

ZADANIE 1

Załącznik do SIWZ nr D-46/N/20

Płytki blokowane do złamań
FORMULARZ CENOWY

L.p.	Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia	j.m.	Ilość	cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Producent
						%	kwota		
1	Płytką blokującą – kompresyjną prostą, anatomicznie wygiętą, boczną. Płytką posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Długość od 50 do 60 mm, od 3 do 4 otworów w trzonie i 2 otwory w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm.	szt	5						
2	Płytką blokującą – kompresyjną „T”, grzbietową. Płytką posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 3 do 4 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm.	szt	5						

3	Płytką dłoniową, anatomicznie wygiętą wąską, blokująco - kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej, prawa i lewa. Płytką posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 3 do 5 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm.	szt	25						
4	Płytką dłoniową, anatomicznie wygiętą szeroką, blokująco - kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej, prawa i lewa. Płytką posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące . Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 3 do 5 otworów w trzonie i 7 otworów w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm.	szt	10						
5	Płytką blokująco – kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej „L”, grzbietowa, prawa i lewa. Płytką posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące . Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 2 do 4 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm.	szt	3						

6	<p>Płytką blokującą – kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej „L” skośną, grzbietową, prawą i lewą. Płytkę posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Od 2 do 4 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm.</p>	szt	3						
7	<p>Płytką blokującą – kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej, dłoniowej, z ograniczonym kontaktem, prawą i lewą. Płytkę podgiętą anatomicznie z trójkątnym wycięciem w głowie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz 4 otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Otwory w głowie płytki skonfigurowane w dwukolumnowy system blokowania – kolumna środkowa i kolumna boczna. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0,8Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Długość od 45 do 77 mm, od 2 do 5 otworów w trzonie i od 6 do 7 otworów w głowie płytki. Grubość płytki 1,8 mm. Szerokość głowy płytki 19,5; 22 i 25,5 mm.</p>	szt	5						

8	<p>Płytki blokująco – kompresyjna do dalszej nasady kości promieniowej, grzbietowa, prawa i lewa. Płytki posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejściówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/2,7 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz 4 otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane na płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0,8Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. 4 otwory w trzonie, w tym 1 wydłużony i 7 otworów w głowie płytki. Szerokość głowy płytki 24 i 27 mm. Grubość płytki 1,8 mm.</p>	szt	2						
9	<p>Płytki blokująco – kompresyjna do dalszej nasady oraz trzonu kości promieniowej, dłoniowa, w kształcie litery T. Płytki posiada podcięcia na bokach ułatwiające kształtowanie, z ograniczonym kontaktem, prawa i lewa. Głowa płytki o zmniejszonej grubości podgięta anatomicznie. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejściówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutami Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz 2 otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane na płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0,8 i 1,5Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Długość od 95 do 240 mm, od 5 do 15 otworów w trzonie i 4 otwory w głowie płytki. Grubość płytki 3,0 mm.</p>	szt	5						
	Płytki do bliższej nasady kości promieniowej								

10	Płytki rekonstrukcyjna anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco - kompresyjna do bliższej nasady kości łokciowej (wyrastek łokciowy), prawa i lewa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5 mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. Możliwość dowolnego kształtowania płytki w części trzonowej dzięki podcięciom z boku i od spodu płytki. W głowie płytki otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz 7 otworów umożliwiających wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Długość od 86mm do 216mm, od 2 do 12 otworów w części trzonowej i 8 otworów w głowie płytki.	szt	5						
11	Płytki anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco - kompresyjna do bliższej nasady kości promieniowej. Płytki o kształcie dopasowanym do złamań szyjki, jak i głowy kości promieniowej. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2.4/2.7mm. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące . Od 2 do 4 otworów w trzonie i od 5 do 6 otworów w głowie płytki. Płytki głowowe prawe i lewe, szyjkowe – uniwersalne.	szt	5						

Płytki proste

12	Płytki blokująco – kompresyjna, rekonstrukcyjna prosta. Płytki posiada podcicia na bokach ułatwiające kształtowanie. Otwory w płytce dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 2,4/3,5 mm. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące . Od 4 do 22 otworów. Grubość płytki 2,5 mm.	szt	5						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

13	Płytką blokująco – kompresyjną, rekonstrukcyjną prostą. Płytką posiada podcięcie na bokach ułatwiające kształtowanie. Otwory w płytce dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5 mm. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące Płytką posiada otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Od 4 do 22 otworów. Grubość płytki 2,5 mm.	szt	5						
14	Płytką prostą wąską, grubą z ograniczonym kontaktem, z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/4,0 mm. Od 4 do 12 otworów.	szt	5						
15	Płytką wąską, cienką 2,5x12 mm, z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/4,0 mm. Od 5 do 18 otworów.	szt	5						
16	Płytką wąską, grubą z ograniczonym kontaktem, 4,0x12 mm, z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/4,0 mm. Od 5 do 18 otworów.	szt	2						
17	Płytką szeroką, grubą z ograniczonym kontaktem 4,4x16mm, z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5,0/4,5 mm. Od 5 do 18 otworów.	szt	2						

Płytką do bliższej nasady kości piszczelowej

18	Płytką anatomiczną, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony bocznej „L”, lewa i prawa. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5 oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(3,5), samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 4 do 16 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki.	szt	3						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

19	Płytką anatomiczną, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony przyśrodkowej „T”, lewa i prawa. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. W głowie płytki 3 otwory prowadzące śruby blokowane oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(3.5), samogwintujące . Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia.Od 4 do 20 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki.	szt	3						
20	Płytką anatomiczną, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony bocznej, lewa i prawa. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5,0/4,5 oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(5.0), samogwintujące i. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia.Od 3 do 14 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki.	szt	3						
21	Płytką anatomiczną, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony bocznej „L”, lewa i prawa. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm, oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(3,5), samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 4 do 16 otworów w trzonie i 6 otworów w głowie płytki.	szt	3						

22	Płytko anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony bocznej „T”. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5,0/4,5 oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(5.0), samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 3 do 10 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki.	szt	3						
23	Płytko anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony bocznej „L”. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5,0/4,5 oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(5.0), samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 4 do 16 otworów w trzonie i 5 otwory w głowie płytki.	szt	3						
24	Płytko anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do bliższej nasady kości piszczelowej od strony przyśrodkowej „T”, lewa i prawa. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokującą – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5.0/4.5. W głowie płytki 3 otwory prowadzące śruby blokowane oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(5.0), samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 4 do 16 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki.	szt	3						

25	Płytki anatomiczne, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokujące - kompresyjna do bliższej nasady kości piszczelowej, zakładana z dostępu tylnego-przyśrodkowego, z podcięciami od spodu płyty. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokujące – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm oraz podłużny otwór blokujący – kompresyjny umożliwiający elastyczność pionowego pozycjonowania płytki. W głowie płyty 3 otwory blokowane prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Głowa płyty o zmniejszonym profilu i kształcie dopasowanym do anatomii. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Długość od 69 mm do 183 mm, od 1 do 10 otworów w trzonie płytki i 3 otwory w głowie płytki.	szt	2						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

Płytki klinowe do osteotomii

26	Płytki klinowa blokująca do otwartej osteotomii korekcyjnej części dalszej kości piszczelowej, dystansowa. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce 3,5 samogwintujące. Wysokość klina od 3mm do 15mm.	szt	1						
27	Płytki klinowa blokująca do otwartej osteotomii korekcyjnej części dalszej kości udowej „T”, dystansowa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokujące – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5,0/4,5mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory blokowane prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce 5,0 samogwintujące. Wysokość klina od 3mm do 17,5mm.	szt	1						
28	Płytki klinowa blokująca do otwartej osteotomii korekcyjnej części bliższej kości piszczelowej, dystansowa, przednia. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce 5,0 samogwintujące . Wysokość klina od 3mm do 17,5mm.	szt	10						
29	Płytki klinowa blokująca do otwartej osteotomii korekcyjnej części bliższej kości piszczelowej, dystansowa, przyśrodkowa. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce 5,0 samogwintujące . Wysokość klina od 3mm do 17,5mm.	szt	5						

Płytki do dalszej nasady kości piszczelowej

30	Płytki rekonstrukcyjna anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco - kompresyjna do dalszej nasady kości piszczelowej od strony przednio-bocznej i przyśrodkowej, uniwersalna. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. Płytki posiada ramiona, które można doginać i przycinać do anatomii i potrzeb danego przypadku. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5) samogwintujące i. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 7 do 9 otworów w trzonie i 17 otworów w głowie.	szt	20						
31	Płytki anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco - kompresyjna do dalszej nasady kości piszczelowej od strony przyśrodkowej, lewa i prawa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane 3,5 pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5) samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 4 do 14 otworów w trzonie i 8 otworów w głowie płytki.	szt	15						
32	Płytki anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco - kompresyjna do dalszej nasady kości piszczelowej od strony przyśrodkowej z dodatkowym podparciem kostki przyśrodkowej, lewa i prawa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane 3,5 pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5) samogwintujące . Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 4 do 14 otworów w trzonie i 9 otworów w głowie płytki.	szt	2						

33	Płytki anatomiczne, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokujące - kompresyjna do dalszej nasady kości piszczelowej od strony przednio-bocznej, lewa i prawa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokujące – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane 3,5 pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5) samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 5 do 21 otworów w trzonie i 6 otwory w głowie płytki.	szt	10						
34	Płytki rekonstrukcyjna anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokujące - kompresyjna do dalszej nasady kości piszczelowej od strony przyśrodkowej, lewa i prawa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokujące – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5.0/4.5. W głowie płytki otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach, blokujące – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5, 5,0) samogwintujące i. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 4 do 20 otworów w trzonie i 4 otwory w głowie płytki.	szt	20						

Płytki do dalszej nasady kości strzałkowej

35	Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco - kompresyjna do dalszej nasady kości strzałkowej, prawe i lewe. Mocowane od strony bocznej. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5 oraz podłużny otwór blokująco – kompresyjny umożliwiający elastyczność pionowego pozycjonowania płytki. W głowie płyty otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach o średnicy 2.4/2,7mm oraz 4 otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane, samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 2.4/2.7 – 0,8Nm, 3,5- 1,5Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Długość od 73 do 229 mm, od 3 do 15 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki.	szt	50						
36	Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco - kompresyjna do dalszej nasady kości strzałkowej, prawe i lewe. Mocowane od strony tylnobocznej. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5 oraz podłużny otwór blokująco – kompresyjny umożliwiający elastyczność pionowego pozycjonowania płytki. W głowie płyty otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach o średnicy 2.4/2,7mm oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane, samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 2.4/2.7 – 0,8Nm, 3,5- 1,5Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Długość od 77 do 233 mm, od 3 do 15 otworów w trzonie i 8 otworów w głowie płytki.	szt	10						

Płytki do kości piętowej

37	Płytki anatomiczne, do kości piętowej z zastosowaniem śrub do stabilizacji kątowej, prawa i lewa. Płytki z ramionami dopasowanymi do anatomii kości piętowej. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek ułatwiających docięcie i dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Dwie wypustki ułatwiające pozycjonowanie płytki. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi 3,5 mm. Długość od 64 do 81 mm.	szt	5						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

Płytki do dalszej nasady kości ramiennej

38	Płytko anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokując - kompresyjna do dalszej nasady kości ramiennej, zakładana z dostępu tylnio-bocznego, prawa i lewa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokując - kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4, 2,7) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Długość od 65 mm do 208 mm, od 3 do 14 otworów w trzonie płytki i 3 otwory w głowie płytki.	szt	5						
39	Płytko anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokując - kompresyjna do dalszej nasady kości ramiennej, zakładana z dostępu tylnio-bocznego z bocznym podparciem kłykci, prawa i lewa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokując - kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4, 2,7) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące . Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. od 3 do 14 otworów w trzonie płytki i 5 otworów w głowie płytki.	szt	5						

40	Płytki anatomiczne, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokując - kompresyjna do dalszej nasady kości ramiennej, zakładana z dostępu przyśrodkowego, prawa i lewa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokując - kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4, 2,7) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Od 3 do 14 otworów w trzonie płytki i 3 otwory w głowie płytki. Długość od 65 mm do 208 mm, od 3 do 14 otworów w trzonie płytki i 5 otworów w głowie płytki.	szt	5						
41	Płytki anatomiczne, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokując - kompresyjna do dalszej nasady kości ramiennej, zakładana z dostępu przyśrodkowego, prawa i lewa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokując - kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm oraz otwór umożliwiający wstępną stabilizację drutem Kirschnera. W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane (2,4, 2,7) pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Długość od 59 mm do 201 mm, od 3 do 14 otworów w trzonie płytki i 3 otwory w głowie płytki.	szt	3						
42	Płytki anatomiczne, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokując - kompresyjna do dalszej nasady kości ramiennej, zakładana z dostępu przyśrodkowego Na trzonie z podcięciami bocznymi i od spodu płyty. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokując - kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm oraz podłużny otwór blokując - kompresyjny umożliwiający elastyczność pionowego pozycjonowania płytki. W głowie płyty zagęszczone otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Głowa płyty o zmniejszonym profilu i kształcie dopasowanym do anatomii. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cicia. Długość od 80 mm do 184 mm, od 7 do 15 otworów w trzonie płytki i 5 otwów w głowie płytki.	szt	3						

	Płytki do bliższej nasady kości ramiennej								
43	Płytki anatomiczna blokująco - kompresyjna do bliższej nasady kości ramiennej. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm. W głowie płytki otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5) samogwintujące . Śruby wprowadzane w głowę kości ramiennej za pomocą celownika. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Od 3 do 12. otworów	szt	30						
44	Płytki anatomiczna o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, do bliższej nasady kości ramiennej, prawa i lewa. Na trzonie płytki otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm, podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwiający elastyczność pionowego pozycjonowania płytki. W głowie płytki otwory prowadzące śruby pod różnymi kątami, w różnych kierunkach oraz otwory umożliwiające wstępną stabilizację drutami Kirschnera. Śruby blokowane 3.5 mm wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Długość od 91 mm do 307 mm, od 2 do 14 otworów w trzonie.	szt	15						

Płytki do obojczyka

45	Płytki anatomiczna o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco-kompresyjna do złamań trzonu obojczyka. Otwory w płytce dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego ciecicia. Płytki posiada 2 otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Dł. od 94 do 120mm, ilość otworów od 6 do 8 na trzonie. Płytki prawe i lewe.	szt	5						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

46	Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco-kompresyjna do złamań trzonu oraz bocznej części obojczyka. W głowie płytki zagęszczone otwory blokowane prowadzące śruby pod różnymi kątami-w różnych kierunkach. Głowa płyty o zmniejszonym profilu i kształcie dopasowanym do anatomii-część boczna obojczyka z otworami pod śruby 2,4/2,7mm. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Płytki posiada 2 otwory do wstępnej stabilizacji drutami Kirschnera. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0,8 i 1,5Nm. Dł. od 69 do 135mm, ilość otworów od 3 do 8 na trzonie i 6 otworów w głowie płytki. Płytki prawe i lewe.	szt	5						
47	Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco-kompresyjna do złamań trzonu obojczyka od strony bocznej, uniwersalna, przednio boczna. W części bocznej płytki zagęszczone otwory prowadzące śruby blokowane pod różnymi kątami 2,4/2,7mm i korowe 2,7mm. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0,8 i 1,5Nm. Dł. od 77 do 124mm, ilość otworów od 7 do 12.	szt	5						
48	Płytki anatomiczne blokująco - kompresyjna do złamań dalszej części obojczyka wraz z przemieszczeniem stawu barkowo – obojczykowego, prawa i lewa. Otwory w płytce dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/przejsiówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3,5/3,5mm. Płytki zakończona hakami umożliwiającymi założenie jej pod wyrostek barkowy łopatki. Płytki posiada anatomiczne ugięcie 12°, ułatwiające jej założenie. Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane w płytce (3,5) samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Głębokość haków 12,15,18mm, ilość otworów od 4 do 7.	szt	5						

Płytki do dalszej nasady kości udowej

49	Płytko anatomiczna, o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokującą - kompresyjną do dalszej nasady kości udowej od strony bocznej, lewa i prawa. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokującą – kompresyjną z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 5,0/4,5 oraz otwór do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera W głowie płytki otwory prowadzące śruby blokowane lite i kaniulowane (5,0/7,3). Otwory blokowane z gwintem stożkowym. Śruby blokowane(5,0/7,3), samogwintujące Koniec części trzonowej płytki odpowiednio wyprofilowany do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Od 6 do 22 otworów w trzonie i 6 otworów w głowie płytki.	szt	20						
	Płytko do miednicy								
50	Płytko wygięta w kształcie litery J, rekonstrukcyjna, o niskim profilu, do zaopatrzenia złamań w obrębie miednicy z zastosowaniem śrub do stabilizacji kątowej, lewa i prawa. Promień wygięcia R88mm. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek z przewężeniami ułatwiającymi dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane w płytce 3,5 mm samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Długość od 130 do 208mm, od 10 do 16 otworów.	szt	1						
51	Płytko wygięta w kształcie litery J, rekonstrukcyjna, o niskim profilu, do zaopatrzenia złamań w obrębie miednicy z zastosowaniem śrub do stabilizacji kątowej, lewa i prawa. Promień wygięcia R88mm. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek z przewężeniami ułatwiającymi dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Otwory z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane w płytce 3,5 mm samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Długość od 130 do 208mm, od 10 do 16 otworów.	szt	1						
52	Płytko wygięta rekonstrukcyjna, o niskim profilu, do zaopatrzenia złamań w obrębie miednicy z zastosowaniem śrub do stabilizacji kątowej. Promień wygięcia R88mm. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek z przewężeniami ułatwiającymi dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane w płytce 3,5 mm samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Długość od 78 do 208mm, od 6 do 16 otworów.	szt	1						

53	Płytką prostą rekonstrukcyjną, o niskim profilu, do zaopatrzenia złamań w obrębie miednicy z zastosowaniem śrub do stabilizacji kątowej. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek z przewężeniami ułatwiającymi dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane w płytce 3,5 mm samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Długość od 39 do 260mm, od 3 do 20 otworów.	szt	1						
54	Płytką wygiętą rekonstrukcyjną do zespołów spojenia łonowego, o niskim profilu, z zastosowaniem śrub do stabilizacji kątowej. Promień wygięcia R60mm. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek z przewężeniami ułatwiającymi dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Otwory z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5 oraz otwory umożliwiające przeprowadzenie nici oraz drutów Kirschnera. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane w płytce 3,5 mm samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Długość od 57 do 78mm, od 4 do 6 otworów.	szt	1						
55	Płytką wygiętą rekonstrukcyjną do zespołów spojenia łonowego, o niskim profilu, blokująco-kompresyjną. Promień wygięcia R60mm. Otwory stożkowe gwintowane w formie oczek z przewężeniami ułatwiającymi dopasowanie płytki do właściwej anatomii. Otwory z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5. Płytkę posiada 2 otwory dwufunkcyjne nie wymagające zaślepek/prześciówek, blokująco – kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokowanych lub korowych 3.5/3.5 oraz otwory umożliwiające przeprowadzenie nici oraz drutów Kirschnera. Końce płytki odpowiednio wyprofilowane do wprowadzania płytki metodą minimalnego cięcia. Śruby blokowane w płytce 3,5 mm samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi. Śruby blokowane wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1,5Nm. Długość od 57 do 78mm, od 4 do 6 otworów.	szt	1						
	Wkręty kostne								
56	Wkręty kątoowo-stabilne, samogwintujące z gwintem stożkowym na łbie, z gniazdem sześciokątnym – średnice: 2,4mm, 2,7mm, 3,5mm	szt	2800						
57	Wkręty kątoowo-stabilne, samogwintujące z gwintem stożkowym na łbie, z gniazdem sześciokątnym – średnica 5,0mm	szt	100						
58	Wkręty kaniulowane kątoowo-stabilne, samogwintujące z gwintem stożkowym na łbie, z gniazdem sześciokątnym – średnica: 7,3mm	szt	20						
59	Wkręty do kości korowej średnica 4,5mm z gniazdem sześciokątnym	szt	150						
60	Wkręty do kości drobnych średnica 2,7mm z gniazdem sześciokątnym	szt	350						
61	Wkręty do kości drobnych średnica 3,5mm z gniazdem sześciokątnym	szt	300						
62	Wkręty do kości gąbczastej średnica 4,0mm z gniazdem sześciokątnym	szt	50						

Wartość ogólna:					
------------------------	--	--	--	--	--

Zamawiający wymaga dla pozycji 1, 2, 7, 8, 26 ,33, 34, 42, 43 utworzenia magazynu komisowego wybranych rozmiarów implantów, bezpłatnego użyczenia na okres trwania umowy instrumentariów, ewentualnej wymiany zużytych części, asortymentu będącego komisem .

Pozostałe pozycje na indywidualne zamówienie w ciągu 48 godzin

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub rozszerzenia pozycji komisowych w ramach całego zadania.

Szkolenie dla personelu. Techniki operacyjne z użyciem wszystkich wymienionych rodzajów materiałów zespalających dla potrzeb bloku operacyjnego - po podpisaniu umowy.

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik do SIWZ nr D-46/N/20

FORMULARZ CENOWY

ZADANIE 1 A

Płytki blokowane do złamań w obrębie kości drobnych

L.p.	Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia	j.m.	Ilość	cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Producent
						%	kwota		

	Implanty do zaopatrzenia złamań w obrębie kości paliczków, śródręcza i przodostopia, pod śruby 1.2/1.5 oraz 2.0/2.3 nieblokowane i blokowane. Blokowane – pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/-15 stopni, Blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk.								
1.	Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, profil 0.6 mm, prosta 4, 6 otworowe oraz pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, profil 1.0 mm, prosta 4,6 otworowa.	szt	5						
2.	Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, profil 0.6 mm, w kształcie litery T,Y, prostokątne, 4,6,7,8,10 otworowe oraz pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, profil 1.0 mm, w kształcie litery T,Y, prostokątne, trapezoidalne 4,6,7 otworowe oraz profil 1.3 mm, kompresyjne, proste 4,5,6 otworowe.	szt	8						
3.	Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, profil 1.3 mm, kompresyjne, w kształcie litery T, L 6 otworowe.	szt	5						
4.	Płyty tytanowe, pod śruby 1.2 mm, 1.5 mm, profil 0.6 mm, proste 16 otworowe, otworowe, prostokątne, trapezoidalne, skośne 6 otworowe oraz pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, profil 1.0 mm, proste 16 otworowe, prostokątne, trapezoidalne, skośne 6 otworowe oraz profil 1.3 mm, kompresyjne, proste 8 otworowe, w kształcie litery T,L 10 otworowe.	szt	4						
5.	Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, profil 1.0 mm, proste, 6 otworowe, w kształcie litery T,L-6 otworowe oraz profil 1.3 mm, proste 4,5 otworowe, blokowane.	szt	4						
6.	Płyty tytanowe, pod śruby 2.0 mm, 2.3 mm, profil 1.0 mm, w kształcie litery T,Y - 7 otworowe, prostokątne 4 otworowe, blokowane.	szt	3						
7.	Śruba tytanowa, korowa, średnica 1.2 mm, dł. 4-20 mm. Otwór heksagonalny w głowie śruby.	szt	40						
8.	Śruby tytanowe, korowe, średnica 1.5 mm dł. 4-24 mm; średnica 2.0 mm dł. 4-30 mm; średnica 2.3 mm dł. 5-34 mm. Otwór heksagonalny w głowie śruby.	szt	60						
9.	Śruby tytanowe, blokowane, średnica 1.5 mm dł. 4-20 mm, średnica 2.0 mm dł. 6-30 mm. Bezgwintowa głowa śruby. Otwór heksagonalny w głowie śruby.	szt	50						
10.	Podkładka pod śruby o średnicy 1.5mm i 2.0 mm.	szt	15						
	Implanty do zaopatrywania złamań w obrębie kości pięty, pod śruby 3.5 mm. Blokowane - pozwalające na wprowadzenie śruby w zakresie kąta +/- 15 stopni, blokowanie w systemie trójpunktowego bezgwintowego blokowania na docisk.								
11.	Płyty tytanowe, pod śruby 3.5 mm, profil 2.0 mm, anatomicznie ukształtowane, 12 i 13 otworowe, blokowane.	szt	2						

12.	Śruby tytanowe, korowe, średnica 3.5 mm dł. 16-60 mm. Otwór heksagonalny w głowie śruby.	szt	15						
13.	Śruby tytanowe, blokowane, średnica 3.5 mm dł. 16-60 mm. Bezgwintowa głowa śruby. Otwór heksagonalny w głowie śruby.	szt	20						
	Śruby samowierćące								
14.	Śruba tytanowa, kaniulowana, kompresyjna, samowierćąca, typu Herberta, średnica 2.2 mm oraz 3.0 mm; dł. 10-40mm, z długim oraz z krótkim gwintem; skok co 1 oraz 2 mm, pod druty Kirschnera 0.8 mm oraz 1.1 mm.	szt	15						
15.	Śruba tytanowa, kaniulowana, z krótkim i długim gwintem - z efektem kompresji, oraz z pełnym gwintem - bez efektu kompresji; średnica 5.0 mm, dł. 24-70 mm, skok co 2 i co 5 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. Pod druty Kirschnera 1.6 mm.	szt	20						
16.	Śruba tytanowa, kaniulowana, z krótkim i długim gwintem - z efektem kompresji, oraz z pełnym gwintem - bez efektu kompresji; średnica 7.0 mm, dł. 40-140 mm, skok co 5 i co 10 mm, otwór heksagonalny w głowie śruby. Pod druty Kirschnera 2.2 mm.	szt	20						
17.	Druty Kirschnera 0.8, 1.1, 1.6 mm oraz 2.2 mm; 10 szt w opakowaniu.	szt	20						
18.	Śruby tytanowe, korowe, średnica 2.0 mm dł. 10-13 mm, samowierćące, częściowo nagwintowane, typu snapp-off. Otwór heksagonalny w głowie śruby.	szt	20						
Wartość ogólna:									

Zamawiający wymaga utworzenia magazynu komisowego wybranych rozmiarów implantów, bezpłatnego użyczenia na okres trwania umowy instrumentarium, ewentualnej wymiany zużytych części, asortymentu będącego komisem .

Szkolenie dla personelu. Techniki operacyjne z użyciem wszystkich wymienionych rodzajów materiałów zespajających dla potrzeb bloku operacyjnego -
Po podpisaniu umowy.

.....
podpis Wykonawcy

ZADANIE 2

Implanty do złamań w obrębie kości kończyn i miednicy

FORMULARZ CENOWY

Załącznik do SIWZ nr D-46/N/20

L.p.	Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia	j.m.	Ilość	cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Producent
						%	kwota		

1	<p>Płytki do złamań trzonu oraz w bocznej części obojczyka. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. W głowie płyty znajdują się otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 2.4/2.7mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Głowa płyty o zmniejszonym profilu i kształcie dopasowanym do anatomii. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt.</p> <p>Płyty górno-przednie z bocznym przedłużeniem w wersji prawa/lewa, w długości od 69mm do 135mm, ilość otworów od 3 do 8 na trzonie i 6 otworów w głowie płyty,</p> <p>Płyty górno-przednie bez bocznego przedłużenia w wersji prawa/lewa, w długości od 94mm do 120mm, ilość otworów od 6 do 8 na trzonie ;</p> <p>Płyta górna z bocznym przedłużeniem w wersji prawa/lewa zaopatrzona w głowie płyty w śruby o średnicy 2.7mm i w trzonie płyty w śruby 3.5mm; płyty o długości od 110mm do 136 mm; ilość otworów w płycie od 6 do 8 w trzonie ;</p> <p>Płyta górna bez bocznego przedłużenia w wersji prawa/lewa zaopatrzona w śruby o średnicy 3.5mm; o długości od 94mm do 123mm; ilość otworów w płycie od 6 do 8 w trzonie ;</p> <p>Płyta przednia - przyśrodkowa zaopatrzona w śruby o śr 3.5mm; płyty w długości : od 79mm do 102mm; ilość otworów w płycie od 6 do 8 w trzonie ;</p> <p>Płyta przednia - boczna zaopatrzona w części bocznej w otwory zmiennokątowe umożliwiające wprowadzenie śruby pod kątem +/- 15 stopni od osi otworu; płyty w długości : 77mm-124mm; od 7 do 12 otworów;</p>	szt	1						
---	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

2	<p>Płytki hakowa anatomiczna o kształcie zmniejszającym kontakt z kością blokująco - kompresyjna do złamań w bocznej części oraz trzonu obojczyka. Płyta wyposażona w części bocznej w hak o wysokości 12, 15 i 18mm. W głowie płyty dwa równoległe otwory kombinowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 3.5mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Płyta posiada Ilości otworów na trzonie od 4 do 7. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty lewe/prawe.</p>	szt	2						
3	<p>Płytki proste w kształcie zmniejszającym kontakt z kością (wyprofilowana od spodniej strony), blokująco – kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyta prosta w długości od 59mm do 163mm, posiada od 4 do 12 otworów.</p>	szt	2						

4	<p>Płytki proste rekonstrukcyjne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością (wyprofilowana od spodniej strony). Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Koralikowy kształt płyty ułatwia anatomiczne wygięcie/dopasowanie płyty do kości . Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM ; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO . System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyta prosta w długości od 70mm do 200mm posiada od 5 do 14 otworów</p>	szt	2						
5	<p>Płytki tubularne. Płyta wyposażona w otwory gwintowane z możliwością zastosowania śrub blokujących o średnicy 3.5mm lub korowych/gąbczastych o średnicy 3.5/4.0mm. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM ; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO . System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty tubularne (półkoliste) w długości od 28mm do 148mm , posiada od 2 do 11 otworów.</p>	szt	3						

6	<p>Płyta anatomiczna do bliższej nasady kości ramiennej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . W głowie płyty znajdują się otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 3.5mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM ; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. Stosowane śruby blokowane w płycie samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi i gwiazdkowymi a także specjalne perforowane/ kaniulowane śruby blokowane z gniazdami sześciokątnymi w długości od 24 mm do 54 mm. Śruby wprowadzane w głowę kości ramiennej przez płytę za pomocą celownika. Celownik do blokowania przez skórę dla płyt 3 i 5 otworowych. Instrumentarium wyposażone w przezierny dla promieni RTG ramię celownika umożliwiające przezskórne blokowanie płyty na całej jej długości . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty w długości od 90 do 290mm, posiadają od 3 do 13 otworów w trzonie .</p>	szt	4						
7	<p>Zestandaryzowany zestaw przeznaczony do augmentacji. Zestaw składa się:</p> <p>ze specjalnych perforowanych/ kaniulowanych śrub blokowanych z gniazdami sześciokątnymi w długości od 24 mm do 54 mm samogwintujących wkręcanych za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 1.5NM .</p>	szt	1						
8	Cementu Traumacem, 10ml	szt	1						
9	Kpl. strzykawek 4x1ml+2x2ml	szt	1						
10	Adapter blokowane 3.5 – 2szt./op.	szt	1						

11	<p>Płytki do dalszej nasady kości ramiennej. W głowie płyty znajdują się zagęszczone otwory zbudowane z czterech kolumn gwintowanych z możliwością zastosowania śrub blokowanych zmienno-kątowo z odchyleniem od osi w każdym kierunku o 15 stopni, o średnicy 2.7mm z gwintowaną główką lub alternatywnie standardowe śruby korowe o średnicy 2.4mm. Śruby blokujące ze stożkowym gwintem na główce wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0.8/1.2NM. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM ; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO . System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>W skład systemu wchodzi:</p> <p>płytki blokowane od strony: grzbietowo-bocznej (w długości od 75mm do 205mm przy ilości od 3 do 13 otworów w trzonie - płyty z bocznym podparciem lub bez),</p> <p>płytki od strony bocznej (w długości od 69mm do 199mm , ilość otworów w trzonie od 1 do 11)</p> <p>płytki blokowane od strony przyśrodkowej(w długości od 69mm do 189mm. ilości otworów w trzonie od 1 do 10, płyty dostępne z przedłużeniem lub bez) Płytki prawe i lewe</p>	szt	1						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

12	<p>Płyta do dalszej nasady kości ramiennej do złamań pozastawowych.</p> <p>Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. W głowie płyty znajdują się otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 3.5mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty w długości od 122mm do 302mm, ilość otworów od 4 do 14 na trzonie i 5 otworów w głowie płyty. Płyty lewe i prawe.</p>	szt	2						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

13	<p>Płytki hakowa do bliższej nasady kości łokciowej lub dalszej nasady kości strzałkowej. Płytki anatomiczna o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokujących lub korowych/gąbczastych o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie dający możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej i podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwiający pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty otwór pod śrubę korową o średnicy 3.5mm oraz dwa haki wygięte do spodu płyty umożliwiające mocne zakotwiczenie płyty w korówce. Kształt otworów powinien pozwalać na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 1.5NM; dynamometr 1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty o długości 62mm przy ilości otworów w płycie: 3.</p>	szt	1						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

14	<p>Płytko do wyrostka łokciowego . Płyta anatomiczna rekonstrukcyjna o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco - kompresyjna blokowana zmiennokątowo. W głowie płyty zageszczone otwory zbudowane z czterech kolumn gwintowanych z możliwością zastosowania śrub blokowanych zmiennokątowo z odchyleniem od osi w każdym kierunku do 15 stopni, o średnicy 2.7mm, z gwintowaną główką lub alternatywnie standardowe śruby korowe o średnicy 2.4mm. Śruby blokujące ze stożkowym gwintem na główce wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0.8/1.2NM. Na trzonie płyty od spodu i bocznie znajdują się podcięcia ułatwiające domodelowanie płyty. Na trzonie również otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM ; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO . System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego</p> <p>Płyty dostępne w długości od 73mm do 211 mm , przy ilości otworów w trzonie od 2 do 12. Płyty dostępne w trzech wersj: małym średnim i dużym zakończeniem na wyrostek łokciowy .Płyty prawe i lewe.</p>	szt	3						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

15	<p>Płyty do złamań szyjki i głowy kości promieniowej. Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 2.4mm lub korowej o średnicy 2.0/2.4/2.7mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . W głowie płyty znajdują się otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 2.4mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8NM ; dynamometr 0.8NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty posiadają od 2 do 4 otworów w trzonie i od 5 do 6 otworów w głowie płytki, płyty głowowe dostępne w wersji prawe i lewe, płyty szyjkowe – uniwersalne.</p>	szt	2						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

16	<p>Płyta dłoniowa do dalszej nasady kości promieniowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej. Na głowie i trzonie płyty znajdują się zagęszczone otwory blokująco-kompresyjne, zbudowane z czterech gwintowanych kolumn z możliwością zastosowania w nich śrub blokowanych zmienno-kątowo z odchyleniem od osi w każdym kierunku do 15 stopni, o średnicy 2.4/2.7mm z gwintowaną główką lub alternatywnie standardowych śrub korowych o średnicy 2.4/2.7mm. Śruby blokujące ze stożkowym gwintem na główce wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0.8/1.2NM. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej.</p> <p>Instrumentarium wyposażone w celownik w kształcie lejka określający maksymalne odchylenie kierunku śruby od osi a także w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8NM ; dynamometr 0.8NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO.</p> <p>Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt w wersji prawa/lewa: płyta dłoniowa pozastawowa posiada w głowie 4 i 5 otworów, w trzonie od 3 do 5 otworów.</p>	szt	5						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

17	<p>Płyta dłoniowa do dalszej nasady kości promieniowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej. Na głowie i trzonie płyty znajdują się zagęszczone otwory blokująco-kompresyjne, zbudowane z czterech gwintowanych kolumn z możliwością zastosowania w nich śrub blokowanych zmienno-kątowo z odchyleniem od osi w każdym kierunku do 15 stopni, o średnicy 2.4/2.7mm z gwintowaną główką lub alternatywnie standardowych śrub korowych o średnicy 2.4/2.7mm. Śruby blokujące ze stożkowym gwintem na główce wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0.8/1.2NM. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej.</p> <p>Instrumentarium wyposażone w celownik w kształcie lejka określający maksymalne odchylenie kierunku śruby od osi a także w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8NM; dynamometr 0.8NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt w wersji prawa / lewa :</p> <p>płytką dłoniową specjalistyczną anatomiczną, wielopoziomową, z wyróżnionymi strefami blokowania w głowie do kolumny bocznej, środkowej której kształt pozwala na efektywną diagnostykę rtg(trójkątny otwór w środku głowy); otwory pod druty Kirschnera umożliwiające wstępne umocowanie odłamów.</p> <p>Płyty wąskie - w długości od 42mm do 63mm, przy 6 otworów w głowie i od 2 do 4 otworów w trzonie</p> <p>Płyty standard - w długości od 49mm do 70mm, przy 6 otworów w głowie i od 2 do 4 otworów w trzonie</p> <p>Płyty standard - w długości od 49mm do 70mm, przy 7 otworów w głowie i od 2 do 4 otworów w trzonie</p>	szt	5						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

18	<p>Płyta dłoniowa/ grzbietowa do dalszej nasady kości promieniowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną do dalszej nasady kości promieniowej. Na głowie i trzonie płyty znajdują się zagęszczone otwory blokująco-kompresyjne, zbudowane z czterech gwintowanych kolumn z możliwością zastosowania w nich śrub blokowanych zmiennie-kątowo z odchyleniem od osi w każdym kierunku do 15 stopni, o średnicy 2.4/2.7mm z gwintowaną główką lub alternatywnie standardowych śrub korowych o średnicy 2.4/2.7mm. Śruby blokujące ze stożkowym gwintem na główce wkręcane za pomocą śrubokręta dynamometrycznego 0.8/1.2NM. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w celownik w kształcie lejka określający maksymalne odchylenie kierunku śruby od osi a także w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8NM ; dynamometr 0.8NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwyty na końcówki AO. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt w wersji prawa / lewa :</p> <p>płyta grzbietowa typu: L proste, skośne, w głowie od 2-3 otworów , w trzonie od 3-5 otworów w długości od 37mm i 51 mm oraz 41mm i 55mm ; typu T w głowie 3 otwory , w trzonie od 3-5 otworów, w długości od 37mm i 51 mm ;</p> <p>płyty do kolumny promieniowej w trzonie od 5,6 otworów w długości 46 mm i 57mm;</p> <p>płyty do kolumny pośredniej w głowie 2 otwory , w trzonie 3-4 w długości od 41mm i 49 mm</p> <p>płyty dłoniowe przystawowe 5 otworów w długości 57mm w głowie 6 i 7 otworów.</p>	szt	5						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

19	<p>Płyty dłoniowe do złamań pozastawowych do dalszego końca kości promieniowej.</p> <p>Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. W głowie płyty znajdują się otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 2.4/2.7mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty dostępne w wersji prawa/lewa i posiadają: 4 otwory w głowie i od 5 do 15 otworów w trzonie.</p>	szt	3						
20	<p>Płytką blokowaną hakową do dalszego końca kości łokciowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania śrub blokujących lub korowych o średnicy 2mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie dający możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej i podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów powinien pozwalać na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. W głowie płyty - otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 2.0mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach oraz dwa haki wygięte do spodu płyty umożliwiające mocne zakotwiczenie płyty w korówce. Płyty dostępne w długości 46mm przy ilości otworów w płycie: 7. Instrumentarium wyposażone w: wiertła o długości 96 mm z końcówką typu Mini Quick Coupling; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu Mini Quick Coupling, uchwyt do wkładów śrubokrętów przeznaczony do końcówki typu Mini Quick Coupling. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p>	szt	1						

21	<p>Płyty blokowane do śródręcza i paliczków. Płyty wyposażone w gwintowane otwory pod śruby blokowane 1.3mm oraz śruby korowe 1.0mm , 1.3 mm. Jeden podłużny otwór przeznaczony do upozycjonowania płyty na kości. Koralikowy kształt płyt ułatwia jej modelowanie do kości oraz zmniejsza powierzchnie styku płyty z kością chroniąc okostną, nie podrażniając przy tym tkanek miękich.</p> <p>Różnokształtne płyty profilowane anatomicznie. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt o grubości 0.75mm :</p> <p>proste 6 otworów o długości 24mm i 12 otworów o długości 48mm;</p> <p>płyty T o 3 otworów głowie i 5 w trzonie o długości 26mm;</p> <p>płyty Y o 3 otworów głowie i 5 otworów trzonie o długości 27mm oraz 2 otworów głowie i 5 otworów trzonie o długości 26mm przeznaczone do podstawy paliczka</p> <p>płyty anatomiczne do głowy paliczka o długości 22mm, prawe-lewe</p> <p>płyty anatomiczne podporowe 8 otworów o długości 19mm, prawe-lewe;</p> <p>płyty anatomiczne pajęczynowe 14 otworów o długości 29mm</p> <p>Śruby korowe 1.0 w zakresie od 6mm do 14mm</p> <p>Śruby blokowane 1.3 w zakresie od 6mm do 18mm</p> <p>Implanty wykonane ze stali dopuszczonej do rezonansu magnetycznego .</p> <p>Intrumentarium wyposażone m.in. w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trzonki śrubokrętów samotrzymające oraz z uchwytami do główki śruby - szczypce do nastawiania złamań wyposażone w celownik do nawiercenia otworów pod śruby korowe - szczypce do przytrzymywania płyty ułatwiające nastawienie złamania z kulka - szczypce do cięcia i wyginania płyt wyposażone w pozycjonery i tarkę do profilowania ostro przyciętych krawędzi płyty - celowniki gwintowane , lejkowe i zaokrąglone do nawiercania otworów pod śruby blokowane w płycie - wszystkie narzędzia kodowane kolorami w zależności od rodzaju systemu 	szt	1						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

22	<p>Płyty blokowana zmiennokątowo do śródręcza i paliczków blokowane zmiennokątowo. Płyty wyposażone w otwory zbudowane z czterech kolumn gwintu pod śruby blokowane 1.5mm oraz blokowane zmiennokątowo 1.5mm a także śruby korowe 1.5mm. Jeden podłużny otwór przeznaczony do upozycjonowania płyty na kości. Koralikowy kształt płyt ułatwia jej modelowanie do kości oraz zmniejsza powierzchnię styku płyty z kością chroniąc okostną, nie podrażniając przy tym tkanek miękkich. Różnokształtne płyty profilowane anatomicznie. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt o grubości 1mm :</p> <p>proste 6 otworów o długości 28mm i 12 otworów o długości 57mm;</p> <p>płyty T o 3 otworów głowie i 7 w trzonie o długości 40mm;</p> <p>płyty Y o 3 otworów głowie i 7 otworów trzonie o długości 42mm oraz 2 otworów głowie i 6 otworów trzonie o długości 36mm przeznaczone do podstawy paliczka</p> <p>płyty anatomiczne do głowy paliczka o długości 26mm, prawe-lewe</p> <p>płyty anatomiczne podporowe 8 otworów o długości 23mm, prawe-lewe; oraz 12 otworów o długości 36mm a także 4 otworowa o długości 11mm</p> <p>płyty anatomiczne pajęczynowe 14 otworów o długości 33mm ;</p> <p>płyty anatomiczne grzbietowe do I kości śródręcza o długości 29mm;</p> <p>płyty anatomiczne boczne do I kości śródręcza;</p> <p>płyty anatomiczne do szyjki kości śródręcza o długości 29mm ;</p> <p>płyty do korekcji rotacji 6 otworów o długości 33mm i o długości 32mm.</p> <p>Śruby korowe 1.5 w zakresie od 4mm do 24mm; Śruby blokowane zmiennokątowe 1.5 w zakresie od 4mm do 24mm</p> <p>Implanty wykonane ze stali implantowej dopuszczonej do rezonansu magnetycznego.</p> <p>Intrumentarium wyposażone m.in. w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trzonki śrubokrętów samotrzymające - szczypce do nastawiania złamań wyposażone w celownik do nawiercenia otworów pod śruby korowe - szczypce do przytrzymywania płyty ułatwiające nastawienie złamania z kulką - szczypce do cięcia i wyginania płyt wyposażone w pozycjonery i tarkę do profilowania ostro przyciętych krawędzi płyty - celowniki gwintowane , lejkowe i zaokrąglone do nawiercania otworów pod śruby blokowane w płycie - wszystkie narzędzia kodowane kolorami w zależności od rodzaju systemu 	szt	1						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

23	<p>Płyty blokowane zmiennokątowo do śródręcza i paliczków blokowane zmiennokątowo. Płyty wyposażone w otwory zbudowane z czterech kolumn gwintu pod śruby blokowane 2.0mm oraz blokowane zmiennokątowo 2.0mm a także śruby korowe 2.0mm. Jeden podłużny otwór przeznaczony do upozycjonowania płyty na kości. Koralikowy kształt płyt ułatwia jej modelowanie do kości oraz zmniejsza powierzchnię styku płyty z kością chroniąc okostną, nie podrażniając przy tym tkanek miękkich. Różnokształtne płyty profilowane anatomicznie. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt o grubości 1.3mm :</p> <p>proste 6 otworów o długości 35mm i 12 otworów o długości 71mm;</p> <p>płyty T o 3 otworów głowie i 7 w trzonie o długości 50mm;</p> <p>płyty Y o 3 otworów głowie i 7 otworów trzonie o długości 52mm oraz 2 otworów głowie i 6 otworów trzonie o długości 44mm przeznaczone do podstawy paliczka</p> <p>płyty anatomiczne kondylarne 2 otwory w głowie i 6 otworów w trzonie o długości 44mm</p> <p>płyty anatomiczne podporowe 12 otworów o długości 45mm a także 4 otworowa o długości 13mm</p> <p>płyty anatomiczne grzbietowe do I kości śródręcza o długości 32mm;</p> <p>płyty do korekcji rotacji 6 otworów o długości 41mm i o długości 42mm.</p> <p>Śruby blokowane zmiennokątowo 2.0mm w zakresie od 6mm do 24mm, Śruby korowe 2.0mm w zakresie od 6mm do 24mm</p> <p>Implanty wykonane ze stali implantowej dopuszczonej do rezonansu magnetycznego.</p> <p>Intrumentarium wyposażone m.in. w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trzonki śrubokrętów samotrzymujące - szczypce do nastawiania złamań wyposażone w celownik do nawiercenia otworów pod śruby korowe - szczypce do przytrzymywania płyty ułatwiające nastawienie złamania z kulką - szczypce do cięcia i wyginania płyt wyposażone w pozycjonery i tarkę do profilowania ostro przyciętych krawędzi płyty - celowniki gwintowane , lejkowe i zaokrąglone do nawiercania otworów pod śruby blokowane w płycie - wszystkie narzędzia kodowane kolorami w zależności od rodzaju systemu 	szt	1						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

24	<p>Płytki typu DCP 1.0,1.3,1.5mm kompresyjna do złamań i rekonstrukcji w obrębie kości śródreźca i paliczków. Płyty wyposażone w otwory kompresyjne z możliwością zastosowania śrub korowych o średnicy 1.0/1.3/1.5mm. wkręcanych za pomocą śrubokręta samotrzymającego krzyżowego. Koralikowy kształt płyt ułatwia jej modelowanie do kości oraz zmniejsza powierzchnię styku płyty z kością chroniąc okostną, nie podrażniając przy tym tkanek miękkich. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt:</p> <p>płyta 1.0/1.3mm DCP prosta 12 otw o długości 48mm;</p> <p>płyta adaptacyjna T DCP 1.0/1.3mm , 8 otworów w trzonie , 3/4 otw w głowie;</p> <p>płyta 1.0/1.3mm typu Y DCP 11 otworów w trzonie ;</p> <p>płyta 1.0/1.3mm kratkowa DCP 8 otworów prawa /lewa ;</p> <p>płyta 1.5mm DCP prosta 12 otw o długości 59mm;</p> <p>płyta adaptacyjna T DCP 1.5mm , 8 otworów w trzonie , 3/4 otw w głowie;</p> <p>płyta 1.5mm typu Y DCP 11 otworów w trzonie</p> <p>płyta kratkowa 1.5mm DCP prawa/ lewa 8 otworów</p> <p>płyta kondylarna 1.5mm</p>	szt	1						
25	<p>Płytki blokowane 1.5mm kompresyjna do złamań i rekonstrukcji w obrębie kości śródreźca i paliczków. Płyty wyposażone w otwory kompresyjne z możliwością zastosowania śrub korowych 1.5mm. wkręcanych za pomocą śrubokręta samotrzymającego krzyżowego. Płyty Systemu blokowane 1.5mm wyposażone w otwory gwintowane pod śruby blokowane w płycie typu blokowane 1.5mm. Koralikowy kształt płyt ułatwia jej modelowanie do kości oraz zmniejsza powierzchnię styku płyty z kością chroniąc okostną, nie podrażniając przy tym tkanek miękkich. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt:</p> <p>płyta 1.5 blokowana prosta 4,6 otw o długości 23/36mm;</p> <p>płyta 1.5 blokowana adaptacyjna 6,12 otworów ;</p> <p>płyta 1.5 blokowana typu T 3,4 otwory o długości 44,5mm;</p> <p>płyta 1.5 blokowana typu Y 8 otw w trzonie ;</p> <p>płyta 1.5 blokowana kondylarna 6 otw w trzonie ;</p> <p>płyta 1.5 blokowana kratkowa 23mm .</p>	szt	1						

26	<p>Płyta blokowane do artrodezy nadgarstka. Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjna. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płytki pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Płytki w części dalszej posiadają zmniejszony profil i kształcie dopasowanym do anatomii oraz otwory kombinowane pod śruby korowe i blokowane o średnicy 2.4/2.7mm. Otwory w części bliższej dwufunkcyjne - kombinowane, gwintowane w części blokującej i gładkie w części kompresyjnej z możliwością zastosowania alternatywnie śrub blokowanych w płytce i korowych/gąbczastych 3.5/4.0mm. Płytki w wersji z anatomicznym wygięciem, z krótkim wygięciem oraz proste z możliwością domodelowania. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm.</p> <p>Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm.</p> <p>Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego</p> <p>Płytki dostępne w długości od 112mm do 118mm. Płytki posiadają 3 otwory w części dalszej oraz 4, 5 otworów w części bliższej oraz dodatkowy otwór w części środkowej płytki</p>	szt	1						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

27	<p>System tytanowych gwoździ elastycznych, do stabilizacji złamań trzonowych oraz przynasadowych wszystkich kości długości długich kończyn u dzieci oraz złamań kości kończyn górnych u dorosłych, technika wprowadzania umożliwiająca bezpieczne zaopatrywanie złamań u dzieci (bez przechodzenia przez chrząstkę wzrostową); Spłaszczony koniec gwoźdźca wygięty pod różnym kątem w zależności od średnicy gwoźdźca, ułatwiający wprowadzanie, zapobiegający perforacji ściany kości, oraz zapewniający lepsze trzymanie implantu; implanty wykonane z tytanu, z możliwością wykorzystania rezonansu magnetycznego; wszystkie implanty oznaczone kolorystycznie, widoczne oznaczenie laserowe – dla strony wprowadzenia; możliwość blokowania za pomocą zaślepki samotnącej, samogwintującej, z gniazdem na gwóźdź x i gładką zewnętrzną osłoną tkanek miękkich, zaślepka wkręcana przy pomocy śrubokręta nasadowego, dwie średnice zaślepki – mała dla gwoździ o średnicy od 1.5mm do 2.5mm i duża dla gwoździ o średnicy od 3mm do 4mm; zakres dostępnych rozmiarów gwoździ: średnica: 1.5mm o długości 300mm; 2.0mm; 2.5mm; 3.0mm; 3.5mm i 4.0mm o długości 440mm.; instrumentarium musi być wyposażone w: - przycinak blokujący zapewniający płaską linię cięcia z otworami w bloku tnącym dopasowanymi do danej średnicy gwoźdźca, instrumentarium wyposażone w narzędzie do nastawiania złamań regulowane z głównym ramieniem o długości 33,6 cm ; dwa różne wbijaki o długości 17cm do zaślepek zakończone: cięciem płaskim i ukośnym w zależności potrzeby użycia, wkład śrubokręta nasadowego do zaślepek o długości 10cm zakończony cięciem płaskim w dwóch wersjach dla gwoździ 1.5-2.5mm i 3- 4mm; wbijak do gwoździ zakończony krótkim i dłuższym ramieniem, kompatybilny z :- dodatkowym narzędziem do dokręcenia wbijaka oraz kompatybilny z prowadnicą o długości 22.5 cm do młotka; kleszcze ekstrakcyjne o długości 24 cm zakończone dwoma ramieniami gdzie jedno powinno być ząbkowane a drugie wyprofilowane do trzymania gwoźdźca.</p>	szt	1						
28	zaślepka wkręcana przy pomocy śrubokręta nasadowego, dwie średnice – mała dla gwoździ od 1.5mm do 2.0mm i duża dla gwoździ od 3.0mm do 4.0mm	szt	1						
29	Gwóźdź śródspikowy ramienny, blokowany, tytanowy. Gwóźdź kaniulowany z ugięciem lateralnym w części bliższej. Możliwość implantacji retrograde i antegrade. Możliwość wielopłaszczyznowego blokowania dystalnego. Możliwość zastosowania śruby spiralnej przy blokowaniu proksymalnym. Instrumentarium z możliwością śródoperacyjnej kompresji odłamów. Gwóźdź w rozmiarze - 150mm oraz od 190mm do 320mm z przeskokiem, co 10mm. Średnica gwoźdźca: 7.0mm, 9.0mm, 11.0mm.	szt	1						
30	śruba blokująca samogwintująca, z gniazdem gwiazdkowym, średnica 4.0mm w długości : od 18mm do 60mm z przeskokiem, co 2mm.	szt	1						
31	śruba spiralna w długości od 32mm do 54mm z przeskokiem, co 2mm.	szt	1						

32	zaślepki kaniulowane o przedłużeniu: 0mm, 5mm, 10mm, 15mm.	szt	1						
33	<p>Gwóźdź śródszpikowy ramienny, tytanowy, kaniulowany prosty w wersji krótkiej i długości ugiej. Istnieje możliwość wielopłaszczyznowego blokowania w części bliższej i dalszej gwoździa. Specjalnie zaprojektowane śruby do blokowania w części bliższej charakteryzują się: zaokrągloną końcówką a także gwintem samotną w głowie śruby ułatwiającym wkręcenie w kość. Głowę śruby wyposażono także w cztery otwory do mocowania szwów i również specjalny otwór do dodatkowej śruby blokowanej o średnicy 3.5mm, wkręcanej w celu uzyskania lepszej stabilizacji złamania głowy kości ramiennej. W części bliższej gwoździa znajdują się otwory do blokowania wypełnione tuleją polietylenową w celu uzyskania pełnej stabilności zespolenia. Otwory rozłożone są także w czterech różnych płaszczyznach. Instrumentarium wyposażono w celownik z możliwością śródoperacyjnego blokowania w części bliższej i dalszej gwoździ krótkich. Gwóźdź występuje w wersji do prawej i lewej ręki. Zaślepka z gniazdem gwiazdkowym w długości od 0mm do 15mm. Śruby blokujące w części bliższej o średnicy 4.5mm w kolorze złotym o długości od 20mm do 60mm ze skokiem co 2mm. Śruby blokujące do dalszej części gwoździa w kolorze niebieskim o średnicy 4.0mm.</p> <p>Gwóźdź dostępny w wersji: gwóźdź krótki - 160 mm w średnicy 8.0mm , 9.5mm i 11.0mm , w wersji prawej i lewej ; gwóźdź długi - o długości od 180mm do 315mm w średnicach 7.0mm i 8.5mm</p> <p>Gwoździe i zaślepki zapakowane sterylne.</p>	szt	5						
34	Śruby blokujące w części bliższej o średnicy 4.5mm o długości od 20mm do 60mm ze skokiem co 2mm.	szt	5						
35	Śruba blokująca do dalszej części o średnicy 4.0mm od 10mm do 60mm	szt	5						
36	Zaślepka gwoździa o długości od 0mm do 15mm	szt	5						

37	<p>Płyta do bliższej nasady kości udowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0mm/ 7.3mm pod różnymi kątami – w różnych kierunk. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Śruby blokowane w płycie to lite i kaniulowane (5.0mm/7.3mm), samogwintujące oraz samotnące/samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi i gwizdawkowymi wkręcane przy pomocy śrubokręta dynamometrycznego 4.0Nm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Płyty w wersji z hakiem i bez haka na krętarz większy. Różne rodzaje płyt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - płyty hakowe do bliższej nasady kości udowej, długości od 133mm do 385mm, od 2 do 16 otworów w trzonie i 2 otwory w głowie płytki, płyty uniwersalne. - płyty do bliższej nasady kości udowej (bez haka), długości od 139mm do 391mm, od 2 do 16 otworów w trzonie i 3 otwory w głowie płytki, płyty lewe i prawe. 	szt	2						
38	<p>Płyty proste wąskie. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Instrumentarium wyposażone w prowadnice do techniki minimalnie inwazyjnej. Długości płyt od 44mm do 440mm , posiada od 2 do 24 otworów .</p>	szt	3						

39	<p>Płyty proste szerokie . Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Instrumentarium wyposażone w prowadnice do techniki minimalnie inwazyjnej. długości płyty od 116mm do 440mm, posiada od 6 do 24 otworów.</p>	szt	2						
40	<p>Płyty wygięte szerokie. Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Instrumentarium wyposażone w prowadnice do techniki minimalnie inwazyjnej. długości płyty od 229mm do 336mm, posiada od 12 do 18 otworów.</p>	szt	1						

41	<p>Płyty rekonstrukcyjne. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej .Koralikowy kształt płyty ułatwia anatomiczne wygięcie/ dopasowanie płyty do kości . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Instrumentarium wyposażone w prowadnice do techniki minimalnie inwazyjnej. Długości od 3 do 16 otworów – od 56mm do 303mm</p>	szt	2						
42	<p>Płytki blokowane do złamań dalszej części kości udowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0mm pod różnymi kątami – w różnych kierunk. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Instrumentarium wyposażone w przezierniki dla promieni RTG celowniki mocowane do płyty umożliwiające przezskórne wkręcanie śrub przez płytę. Płyty prawe/lewe w długości od 156mm - 316mm , posiadają od 5 do 13 otworów w trzonie i 7 otworów w głowie</p>	szt	3						

43	<p>Płytki blokowane do złamań bliższej części kości piszczelowej . Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Instrumentarium wyposażone w przeziernie dla promieni RTG celowniki mocowane do płyty umożliwiające przezskórne wkręcanie śrub przez płytę. Płyty prawe/lewe w długości od 140mm do 300mm , posiadają od 5 do 13 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie</p>	szt	3						
44	<p>Płyta do kłykci kości udowej wprowadzane techniką minimalnie inwazyjną. Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0 /7.3mm pod różnymi kątami – w różnych kierunk. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. W zestawie znajdują się śruby kompresyjne kaniulowane, konikalne o średnicy 5.0/7.3mm oraz nakładki kompresyjne kaniulowane do śrub konikalnych o średnicy 5.0mm umożliwiające kompresję międzykłykciową. Instrumentarium wyposażone w przeziernie dla promieni RTG celowniki mocowane do płyty umożliwiające przezskórne wkręcanie śrub przez płytę. Płyty prawe i lewe do dalszej nasady kości udowej boczne w długości od 170mm do 458mm, posiadają od 6 do 22 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki.</p>	szt	3						

45	<p>Płyta do kłykci kości udowej wprowadzana techniką minimalnie inwazyjną. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory ,zbudowane w części blokującej z czterech kolumn gwintu , dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub blokowanej zmiennokątowo o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory zmiennokątowe gwintowane zbudowane z czterech kolumn gwintu prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0mm pod różnymi kątami – w różnych kierunk. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Śruby blokowane w płycie lite i kaniulowane o średnicy 5.0mm, samogwintujące oraz samotnące/samogwintujące z gniazdami sześciokątnymi i gwizdawkowymi wkręcane przy pomocy śrubokręta dynamometrycznego 4.0Nm. Możliwość użycia śrub blokowanych zmiennokątowo - kąt ustawienia śruby odchylony max. o 15st od osi. Śruby kompresyjne kaniulowane, konikalne o średnicy 5.0mm oraz podkładki kompresyjne kaniulowane do śrub kronikalnych o średnicy 5.0mm umożliwiające kompresję międzykłykciową. Instrumentarium wyposażone w przeziernie dla promieni RTG celowniki mocowane do płyty umożliwiające przezskórne wkręcanie śrub przez płytę. Rodzaje płyt :</p> <p>Płyty do dalszej nasady kości udowej boczne, długości od 159mm do 447mm, od 6 do 22 otworów dwubiegunowych w trzonie i 6 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe.</p>	szt	3						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

46	<p>Płyta do bliższej nasady kości piszczelowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - płyty do bliższej nasady kości piszczelowej boczne o średnicy śrub 4.5/5.0mm, długości od 82mm do 262mm, od 4 do 14 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe - płyty do bliższej nasady kości piszczelowej przyśrodkowe o średnicy śrub 4.5/5.0mm, długości od 106mm do 322mm, od 4 do 16 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. 	szt	1						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

47	<p>Płyta do bliższej nasady kości piszczelowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 3.5mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Różne rodzaje płyt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - płyty do bliższego końca kości piszczelowej boczne o średnicy śrub 3.5mm, o długości od 81mm do 237mm, od 4 do 16 otworów w trzonie i 7 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. - płyty do bliższego końca kości piszczelowej przyśrodkowe o średnicy śrub 3.5mm, o długości od 93mm do 301mm, od 4 do 20 otworów w trzonie i 5 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. 	szt	1						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

48	<p>Płyta do złamań w obrębie bliższego końca kości piszczelowej tylnoprzyśrodkowa. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/gąbczastej o średnicy 3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 3.5mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO. System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm. Implanty stalowe i tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Różne rodzaje płyt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - płyty do bliższego końca kości piszczelowej tylnoprzyśrodkowe o średnicy śrub 3.5mm, o długości od 69mm do 183mm, od 1 do 10 otworów w trzonie i 3 otworów w głowie płytki, płyty uniwersalne do kończyny prawej i lewej. 	szt	1						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

49	<p>System płytkowy do otwartej osteotomii bliższej nasady kości piszczelowej, dalszej nasady kości udowej, od strony bocznej i przyśrodkowej. Płytko anatomiczna o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się: otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkołączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM . Implanty tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Kompletne instrumentarium zapewniające szybkie i precyzyjne wprowadzanie implantów, wyposażone w śrubokręt dynamometryczny, osteotomy, rozwieracze kostne, klinowy rozwieracz ze wskaźnikiem kąta. Implanty wykonane są z tytanu dla większej wytrzymałości, sprężystości, biokompatybilne i bezpieczne dla MRI. Różne rodzaje płyt :</p> <p>Płyty w wersji STERYLNEJ</p> <ul style="list-style-type: none"> - płyty do osteotomii dalszej nasady kości udowej boczne, długości 141mm, 4 otwory w trzonie i 6 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. - płyty do osteotomii dalszej nasady kości udowej przyśrodkowe, 4 otwory w trzonie i 4 otwory w głowie płytki, płyty prawe i lewe. - płyty do osteotomii bliższej nasady kości piszczelowej boczne, długości 102mm, 3 otwory w trzonie i 5 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. - płyty do osteotomii bliższej nasady kości piszczelowej przyśrodkowe, długości 115mm i 112mm, 4 otwory w trzonie i 4 otwory w głowie płytki, płyty uniwersalne 	szt	1						
----	--	-----	---	--	--	--	--	--	--

50	<p>System płytkowy do otwartej osteotomii bliższej nasady kości piszczelowej, dalszej nasady kości udowej, od strony bocznej i przyśrodkowej. Płytką anatomiczną o kształcie zmniejszającym kontakt z kością, blokująco-kompresyjną. Na trzonie płyty znajdują się otwory dwufunkcyjne, blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej o średnicy 5.0mm lub korowej o średnicy 4.5mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej a podłużny otwór blokująco-kompresyjny umożliwia pionowe pozycjonowanie płytki. W głowie płyty znajdują się otwory gwintowane prowadzące śruby blokowane o średnicy 5.0mm pod różnymi kątami – w różnych kierunkach. Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 4.0NM. Implanty tytanowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego.</p> <p>Kompletne instrumentarium zapewniające szybkie i precyzyjne wprowadzanie implantów, wyposażone w śrubokręt dynamometryczny, osteotomy, rozwieracze kostne, klinowy rozwieracz ze wskaźnikiem kąta. Implanty wykonane są z tytanu dla większej wytrzymałości, sprężystości, biokompatybilne i bezpieczne dla MRI. Różne rodzaje płyt:</p> <p>Płyty w wersji NIE STERYLNEJ</p> <ul style="list-style-type: none"> - płyty do osteotomii dalszej nasady kości udowej boczne, długości 141mm, 4 otwory w trzonie i 6 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. - płyty do osteotomii dalszej nasady kości udowej przyśrodkowe, 4 otwory w trzonie i 4 otwory w głowie płytki, uniwersalne oraz płyty prawe i lewe. - płyty do osteotomii bliższej nasady kości piszczelowej boczne, długości 102mm, 3 otwory w trzonie i 5 otworów w głowie płytki, płyty prawe i lewe. - płyty do osteotomii bliższej nasady kości piszczelowej przyśrodkowe, długości 115mm i 112mm, 4 otwory w trzonie i 4 otwory w głowie płytki, płyty uniwersalne 	szt	1						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--

51	<p>Płytki rekonstrukcyjna o niskim profilu blokująco - kompresyjna do złamań miednicy. Płytki anatomiczne o kształcie zmniejszającym kontakt z kością , blokująco-kompresyjna. Na trzonie płyty znajdują się otwory blokująco-kompresyjne z możliwością zastosowania pojedynczej śruby blokującej 3.5mm lub korowej/korowej miedniczej /gąbczastej o średnicy 3.5/3.5/4.0mm. Odpowiedni kształt otworów w płycie daje możliwość dokonywania kompresji międzyodłamowej . Kształt otworów na trzonie płyty pozwala także na zastosowanie techniki śruby ciągnącej . Średnica rdzenia dla śrub: blokowanych 3.5mm wynosi 2.9mm; korowych 3.5mm wynosi 2.4mm. Instrumentarium wyposażone w: wiertła z końcówką typu AO; wkłady śrubokrętów zakończone końcówką typu AO do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub dynamometru 0.8/1.5NM ; dynamometr 0.8/1.5NM z możliwością dołączania do szybkozłączki wiartarskiej typu AO lub zewnętrznego uchwytu na końcówki AO . System płyt współpracuje ze śrubami perforowanymi do augmentacji 3.5mm . „Koralikowy” kształt płyty – owalne obrysy poszczególnych segmentów płyty, wszystkie krawędzie zaokrąglone pozwalają na łatwiejsze domedolowanie płyty do kości nie podrażniając przy tym tkanek miękkich Implanty stalowe wykonane z materiału dopuszczonego dla rezonansu magnetycznego. Kompletnie instrumentarium wyposażone w specjalistyczne narzędzia do nastawiania fragmentów miednicy, kompresji oraz podważki dostosowane do operacji miednicy. Różne typy płyt: Płyty proste, długości od 39mm do 260mm , przy ilości od 3 do 20 otworów</p>	szt	1						
----	---	-----	---	--	--	--	--	--	--