloane) pentru a asigura adaptarea la diversele situații clinice – osteoporoza, fracturi asociate de condili femurale, fracturi de femur distal intraarticulare.

Suruburile corticale parțial sau total filetate autotarodante și care prezintă reces hexagonal pentru conectare cu surubelnita. Dimensiuni: Diametru: cel mult 5 mm și Lungime: cel puțin 30 mm la 120 mm

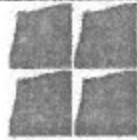
Suruburi de condili femurale (buloane) cu saibe care să permită compresia condililor și tratarea și a fracturilor intra-articulare de femur distal precum și zavorirea în condiții de osteoporoza. Dimensiuni de cel puțin 40 mm la 120 mm și diametru de 5 mm pentru a fi introduse prin gaurile de zavorire ale tijei.

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma).

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

**b3. Suruburi de protecție (end cap)**

Permite închiderea capatului proximal a tijei nepermitind creșterea de țesut fibros și/sau osos și îngreunarea extragerii tijei.



Cel puțin 7 dimensiuni pentru creșterea lungimii totale a tijeii cu cel puțin 5 - 35mm;

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma).

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN

## **LOT 12 TIJA CENTROMEDULARĂ TIBIALĂ BLOCATĂ**

### **c1. Tija centro-medulară**

Prezintă canula pe întreaga lungime pentru inserarea pe broșă de ghidaj și înclinare antero-posterioară (curbura HERZOG) de minim 10 grade pentru a se adapta tehnicii generale de inserare a tijelor tibiale.

Trebuie să permită utilizarea unui surub de compresie a fracturii prin interiorul tijeii, surub ce se livrează împreună cu tija.

Dimensiuni: diametre între 9 și 15 mm și lungime între minim 240 și maxim 400 mm cu increment de 20 mm.

Gaurile de zavorire să permită blocarea tijeii încât mai multe planuri (cel puțin două) și de asemenea să permită compresia și/sau dinamizarea intraoperator sau ulterior.

Configurația minimală a gaurilor pe tija:

Proximal: 3 gauri dintre care cel puțin una ovală (pentru compresie sau dinamizare) dispuse în cel puțin 2 planuri diferite.

Distal: 3 gauri dispuse în două planuri perpendiculare (coronal și sagital). Cea mai distală gaură de zavorire trebuie să fie situată la cel puțin 5 mm de capătul distal al tijeii pentru a permite tratamentul fracturilor diafizare tibiale foarte distale.

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma).

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

### **c2. Suruburi de zavorire**

Să fie suruburi de tip cortical parțial sau total filetate autotarodante și care prezintă reces hexagonal pentru conectare cu surubelnita.

Dimensiuni: Diametru: cel mult 5 mm și lungime: cel puțin 30 mm la 120 mm

Suruburi de condili femurali (buloane) cu saibe care să permită compresia condililor și tratarea și a fracturilor intra-articulare de femur distal precum și zavorirea în condiții de osteoporoză. Dimensiuni de cel puțin 40 mm la 120 mm și diametru de 5 mm pentru a fi introduse prin gaurile de zavorire ale tijeii.

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma).

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

### **c3. Suruburi de protecție (end cap)**

Permite închiderea capătului proximal a tijeii prevenind creșterea de țesut fibros și/sau osos și îngreunarea extragerii tijeii.

Cel puțin 7 dimensiuni pentru creșterea lungimii totale a tijeii cu cel puțin 5 - 35 mm;

Se livrează steril (de exemplu în radiație Gamma)

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

**NOTA SPECIALĂ:** toate elementele sistemelor de tije centromedulare se livrează sterile cu o valabilitate a sterilizării de cel puțin 5 ani



## Implant ortopedie – EXTREMITATI

### **LOT 13 SISTEM PLACI AUTOBLOCANTE CU GAURI COMBinate CU INSERTIE MINIM INVAZIVA, DIAFIZARE 3.5mm**

Placile prezinta gauri angular stabile ce permit utilizarea unui surub autoblocant la angulatie totala de minim 20 de grade si gaurile pentru suruburile corticale sau de spongie sa permita realizarea compresiei dinamice.

Placile prezinta sectiune transversala uniforma – permite o mai buna conturabilitate a placii.

Placile prezinta un profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi.

Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi.

Sa prezinte truse speciale de instrumentar: instrumentar special pentru inserarea minim-invaziva, pentru reconstructia fragmentelor mici (retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, tintitor radio-transparent pentru inserarea minim invaziva a placii, inserarea percutana precisa a suruburilor si facilitarea inserarii submusculare a placii.

Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Gaurile de compresie sunt bidirectionale.

Placa prezinta minim 3 gauri pentru cablu Kirshner pentru fixare temporara.

Placile accepta suruburi autoblocante angular stabile sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade cu diametru de 3.5 mm iar gaurile de compresie accepta suruburi corticale cu diametru de 3.5 mm cu cap rotunjit.

Capul surubului sa poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare (de exemplu – tip stardrive).

Se ofera truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru reconstructia fragmentelor mici (retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar pentru conturarea, premularea/scuratrea si fixarea placilor, instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, corticale si de spongie

Sa ofera instrumentar special pentru extragerea placilor si suruburilor, inclusiv pentru extragerea suruburilor deteriorate intraoperator.

Numarul gaurilor este de la 5 pana la 12 de gauri.

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otel medical) compatibil conditionat CT si RMN.

**Placile se livreaza cu suruburile aferente.**

### **LOT 14 SISTEM PLACI AUTOBLOCANTE CU GAURI COMBinate CU INSERTIE MINIM INVAZIVA, METAFIZARE 3.5 mm**

Placile prezinta gauri angular stabile ce permit utilizarea unui surub autoblocant la angulatie totala de minim 20 de grade si gaurile pentru suruburile corticale sau de spongie sa permita realizarea compresiei dinamice.

Placa prezinta sectiune transversala uniforma – permite o mai buna conturabilitate a placii.

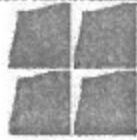
Placa prezinta profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Gaurile de compresie sunt bidirectionale.





Placa are cel puțin 2 gauri pentru cablu Kirshner pentru fixare temporară

Placa acceptă suruburi autoblocante angular stabile sau a unui surub blocant cu angulație de minim 20 de grade cu diametrul 3.5 mm, suruburi corticale cu diametrul 3.5 mm cu cap rotunjit.

Capul surubului să poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafață cât mai mare și care să ofere o rezistență cât mai mare la deformare de tip stardrive.

Se oferă truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru reconstrucția fragmentelor mici (retractia tesuturilor moi și reducerea fragmentelor osoase), instrumentar pentru conturarea, premularea/scurtarea și fixarea placilor, instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, corticale și de spongie.

Să prezinte instrumentar special pentru extragerea placilor și suruburilor, inclusiv pentru extragerea suruburilor deteriorate intraoperator.

Numărul gaurilor este de la 6 până la 10

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN.

**Placile se livrează cu suruburile aferente**

#### **LOT 15 SISTEM PLACI AUTOBLOCANTE CU GAURI COMBINATE CU INSERTIE MINIM INVAZIVA, DIAFIZARE 5 mm**

Placile prezintă gauri angular stabile ce permit utilizarea unui surub autoblocant la angulație totală de minim 20 de grade și gaurile pentru suruburile corticale sau de spongie să permită realizarea compresiei dinamice.

Placa prezintă secțiune transversală uniformă – permite o mai bună conturabilitate a placii.

Placa prezintă profil redus și margini rotunjite – minimizează riscul iritării sau lezării tesuturilor moi

Suruburile prezintă cap cu profil redus – minimizează riscul iritării sau lezării tesuturilor moi

Să prezinte truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru inserarea minim-invazivă, pentru reconstrucția fragmentelor mari (retractia tesuturilor moi și reducerea fragmentelor osoase), instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, corticale și de spongie.

Să prezinte tintitor radio-transparent pentru inserarea minim invazivă a placii, inserarea percutană precisă a suruburilor și facilitarea inserării submusculare a placii.

Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Gaurile de compresie sunt bidirectionale.

Placa are cel puțin 3 gauri pentru cablu Kirshner pentru fixare temporară

Capul surubului să poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafață cât mai mare și care să ofere o rezistență cât mai mare la deformare de tip stardrive

Placa acceptă suruburi autoblocante angular stabile sau a unui surub blocant cu angulație de minim 20 de grade cu diametrul 5.0 mm, suruburi corticale cu diametrul 4.5 mm cu cap rotunjit.

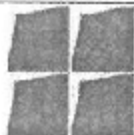
Să prezinte truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru reconstrucția fragmentelor mici (retractia tesuturilor moi și reducerea fragmentelor osoase), instrumentar pentru conturarea, premularea/scurtarea și fixarea placilor, instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, corticale și de spongie

Să prezinte instrumentar special pentru extragerea placilor și suruburilor, inclusiv pentru extragerea suruburilor deteriorate intraoperator.

Numărul gaurilor este de la 6 până la 14

Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil condiționat CT și RMN

**Placile se livrează cu suruburile aferente**



## D. SISTEM PLACI AUTOBLOCANTE CU GAURI COMBinate CU INSERTIE MINIM INVAZIVA, PERIARTICULARE+suruburi aferente

### LOT 16 Pilon tibial

#### d2.a Placi autoblocante cu insertie minim invaziva, anterolaterale pentru fixarea pilon tibial

Placa prezinta gauri angular stabile ce permit utilizarea unui surub blocant angular stabil sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade cealalta gaura permite utilizarea unui surub cortical (in cazul surubului cortical permite o angulare cat mai mare a acestuia in gaura de fixare).

Placa prezinta profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi  
 Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Placa prezinta tesituri in placa pe partea interna, pentru a preveni lezarea circulatiei periostale si a permite o vindecare mai rapida.

Placa prezinta cel putin 2 gauri ovale (de compresie) longitudinala care sa permita adaptarea exacta a placii fara a o scoate complet.

Sa prezinte bloc de tintire care faciliteaza insertia de suruburi intr-o directie prestabilita.

Gaurile de pe capul placii accepta suruburi blocante angular stabile cu diametrul 3.5 mm sau suruburi blocante de 3.5 mm cu angulatie de minim 20 de grade, suruburi corticale cu diametrul de 3.5

Gaurile de pe coada placii accepta suruburi blocante angular stabile cu diametrul 3.5 mm, suruburi blocante cu angulatie de minim 20 de grade de 3.5 mm si suruburi corticale cu diametrul de si 3.5 mm

Filetul din gaurile autoblocante ale placii este prezent pe toata lungimea gaurii.

Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Capul surubului sa poarte roccs de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare (de exemplu de tip stardrive)

Sa prezinte truse speciale de instrumentar:cu instrumentar special pentru reconstructia fragmentelor mici (retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar pentru conturarea, premularea si fixarea placilor, intrumentar special, tintitor pentru partea proximala a placii pentru nscrarea suruburilor angular stabile si a suruburilor autoblocante cu angulatie de minim 20 de grade

Sa prezinte instrumentar special pentru extragerea placilor si suruburilor, inclusiv pentru extragerea implantelor deteriorate intraoperator.

Numarul gaurilor este de minim 5 gauri pe coada placii

Placile sunt premulate anatomic pentrus tanga si dreapta, cu marcarea indicatiei pe placa

Placa prezinta grosimi diferite pe cap fata de coada, pentru a asigura un profil cat mai redus si a eliminarii sculprotuzionarii sub tesuturile moi

Placa prezinta cel putin 5 gauri pentru fixarea temporara cu brose Kirschner pe capul placii

Placa prezinta gaura speciala pe coada placii, pentru reducere prin distractie cu un dispozitiv articular de distractie osoasa

Placa prezinta profil redus in partea distala pentru insertie usoara si pentru a preveni lezarea tesuturilor.

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN.

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

#### d2.b Placi autoblocante cu insertie minim invaziva, mediale pentru fixarea pilon tibial

Placa prezinta gauri angular stabile unele gauri permit utilizarea unui surub blocant angular stabil sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade cealalta gaura permite utilizarea unui surub cortical (in cazul surubului cortical permite o angulare cat mai mare a acestuia in gaura de fixare).

Placa prezinta profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Placa prezinta tesituri in placa pe partea interna, pentru a preveni lezarea circulatiei periostale si a permite o vindecare mai rapida.



Placa prezinta 2 gauri ovala longitudinala care sa permita adaptarea exacta a placii fara a o scoate complet.

Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimizeaza riscul iritatii sau lezarii tesuturilor moi .

Gaurile de pe capul placii accepta suruburi blocante angular stabile sau suruburi blocante axial cu pana la 30 de grade cu diametrul 3.5 mm sau suruburi de compresie 3.5 mm

Placa prezinta intre 4 si 8 gauri coaxiale pe coada placii

Gaurile de pe coada placii accepta suruburi blocante angular stabile cu diametrul 3.5 mm, suruburi blocante axial de minim 20 de grade de 3.5 mm, suruburi corticale cu diametrul de si 3.5 mm

Filetul din gaurile autoblocante ale placii este prezent pe toata lungimea gaurii.

Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Capul surubului sa poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare (de exemplu de tip stardrive)

Se ofera truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru reconstructia fragmentelor mici (retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar pentru conturarea, premularea si fixarea placilor, intrumentar special, ghid de tintire pentru inserarea suruburilor angular stabile, si pentru suruburile autoblocante cu angulatie de minim 20 de grade

Se ofera instrumentar special pentru extragerea placilor si suruburilor, inclusiv pentru extragerea implantelor deteriorate intraoperator.

Lungimea placilor sa fie de la 4 pana la 14 de gauri pe coada

Placile sunt premulate anatomic pentru stanga si dreapta, cu marcarea indicatiei pe placa

Placa prezinta grosimi diferite pe cap fata de coada, pentru a asigura un profil cat mai redus si a eliminarii sculprotuzionarii sub tesuturile moi

Placa prezinta cel putin 4 gauri pentru fixarea temporata cu brose Kirschner pe capul si coada placii

Suruburile blocante din aliaj de titan au aceeasi culoare cu placa pentru o identificare mai usoara.

Se ofera si bloc de tintire care faciliteaza insertia de suruburi intr-o directie prestabilita

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otel medical) compatibil conditionat CT si RMN.

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

#### **LOT 17 Placi autoblocante pentru calcaneu**

Placa prezinta gauri angular stabile unele gauri permit utilizarea unui surub blocant angular stabil sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade, altele permit utilizarea unui surub cortical (in cazul surubului cortical permite o angulare ca mai mare a acestuia in gaura de fixare).

Placa prezinta profil redus si margini rotunjite – minimizeaza riscul iritatii sau lezarii tesuturilor moi

Placa prezinta tesituri in placa pe partea interna, pentru a preveni lezarea circulatiei periostale si a permite o vindecare mai rapida.

Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimizeaza riscul iritatii sau lezarii tesuturilor moi

Gaurile de pe placa accepta suruburi blocante angular stabile, surub blocant axial cu pana la 30 de grade cu diametrul 3.5 mm,

Placa prezinta minim 10gauri autoblocante multidirectionale

Placa prezinta gauri pentru cablu Kirshner pentru a fi pozitionata temporar

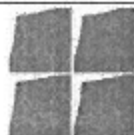
Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Capul surubului sa poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare (de exemplu de tip stardrive)

Placa permite o buna ancorare calcaneo-talara datorita unei forme speciale a placii

Filetul din gaurile autoblocante ale placii este prezent pe toata lungimea gaurii.

Se ofera truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru reconstructia fragmentelor mici



(retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar pentru conturarea, premularea si fixarea placilor, intrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, corticale si de spongie.

Se ofera instrumentar special pentru extragerca placilor si suruburilor, inclusive pentru extragerea suruburilor deteriorate intra operator.

Marimea placilor este de mai multe dimensiuni: foarte mica, mica, medie, mare si foarte mare

Placile sunt premulate pentru stanga si dreapta, cu marcarea indicatiei pe placa

Placile prezinta un profil cat mai redus pentru scaderea riscului protuzionarii sub tesuturile moi

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

### **LOT 18 Placi autoblocante pentru epifiza distala de radius**

Placa prezinta gauri angular stabile unele gauri permit utilizarea unui surub blocant angular stabil sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade, altele permit utilizarea unui surub cortical (in cazul surubului cortical permite o angulare cat mai mare a acestuia in gaura de fixare)

Placa este premulata pentru partea distala a radiusului cu insertie palmara.

Gaurile autoblocante au sistem de blocare prin con intern.

Placa prezinta o parte libera care reduce iritatia tendonului flexor a degetului mare. Este disponibila pentru mana stanga si dreapta si are cel putin 6 gauri autoblocante.

Pe partea distala a placii se afla cel putin 1 gaura de compresie.

Filetul din gaurile autoblocante ale placii este prezent pe toata lungimea gaurii.

Capul surubului sa poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare de tip stardrive

Placa prezinta un profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Placa poate fi premulata pentru stanga si dreapta.

Placa prezinta la partea distala mai multe gauri poliaxiale, angulare stabile – imbunatateste fixarea fragmentelor din stiloida radiala, fateta lunara precum si articulatia radio-ulnara distala si permite inserarea suruburilor blocate la unghiuri variabile de cel mult putin la 25 de grade.

Placa are cel putin 2gauri pentru fixarea temporara cu brose Kirschner.

Placa prezinta in partea proxima la gauri angulare stabile combinate precum si gauri normale elongate pentru o pozitionare corecta si mai buna a placii.

Partea distala a placii ofera ghid de tintire pentru suruburile autoblocante

Pentru gaurile autoblocante si cele de compresie sa se poata folosi suruburi mai mici de 3.5mm si suruburile blocate sa poata fi fixate la unghiuri variabile de cel mult putin la 25 de grade.

Placa si suruburile autoblocante au aceeasi culoare pentru a le deosebi mai usor.

Sa prezinte trusa de extractie a suruburilor si a placilor.

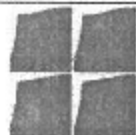
Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otel medical) compatibil conditionat CT si RMN

### **LOT 19 Placi autoblocante cu insertie minim invaziva pentru femur distal**

Placa prezinta gauri angular stabile unele gauri permit utilizarea unui surub blocant angular stabil sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade, altele permit utilizarea unui surub cortical (in cazul surubului cortical permite o angulare cat mai mare a acestuia in gaura de fixare)

Placa prezinta profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Placa prezinta tesituri in placa pe partea interna, pentru a preveni lezarea circulatiei periostale si a



permite o vindecare mai rapida.

Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimalizeaza riscul iritatii sau lezarii tesuturilor moi

Pentru gaurile autoblocante se folosesc suruburi de 5 mm iar in partea condilara se poate folosi 1 surub canulat de spongie cu diametru de 7.3 mm

Pentru gaurile care nu sunt autoblocante se folosesc suruburi de 4.5 mm cu cap rotunjit

Sa prezinte truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru inserarea minim-invaziva, pentru reconstructia fragmentelor mari (retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, suruburi corticale, spongie

Sa prezinte tintitor radio-transparent pentru inserarea minim invaziva a placii, inserarea percutana precisa a suruburilor si facilitarea inserarii submusculare a placii

Sa prezinte instrumentar special pentru extragerea placilor si suruburilor, inclusiv pentru extragerea suruburilor defecte.

Numarul gaurilor pe coada este intre 4 si 10 iar in partea de epifiza placa are cel putin 6gauri din care cel putin 5 sunt autoblocante unde se pot folosi si suruburi cu angulatie de minim 20 de grade iar 1 gaura pentru suruburi care nu sunt autoblocante. Pe coada placii gaurile autoblocante sunt inclinate alternativ.

Prezinta gauri de compresie bi-directionale

Filetul dingaurile autoblocante ale placii este prezent pe toata lungimea gaurii.

Gaurile autoblocante au sistem de bloc are prin con intern.

Capul surubului sa poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare (de exemlude tip stardrive)

Placile sunt premulate anatomic pentru stanga si dreapta, cu marcarea indicatice pe placa

Placa si suruburile autoblocante au aceeasi culoare pentru a le deosebi mai usor.

Placa prezinta grosimi diferite pe cap fata de coada, pentru a asigura un profil cat mai redus si a eliminarii sculprotuzionarii sub tesuturile moi.

Placa prezinta gauri pentru fixarea temporata cu brose Kirschner pe capul si coada placii

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otel medical) compatibil conditionat CT si RMN

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

#### **LOT 20 Placi autoblocante cu insertie minim invaziva pentru tibie proximal**

Placa prezinta gauri angular stabile unele gauri permit utilizarea unui surub blocant angular stabil sau a unui surub blocant cu angulatie de minim 20 de grade, altele permit utilizarea unui surub cortical(in cazul surubului cortical permite o angulare cat mai mare a acestuia in gaura de fixare)

Placa prezinta profil redus si margini rotunjite – minimalizeaza riscul iritarii sau lezarii tesuturilor moi

Placa prezinta tesituri in placa pe partea interna, pentru a preveni lezarea circulatiei periostale si a permite o vindecare mai rapida

Numarul gaurilor este cel putin in intervalul 1 la 9 gauri pe coada

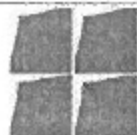
Pe partea proximala a placii se prezinta gauri cu suruburi autoblocante si in functie de dimensiunea placii 1 sau 2 gauri de compresie. Gaurile de compresie sunt bi-directionale extinse pentru pozitionarea placii.

Capul surubului sa poarte reces de conexiune cu surubelnita pe o suprafata cat mai mare si care sa ofere o rezistenta cat mai mare la deformare(de exemlude tip stardrive)

Placile sunt premulate anatomic pentru stanga si dreapta, cu marcarea indicatice pe placa

Placa prezinta grosimi diferite pe cap fata de coada, pentru a asigura un profil cat mai redus si a eliminarii sculprotuzionarii sub tesuturile moi

Placa prezinta gauri pentru fixarea temporata cu brose Kirschner pe capul si coada placii



Suruburile prezinta cap cu profil redus – minimizeaza riscul iritatiei sau lezarii tesuturilor moi  
 Gaurile autoblocante au sistem de blocare princ on intern si filetul din gaurile autoblocante ale placii este prezent pe toata lungimea gaurii.

Prezinta cel putin 5 gauri pentru brosc Kirshner

Pentru gaurile autoblocante se folosesc suruburi de 3.5 mm diametru. Pentru gaurile de compresie se folosesc suruburi de 3.5 mm diametru cu cap rotunjit.

Toate gaurile autoblocante pot adaposti suruburi cu angulatie de minim 20 de grade.

Sa prezinta ghid de tintire pentru facilitarea insertiei a suruburilor in partea proximala a placii.

Sa prezinte tintitor radio-transparent pentru inserarea minim invaziva a placii, inserarea percutana precisa a suruburilor si facilitarea inserarii submusculare a placii

Placa si suruburile autoblocante au aceeasi culoare pentru a le deosebi mai usor.

Sa prezinte truse speciale de instrumentar: cu instrumentar special pentru inserarea minim-invaziva, pentru reconstructia fragmentelor mari (retractia tesuturilor moi si reducerea fragmentelor osoase), instrumentar special pentru inserarea suruburilor angular stabile, ghid de tintire a suruburilor autoblocante

Sa prezinte instrumentar special pentru extragerea placilor si suruburilor, inclusiv pentru extragerea suruburilor deteriorate intraoperator.

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN.

**Placile se livreaza cu suruburile aferente**

#### **LOT 21 Pachet brose diametru 1.2 mm**

Prezinta virfascutit tip trocar pentru o insertie facila

Dimensiuni: diametru intre 0.8 mm si 3 mm si lungime de minim 70mm pina la 380mm

**Sa fie in pachet de minim 10 bucati**

Materialul: Titan sau otelmedical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN

#### **LOT 22 Pachet sarma diametru 1 mm**

Trebuie sa aibe diametrul intre 1mm si 2mm si lungime de minim 100cm

Materialul din care este confectionat cerclajul trebuie sa fie otel inox medical special care sa fie flexibil si maleabil pentru realizarea diferitelor tehnici ortopedice ce necesita utilizarea sirmei.

Materialul: Titan sau otel medical (sau aliaje de titan sau otelmedical) compatibil conditionat CT si RMN

NOTA SPECIALA: Pentru lotul **Brose + cerclaj**, Furnizorul trebuie sa prezinte si sa puna la dispozitie in custodie gratuita truse pentru inserare ajustare a formei si dimensiunilor si extragere

#### **LOT 23 Placa dreapta**

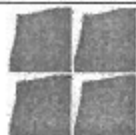
Placa dreapta este destinata reconstructiei mainii/piciorului.

Placa sa nu aiba grosime mai mare de 1.8 mm. Lungimi cuprinse intre cel putin 50 mm si 120 mm. Sa prezinte intre 3 si 10 gauri autoblocante si cel putin 2 gauri de compresie. Gaurile autoblocante sa prezinte blocare conica si o parte cilindrica cu filet.

Gaurile autoblocante sa primeasca suruburi de 2.4 mm si 2.7 mm corticale. Gaurile de compresie sa primeasca suruburi de 2.7 mm cu cap rotunjit pentru a nu lezate suturile adiacente.

Placa sa prezinte curburi pentru a limita contactul cu osul si pentru a nu necroza tesutul.

Capul surubului sa prezinte reces top TORX.



Suruburile si placa sa aiba aceeasi culoare pentru o identificare mult mai usoara  
Materialul: Titan sau oțel medical (sau aliaje de titan sau oțel medical) compatibil conditionat CT si RMN.

Asigurarea : **MATERIALE SANITARE**

### **I. Obligatiile principale ale Contractantului**

Contractantul va furniza Produsele si isi va indeplini obligatiile in conditiile stabilite prin prezentul Contract, cu respectarea prevederilor documentatiei de atribuire si a ofertei in baza careia i-a fost adjudecat contractul.

Contractantul va furniza Produsele cu atentie, eficienta si diligenta, cu respectarea dispozitiile legale, aprobarile si standardele tehnice, profesionale și de calitate in vigoare.

Contractantul se obliga sa depuna garantia de buna executie in termen de maxim 5 zile lucratoare de la semnarea contractului de ambele parti.

Contractantul va respecta toate prevederile legale in vigoare in Romania si se va asigura ca si Personalul sau, implicat in Contract, va respecta prevederile legale, aprobarile si standardele tehnice, profesionale si de calitate in vigoare.

In cazul in care Contractantul este o asociere alcatuita din doi sau mai multi operatori economici, toti acestia vor

fi tinuti solidar responsabili de indeplinirea obligatiilor din Contract.

Partile vor colabora, pentru furnizarea de informatii pe care le pot solicita in mod rezonabil intre ele pentru realizarea Contractului.

Contractantul va adopta toate masurile necesare pentru a asigura, in mod continuu, personalul, echipamentele si suportul necesare pentru indeplinirea in mod eficient a obligatiilor asumate prin Contract.

Contractantul are obligatia de a desemna, in termen de 5 (cinci) zile de la semnarea contractului, persoana de contact.

Contractantul se obliga sa emita factura aferenta produselor furnizate prin prezentul Contract numai dupa aprobarea/receptia produselor in conditiile din Caietul de sarcini.

Contractantul este pe deplin responsabil pentru furnizarea produselor in conditiile Caietului de sarcini, in conformitate cu propunerea sa tehnica. Totodata, este raspunzator atat de siguranta tuturor operatiunilor si metodelor de prestare, cat si de calificarea personalului folosit pe toata durata contractului .

Contractantul nu poate fi considerat raspunzator pentru incalcarca de catre Autoritatea Contractanta sa il de catre orice alta persoana a reglementarilor aplicabile in ceea ce priveste modul de utilizare a Produselor.

### **II. Documentații ce trebuie furnizate Autorității/entității contractante în legătură cu produsul**

Documentațiile pe care Contractantul trebuie să le livreze Autorității/entității contractante în cadrul contractului sunt :



certificatul de calitate și garanție; declarația de conformitate; avizul de expediție a produsului; documentația de utilizare; raport privind testarea.

### III. Recepția produselor

Recepția produselor se va efectua pe baza de proces verbal semnat de Contractant și Autoritatea/entitatea contractantă. Recepția produselor se va realiza după livrarea produselor în cantitatea și calitatea solicitată la locația indicată de Autoritatea contractantă: SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „PIUS BRANZEU” TIMIȘOARA, Bv. Liviu Rebreanu nr. 156, Timișoara, jud. Timiș

### IV. Modalități și condiții de plată

Contractantul va emite factura pentru produsele livrate. Fiecare factura va avea menționat numărul contractului, datele de emiter și de scadență ale facturii respective. Facturile vor fi trimise în original la adresa specificată de Autoritatea/entitatea contractantă : SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „PIUS BRANZEU” TIMIȘOARA, Bv. Liviu Rebreanu nr. 156, Timișoara, jud. Timiș

Factura va fi emisă după semnarea de către Autoritatea/entitatea contractantă a procesului verbal de recepție calitativă, acceptat, după livrare, instalare și punere în funcțiune. Procesul verbal de recepție calitativă va însoți factura și reprezintă elementul necesar realizării plății, împreună cu celelalte documente justificative prevăzute mai jos:

- a) certificatul de calitate și garanție ;
- b) declarația de conformitate ;
- c) avizul de expediție a produsului ;
- d) procesul verbal de recepție cantitativă ;
- e) documentația de utilizare (*daca este cazul*) ;
- f) raport privind testarea (*daca este cazul*) ;

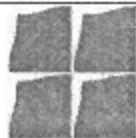
Plățile în favoarea Contractantului pentru operațiunile cu titlul accesoriu care vor fi efectuate în perioada post garanție (ex. operațiuni de mentenanță corectivă, piese de schimb, etc) având ca referință costul și condițiile de plată agreeate de părți în cadrul contractului .

Plățile în favoarea Contractantului se vor efectua în termen de 60 de zile de la data emiterii facturii fiscale în original și a tuturor documentelor justificative.

### V. Cadrul legal care guvernează relația dintre Autoritatea/entitatea contractantă și Contractant (inclusiv în domeniile mediului, social și al relațiilor de muncă)

Ofertantul devenit Contractant are obligația de a respecta în executarea Contractului, obligațiile aplicabile în domeniul mediului, social și al muncii instituite prin dreptul Uniunii, prin dreptul național, prin acorduri colective sau prin dispozițiile internaționale de drept în domeniul mediului, social și al muncii enumerate în anexa X la Directiva 2014/24, respectiv conform prevederilor art. 51 din Legea nr. 98/2016. ( Actele normative și standardele indicate sunt considerate indicative și nelimitative).





Ofertantii vor indica in cadrul ofertei faptul ca la elaborarea acesteia au tinut cont de obligatiile relevante din domeniile mediului, social si al relatiilor in munca .

## **VI. Managementul/Gestionarea Contractului și activități de raportare în cadrul Contractului,**

In conformitate cu clauzele contractuale atasate documentatiei de atribuire .

## **VII. DISPOZITII FINALE .**

Prin depunerea unei oferte, ofertantul accepta in prealabil conditiile generale si particulare care guverneaza aceasta

procedura de atribuire ca singura baza a acesteia, indiferent care sunt conditiile proprii de vanzare ale ofertantului. Ofertantii au obligatia de a analiza cu atentie Documentatia de Atribuire si de a pregati oferta conform tuturor

instructiunilor, formularelor, prevederilor contractuale si specificatiilor tehnice continute in aceasta. Esecul de a depune o oferta care sa contina toate informatiile cerute, in termenul prevazut, va duce la respingerea ofertei.

Nici un cost suportat de operatorul economic pentru pregatirea si depunerea ofertei nu va fi rambursat. Toate aceste costuri vor fi suportate de catre operatorul economic ofertant, indiferent de rezultatul procedurii.

Prevederile prezentului caiet de sarcini sunt minimale, in sensul ca cerintele tehnice solicitate reprezinta un minimul de parametrii tehnici ce trebuie intruniti de produsele oferite.

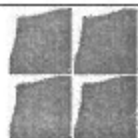
Specificatiile tehnice care indica o anumita origine, sursa, productie, un procedeu special, o marca de fabrica sau de comert, un brevet de inventie, o licenta de fabricatie, sunt mentionate doar pentru identificarea cu usurinta a tipului de produs si NU au ca efect favorizarea sau eliminarea anumitor operatori economici sau a anumitor produse. Aceste specificatii vor fi considerate ca avand mentiunea de „sau echivalent”.

Orice oferta care se abate de la prevederile caietului de sarcini va fi luata in considerare in masura in care propunerea tehnica presupune asigurarea unui nivel calitativ superior cerintelor minimale din prezentul caiet de sarcini .

Ofertarea de produse cu caracteristici tehnice inferioare celor prevazute in caietul de sarcini sau care nu indeplinesc toate caracteristicile tehnice minime solicitate atrage respingerea ofertei in conditiile legii.

Modul de prezentare a propunerii tehnice si financiare se va face conform documentatiei de atribuire.

Documentatia tehnica aferenta ofertei va contine, atat documentatia originala, cat si traducerea documentatiei tehnice originale in limba romana, daca este cazul. Participantii la licitatie vor prezenta mostre din fiecare produs solicitat, modelele prezentate trebuie sa indeplineasca specificatiile din prezentul caiet de sarcini. Absenta oricareia dintre mostre va duce la descalificarea ofertei. Fiecare mostra va fi etichetata cu numele ofertantului. Mostrele nu vor fi returnate ofertantilor, ele ramanand la Autoritatea Contractanta.

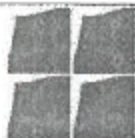


ANEXA NR. 1

**VALOAREA ESTIMATĂ A PRODUSELOR SOLICITATE**

Vă rugăm să aprobați achiziționarea următoarelor produse/servicii:

Poz. din licitație	Nr. Lot negociere	Descriere produs	UM	Cantitate solicitata	Pret unitar (lei)	Valoarea (lei)
a1	1	Suruburi canulate 5 mm cu saibe	buc.	20	300	6000
a2	2	Suruburi canulate 6.5mm cu saibe	buc.	100	300	30000
a3	3	Placi osteosinteza simfiza pubiana	buc.	15	1000	10000
b1	4	Placi lama patrulatera	buc.	5	3800	19000
b2	5	Plăci RECO (reconstruction plate) drepte cu gauri de compresie dinamica 3.5mm	buc.	50	1600	64000
c1	6	Suruburi poliaxiale	buc.	30	400	12000
c2	7	Tija	buc.	10	300	3000
c3	8	Blocker	buc.	30	50	1500
c4	9	Conectori tip cross-link	buc.	10	2600	26000
A	10	Complex intramedular pt fracturi inter si subtrohanteriene + suruburi aferente	buc.	10	2200	22000
B	11	Tija centromedulara femurala blocata + suruburi aferente	buc.	10	2200	22000
C	12	Tija centromedulara tibiala blocata + suruburi aferente	buc.	10	2100	21000
A	13	Sistem Placi autoblocante cu gauri combinate cu insertie minim invaziva diafizare 3.5mm + suruburi aferente	buc.	10	1650	16500
B	14	Sistem Placi autoblocante cu gauri combinate cu insertie minim invaziva metafizare 3.5mm + suruburi aferente	buc.	8	2800	28000
C	15	Sistem Placi autoblocante cu gauri combinate cu insertie minim invaziva diafizare 5mm + suruburi aferente	buc.	10	2900	29000
d2	16	Pilon tibial (tibie distal)	buc.	3	5745	17235
d3	17	Calcaneu	buc.	1	3270	6540

**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „PIUS BRÎNZEU” TIMIȘOARA**

• Bulevardul Liviu Rebreanu, Nr. 156 Timișoara, jud. Timiș, Cod Postal 300723  
• Cod fiscal 4663448 • Telefon +4 0356 433111 • Fax +4 0256 486956  
• e-mail: județean@hasptm.ro • www.hasptm.ro



d4	18	Epifiza distala radius	buc.	8	2450	19600
d5	19	Femur distal	buc.	10	3935	39350
d6	20	Tibie proximal	buc.	10	3900	39000
f1	21	Pachet brose diametru 1.2 mm	buc.	8	290	2320
f2	22	Pachet sirma diametru 1mm	buc.	2	290	580
g2	23	Placa dreapta	buc.	6	2380	14280
<b>Total</b>						<b>461.035</b>

Intocmit :

**Responsabil PROGRAM AP-TRAUMA POLITRAUMATOLOGIE CASA AUSTRIA****Medic primar ORTOPEDIE-TRAUMATOLOGIE – dr. Dragusanu Silviu Marian**

MARIAN DRAGUSANU  
medic primar  
ortopedie-traumatologie  
cod 922147

**Medic Coordonator BLOC OPERATOR IV CASA AUSTRIA – dr. Cojocaru Mihail****NOTA: Atasam prezentului Caiet de sarcini CODIFICAREA LOTURILOR DIN LICITATIE**