

| tipo | descrizione | impianto tipo | fabbricazione annuale | fabbricazione triennale |
|------|--|---|-----------------------|-------------------------|
| 1 | Piastra per fissazione fratture poplitee con GIP. Tracciatrice tipo a 2/3mm e velle con profilo di servizio. Configurazione tipo in T-tubo | Piastra per fiss. Fratture periplosteiche varie forme e misure. N. 1 Configurazioni multiple N. 3 | 10 | 30 |
| 2 | Mini piastra in acciaio anatomico per osteosintesi di e sx a 127° con sistema di vite corticee a scrofolante e vite antirotazione e stabilizzanti angolare | Vite piastra angolazione da 127° da 2 fori N. 1 Vite corticee per viti piastra lunghi 60 a 110mm N. 1 Viti corticee a stabilizz. angolare diam. 5 varie lungh. N. 3 Vite antirotazione da diam. 5mm in T4 varie misure N. 1 | 5 | 15 |
| 3 | Sistema di piastre per osteosintesi di e sx in acciaio inossidabile non magnetico con fori circolari per il bloccaggio irriducibile con viti a compressione e bloccaggio a stabilità angolare con vite a tenuta fileata. Profilo per-antrotore delle piastre angolare tale da permettere l'innalzamento di viti addizionali esterne alla piastra, per il bloccaggio di frammenti liberi, attonati, piastre per Omeo Proximate, Chiereo Distale, Mediale Laterale e Proximate, Chierzo, Radio Distale Standard e Vela, Tibia Laterale Proximate, Chierzo, Piastre Rete Compressione e Tubolari Tibia Distale mobile ed Anterolaterale, Femore distale, Femore Proximate Viti 2, 5, 2, 7, 4, 0, 4, 5, 5/8, 6, 5 mm per il supporto della superficie articolare. Lo strumento deve prevedere l'utilizzo di sistema a manico composto per tecnica a sciolimento sottocutanea | Configurazione tipo Piastra per Segno osseo N. 1 Viti corticee varie lungh. N. 5 Viti a stabilizz. angolare varie lungh. N. 5 | 25 | 75 |
| 4 | Sistema di piastra a basso profilo, di e sx in acciaio inossidabile anatomico a basso profilo, per il trattamento di fratture metaepifisarie, con sistema di bloccaggio angolare profilabile e tradizionale ad assemo variabile con foro libero. Profilo per-antrotore delle piastre angolare tale da permettere l'innalzamento di viti addizionali esterne alla piastra, per il bloccaggio di frammenti liberi, attonati, piastre per Omeo Proximate, Proximate, Tibia Laterale Proximate, Tibia Anterolaterale, Tibia Mediale, Tibia Proximate, Calcagno Calcagno di accettore vite da 1,5 - 2,0 - 2,4 - 2,7 - 3,5 - 4,0 - 4,7 - 5,0 | Configurazione tipo Piastra per Segno osseo N. 1 Viti corticee varie lungh. N. 5 Viti a stabilizz. angolare varie lungh. N. 5 | 25 | 75 |
| 5 | Sistema di piastra a basso profilo conformabile con sistema di bloccaggio angolare e stabilizzante per trattamento di fratture meta epifisarie, in acciaio anatomico / filante con foro combinato obliquo e non, Piastra omni-proximate e distale, Piastra rete per avvertimento, Piastra x obliquo - Radio prox e distale, Ulna prox, Clavicola (vite torneo) Femore distale (vite lunghi) Tibia Prox, Mediale e Laterale Tibia distale anteroe-Piastra per peroneo dist. (vite lunghi) Tibia distale anteroe-Piastra per peroneo dist. (vite lunghi) Tibia calcaneare, Piastra x Osteotomia, Calcagno | Configurazione tipo Piastra per Segno osseo N. 1 Viti a stabilizz. angolare varie lungh. da diam. 2,5 a 5 mm N. 6 Viti corticee varie lungh. da diam. 2,5 a 5 mm N. 6 | 20 | 60 |
| 6 | Sistema di piastra a basso profilo di tipo FISS, interno conformabile con compressione di sistema a bloccaggio angolare a direzione fissa e inderogabile auto-compressivo per trattamento di fratture meta epifisarie, in acciaio anatomico con boccia in titanio per la fissazione delle vite con testa a scomparsa, con foro combinato obliquo e non, Piastra omni-proximate, a distale, muro laterale sx e dx, a forata, supporto curvo, supporto laterale dx e sx, Piastra rete per avvertimento, Piastra ad uncinio x obliquo - Radio prox e distale, Ulna prox, Clavicola (vite torneo) Femore distale (vite lunghi) Tibia Prox, Mediale e Laterale Tibia distale anteroe-Piastra per peroneo dist. (vite lunghi) Tibia calcaneare Piastra x Osteotomia di adduzione e sottrazione x femore e tibia 5 per ogni segmento | Configurazione tipo Piastra per Segno osseo N. 1 Viti corticee varie lungh. da diam. 3,5mm in T4, N. 6 Viti a stabilizz. angolare varie lungh. da diam. 2,5-3,5-5 mm N. 6 Viti corticee in titanio da 5mm N. 6 Viti corticee da 2,5mm N. 6 | 15 | 45 |
| 7 | Piastra per osteosintesi di adduzione di Tibia o Femore con deriva standard e anatomico, stabilizzante a stabilità angolare in titanio per condurre da 5 a 17,5 mm completo di vite, canali di riempimento vascolari per delle piastre | N° 1 piastra per osteosintesi N° 4 viti N° 1 cuneo | 7 | 21 |

Allegato B/A
 all'epistolato
 speciale, allegato
 Boki atti di
 fare

| | | | | |
|----|--|--|----|----|
| 8 | <p>sistema di piastra onerale pressante in fibra di carbonio e PEEK, con modulo di elasticità simile all'osso e caratteristica di radio trasparenza. La piastra dovrà avere un marker radiopaco piramidale per identificare il posizionamento. Le viti dovranno essere in titanio e il sistema dovrà includere piastre con numero di fori da 3 a 12, viti a stabilità angolare e non.</p> | <p>Piacca a basso profilo con spessore di 3,7 mm, da 3 a 12 fori. N.1 Viti Testa A Stabilità Angolare diam. 4,0 mm, lunghezza da 25 mm a 80 mm. N.3 Viti Stelo Non a Stabilità Angolare diam. 3,5 mm, lunghezza da 22,5 mm a 45 mm. N.1 Viti Stelo A Stabilità Angolare diam. 3,5 mm, lunghezza da 22,5 mm a 45 mm. N.2</p> | 10 | 30 |
| 9 | <p>sistema di piastra radio vedere stabile in fibra di carbonio e PEEK, con modulo di elasticità simile all'osso e caratteristici di radio trasparenza. La piastra dovrà avere un marker radiopaco piramidale per identificare il posizionamento. Le viti dovranno essere in titanio e il sistema dovrà includere piastre di diverse forme con numero di fori da 3 a 7, viti a stabilità angolare e non.</p> | <p>Piacca a basso profilo con spessore di 2,4 mm, da 3,4 e 7 fori. N.1 Viti Testa A Stabilità Angolare diam. 2,5 mm, lunghezza da 14 mm a 26 mm. N.2 Viti Testa Non a Stabilità Angolare diam. 2,5 mm, lunghezza da 14 mm a 26 mm. N.1 Viti Stelo Non a Stabilità Angolare diam. 3,5 mm, lunghezza da 10 mm a 22 mm. N.1 Viti Stelo A Stabilità Angolare diam. 3,5 mm, lunghezza da 10 mm a 18 mm. N.2</p> | 10 | 30 |
| 10 | <p>sistema di piastre rete per difusi onerali, femorale, ibale, unare e del radio in fibra di carbonio e PEEK, con modulo di elasticità simile all'osso e caratteristica di radio trasparenza. Dovrà avere un marker radiopaco piramidale per identificare il posizionamento. Le viti dovranno essere in titanio e il sistema dovrà includere piastre con numero di fori da 4 a 11, viti a stabilità angolare e non.</p> | <p>Piacca a basso profilo con spessore di 2,3 mm, da 4 a 11 fori. N.1 Viti Testa A Stabilità Angolare diam. 2,7 mm, lunghezza da 10 mm a 24 mm. N.2 Viti Testa Non a Stabilità Angolare diam. 2,7 mm, lunghezza da 12 mm a 24 mm. N.1 Viti Stelo Non a Stabilità Angolare diam. 3,5 mm, lunghezza da 10 mm a 55 mm. N.1 Viti Stelo A Stabilità Angolare diam. 3,5 mm, lunghezza da 10 mm a 26 mm. N.2</p> | 10 | 30 |
| 11 | <p>Sistema di piastra per femore distale in fibra di carbonio e PEEK, con modulo di elasticità simile all'osso e caratteristica di radio trasparenza. Dovrà avere un marker radiopaco piramidale per identificare il posizionamento. Le viti dovranno essere in titanio e il sistema dovrà includere piastre con numero di fori da 6 a 18, viti a stabilità angolare e non.</p> | <p>Piacca anatomica a basso profilo con spessore di 5,0 mm, da 6 a 18 fori. N.1 Viti Non a Stabilità Angolare diam. 4,5 mm, lunghezza da 22,5 mm a 70 mm. N.2 Viti A Stabilità Angolare diam. 5,0 mm, lunghezza da 20 mm a 90 mm. N.4 Viti Monocorticali diam. 5,0 mm, lunghezza da 10 mm a 18 mm. N.2</p> | 10 | 30 |
| 12 | <p>Sistema di piastra per arthroscopi metatarsi salangina in fibra di carbonio e PEEK, con modulo di elasticità simile all'osso e caratteristica di radio trasparenza. Dovrà avere un marker radiopaco piramidale per identificare il posizionamento. Le viti dovranno essere in titanio.</p> | <p>Piacca a basso profilo con spessore di 2,0 mm, 6 fori. Viti A Stabilità Angolare diam. 2,7 mm, lunghezza da 10 mm a 28 mm. N.3 Viti Non a Stabilità Angolare diam. 2,7 mm, lunghezza da 12 mm a 28 mm. N.1 Viti Cannellata Autoportanti diam. 3,5 mm, lunghezza da 20 mm a 38 mm. N.2</p> | 5 | 15 |

| | | | |
|--|---|----|----|
| <p>14</p> <p>Piastrine per diversi distretti con combinazioni di compressione e stabilità angolare in un solo passaggio.</p> <p>Il sistema dovrà presentare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - grande flessibilità in titanio - grandi ferromagneti in titanio - grande ferromagnete laterale ferromagnete distale e perpendicolare (Piastrine per alta prossimalità laterale ferromagnete distale) - viti Ø 4,5 mm, a stabilizz. angolare e/o compressione. - Per le piastrine distali di femore si richiede inoltre la disponibilità di stabilizzatori per accenso meniscali. - piccoli ferromagneti in titanio: dovrà comprendere piastrine nelle ed - piccoli ferromagneti (Piastrine per distale, onero prossimale onero anatomiche (Piastrine per distale laterale e mediale, tibia distale mediale ad distale/medio e peronea), viti Ø 2,5, Ø 2,7, Ø 3,5 e Ø 3,8, a stabilizz. angolare e/o compressione. - Per le piastrine dovranno avere una combinazione di compressione e stabilità angolare in un solo passaggio. | <p>Configurazione tipo:</p> <p>Piastra per segmento osseo N. 1</p> <p>Viti corticali varie misure N. 5</p> <p>Viti a stabilizz. angolare varie misure N. 5</p> | 5 | 15 |
| <p>15</p> <p>Sistema di piastrine per artrodesi della caviglia composto da:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Una piastra antitrochleale associata a una vite trans-articolare da 6,5 mm. - Dispositivo di puntamento dedicato per inserire la vite trans-articolare senza alcun rischio di conflitto con altri viti. - Un sistema a piastra singola con 2 opzioni di compressione anatomica su segmento in titanio <p>Fixazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anello teso - 3 viti laterali (diam. 3,5 mm Lg. 10-10mm) - 4 viti tibiali (diam. 4,5 mm Lg. 14-50mm) - Vite transarticolare da 4,5 mm attraverso la piastra (Lg. 40-100mm) - Vite ML, IBS, 6,5 mm. - Blocco a sbalzo disponibili - Sistema di chiusura: vite di fissaggio (controdado) | <p>Configurazione tipo:</p> <p>Piastra antitrochleale antitrochleale a basso profilo: N. 1</p> <p>3 viti laterali (diam. 3,5 mm Lg. 10-10mm)</p> <p>4 viti tibiali (diam. 4,5 mm Lg. 14-50mm)</p> <p>Vite transarticolare da 4,5 mm attraverso la piastra (Lg. 40-100mm)</p> <p>Vite ML, IBS, 6,5 mm</p> <p>Sistema di chiusura: vite di fissaggio (controdado)</p> | 6 | 18 |
| <p>16</p> <p>Sistema di piastrine per osteotomia mediale e distale della tibia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piastrine a vite in lega di titanio - Vite diam. 3,5 mm (da 10 a 50 per 2 mm hinc') - Piastra CMO. - Piastra pre-segnata - Foro K-Wire distale e prossimale per il controllo della posizione - Estensione prossimale separata per facilitare l'inserimento - Set di vite distale multi-orientato per riposizionare la linea articolare - Regolazione tipica per viti prossimali - Viti di bloccaggio per tutti i fori - Vite di compressione versatile <p>Piastra CMO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piastra retta - Set di vite distali orientate per seguire la linea articolare - Vite di bloccaggio per tutti i fori - Cinge in Peak per supportare l'apertura di 2 spi - Contro: da 5 a 10 mm - Lungo: da 10 a 14mm <p>Piastra tibiale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piastra a basso profilo 4 fori - vite NL - Piastra regolare altezza fori per la fissazione di fibula - L. Vite | <p>Configurazione tipo:</p> <p>Piastra pre-segnata CMO N. 1</p> <p>Vite distale N. 8</p> | 5 | 15 |
| <p>17</p> <p>Piastrine modulari anatomiche laterali e posteriori in titanio, provviste di bussarde di accoppiamento con vite a testa conica in titanio. Il supporto deve garantire molteplici punti di fissazione per il sostegno dei piccoli frammenti. Disponibile in due formati: Contornatore singola, Stadio.</p> | <p>1 PIACCA + 4 VITI</p> | 15 | 45 |
| <p>18</p> <p>Piastrine per cura del calcagno, anatomiche, in titanio, provviste di bussarde di accoppiamento con vite a testa conica in titanio. Il supporto deve garantire molteplici punti di fissazione per il sostegno dei piccoli frammenti. Disponibile in due formati: Contornatore singola, Stadio.</p> | <p>1 PIACCA + 4 VITI</p> | 5 | 15 |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and the initials 'MM' on the right.

| | | | | |
|----|--|-------------------|----|----|
| 19 | Kit per fratture malleolari, completo di placca, viti, e strumenti. Confezione sterile. | 1 kit | 7 | 21 |
| 20 | Placche anatomiche per tibia distale mediale e laterale laterale dinamizzabili, provviste di bussole per accoppiamento con viti a testa conica. Viti in titanio a stabilità angolare, dinamiche e corticali. Diverse misure di placche e di viti in confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 15 | 45 |
| 21 | Placche prossimali mediali e laterali di tibia, dinamizzabili. Provviste di bussole per accoppiamento con viti a stabilità angolare. Viti autobloccanti in titanio, dinamiche e da corticale. Diverse misure di placche e viti in confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 10 | 30 |
| 22 | Placche distali di femore in titanio, dinamizzabili. Provviste di bussole per accoppiamento con viti a stabilità angolare. Viti in titanio autobloccanti e dinamiche. Diverse misure di placche e viti in confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 10 | 30 |
| 23 | Placche per ornare prossimali anatomiche, da 6 e 8x, provviste di bussole per accoppiamento con viti a stabilità angolare. Diversi modelli a lunghezza. Confezione singola sterile. Viti autobloccanti in titanio e da corticale. | 1 PLACCA + 4 VITI | 14 | 42 |
| 24 | Placche preimprescindibili anatomiche, da 6 e 8x, per femore e omero, con e senza ganajo ricambio, provviste di bussole per accoppiamento con viti a stabilità angolare in titanio. Viti autobloccanti in titanio e corticali. | 1 PLACCA + 4 VITI | 15 | 45 |
| 25 | Placche nelle per radio e ulna, provviste di bussole per accoppiamento con viti a stabilità angolare. Diverse lunghezze di placche e viti a stabilità angolare in titanio e corticali in confezione sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 10 | 30 |
| 26 | Kit per fratture di radio distale completo di placca, in titanio, viti autobloccanti e da corticale e strumenti in confezione sterile. | KIT STERILE | 5 | 15 |
| 27 | Placche anatomiche per fratture di polso in titanio alto acciaio, con bussole preassemblate per accoppiamento con viti. Diverse misure di placca e viti autobloccanti e corticali. Confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 10 | 30 |
| 28 | Placche per clavicola anatomiche, con e senza guida, con bussole per accoppiamento con viti. Diverse lunghezze e forme. Viti a stabilità angolare in titanio e da corticale. Confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 2 | 6 |
| 29 | Placche per gomito, mediale, laterale, posteriori con bussole per accoppiamento con viti. Diverse forme e lunghezze. Viti a stabilità angolare in titanio, polidassati e corticale. Confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 20 | 60 |
| 30 | Placche per scapula distale di omero, femore e tibia. Placche in acciaio con bussole per accoppiamento con viti autobloccanti in titanio. Diverse lunghezze. Confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 5 | 15 |
| 31 | Placca per osteotomia del femore e supporti anatomici per osteotomia della tibia. Fracche in acciaio con bussole per accoppiamento con viti autobloccanti in titanio. Confezione singola, sterile. | 1 PLACCA + 4 VITI | 3 | 9 |

Handwritten signature and initials at the bottom of the page.

| | | | | |
|----|--|---|----|----|
| 39 | <p>Sistema di viti e piastre in titanio a stabilità angolare per fratture/traumi del distretto inferiore, composto di box in acciaio con strumenti, box contenitore di viti e piastre e dispenser per H.K. e rondelle così composto: - vit. Ø 3,5 mm da 8 mm a 40 mm di lunghezza STD e SA, - vit. Ø 3,5 mm da 12 mm a 16 mm di lunghezza STD e SA.</p> <p>- N. 1 vite cannulata parzialmente filettata Ø 3,5 da 34 mm a 50 mm, vite ang. Tipo Unistrut, Chalku-plate, senza spessore e con spaziatore, senza Offset e con Offset, da rivasatura, H. Calcagno</p> | <p>piacca, 4 viti</p> | 5 | 15 |
| 40 | <p>Sistema di viti e piastre in titanio a stabilità angolare per artrosi del medio/piede tipo Arrow complete di box in acciaio con strumenti, box contenitore di viti e piastre, e dispenser per H.K. e rondelle così composto: - vit. Ø 3,5 mm da 16 mm a 40 mm di lunghezza STD e SA, - vit. cannulata Ø 3,5, per tipo dalla misura 34 mm alla misura 50 mm con incremento di 2 mm e 5 mm totalmente filettate. Piastre per artrosi a treccia</p> | <p>piacca, 4 viti</p> | 5 | 15 |
| 41 | <p>Sistema per la sintesi dell'osso superiore composto da piastre in titanio e loro contico e viti in lega di titanio composto da viti con testa emisferica (35/735°), piastre radio distali, volari e volare ad Y e dorsali dorsa con spessore da 1,5 mm e 2 mm, antistrache standard, da revisione, artrosi e fusione, piastre per oculo con unhook, piastre per orlino prossimale e distale spessore 2,5 mm e con vit. da 3,5 mm stabilità angolare fino a 60°, piastre per clavicola spessore 3 mm, placca da tibia e femore, standard e da revisione, piastre tibia 1/3 tubolari e ulna, mm. due versioni, pin in titanio per sintesi retroauricolare della clavicola con design per sintesi stabile e dinamica, placca antionica da tibia con vit. da 3 mm distali e 3,5 mm prossimali a compressione e stabilità angolare fino a 60°. Placca da ginocchio con vit. da 3,5 mm e 3 mm</p> | <p>Configurazione tipo, n° 1 placca - n° 8 viti</p> | 14 | 42 |
| 42 | <p>PLACCA RETTA MANO 1.2-1.5 - 4F 10 GMM</p> | <p>piacca 4f + 2 viti comp</p> | 7 | 21 |
| 43 | <p>PLACCA RETTA MANO 2.0-2.3 - 4F 11 GMM</p> | <p>piacca 4f + 2 viti stab ang + 2 viti comp</p> | 7 | 21 |
| 44 | <p>PLACCA OLEGRANDO TIPO FLANGIA DI TRAZIONE SPESSORE 2.8 con viti corticali ed a stabilità angolare e vite di Lag</p> | <p>PLACCA 6F + 2 VITI CORT + 2 VITI STAB ANG + 2 VITI LAG</p> | 7 | 21 |
| 45 | <p>PLACCA CORONIDE da 2.0 con viti a stabilità angolare ed a compressione</p> | <p>piacca 10f + 4 viti stab ang + 4 viti comp</p> | 3 | 9 |
| 46 | <p>PLACCA CASTELLO RADIALE 35X30MM</p> | <p>piacca antionica + 2 viti comp + 4 viti stab ang</p> | 7 | 21 |
| 47 | <p>Placche che permettono di utilizzare viti corticali da 3,5mm, viti da spongiosa da 4mm, viti di Lag cannulate e non, da spongiosa da 4mm, viti bloccanti unidirezionali in CoCr da 3,5 mm. Piastre tibia: tutte le lunghezze, tutte i box. Piastre 1/3 tubolari: tutte le lunghezze, tutti i box. Piastre mediate e spacer. Rondelle plate ed a cupola. Viti: il sistema deve essere composto da: PLACCA COMPRESSORE A STABILITA' ANGOLARE 3.5mm, PLACCA TUBULARE, PLACCA SPIDER, PLACCA 3.5 UNIV, PLACCA RECON RETTA, VITE CORTICALE Ø2.7 VITE SPONGIOSA CANNULATA LAG Ø4, VITE SPONGIOSA TOTALMENTE FILETTATA Ø4, VITE SPONGIOSA LAG Ø4 X 14mm, VITE SPONGIOSA A STABILITA' ANGOLARE Ø4, VITE CORTICALE Ø3.5, RONDELLE PIATTA, CORTICALE A STABILITA' ANGOLARE Ø3.5, RONDELLE PIATTA, RONDELLE CONCAVA</p> | <p>1 placca 3 viti corticali 3 viti a stab ang</p> | 5 | 15 |

| | | | | |
|----|---|---|----|----|
| 52 | <p>Placche in lega di titanio per chiodata con boccole precaricate e con codice colore per posizionamento di peg o viti ad angolo fisso e viti multi direzionali. Disponibilità di viti conica da 3,5mm, viti da spongiosa da unidirezionali da corticale da 3,5mm e da spongiosa da 4mm, viti bloccanti multipiani in CoCr da 3,5mm e da spongiosa da 4mm, viti bloccanti Placche: Viti. Rondele. Il sistema deve essere composto da PLACCA DISTALIS/PLACCA LATERALE VITE A BASSO PROFILO CORTICALE Ø3,5 VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOGLARE Ø3,5 VITE MULTIDIREZIONALE Ø3,5 IN CROMO-COBALTO</p> | 1 placca 3 viti corticali 2 viti a stato angolare 2 viti multidirez. | 2 | 6 |
| 53 | <p>Placche per pettole dotate con boccole precaricate per posizionamento di peg ad angolo fisso e viti multi direzionali che permettono di utilizzare viti corticali da 3,5mm, viti da spongiosa da 4mm, viti di L&g carinulate o non da spongiosa da 4mm, viti bloccanti unidirezionali da corticale da 3,5mm e da spongiosa da 4mm, viti bloccanti multipiani in CoCr da 3,5mm e boccole precaricate con codice colore che permettono la modulazione unidirezionale delle placche. La dita dovrà presentare le placche di due vertebre, anatomica e reale. Il sistema deve essere composto da: PLACCA PILONE DISTALE VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOGLARE Ø3,5 VITE CORTICALE Ø2,7 VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOGLARE Ø3,5 VITE MULTIDIREZIONALE Ø3,5 IN CROMO-COBALTO VITE A BASSO PROFILO CORTICALE Ø3,5 VITE CORTICALE Ø3,5 VITE TOTALMENTE FILETTATA Ø4VITE SPONGIOSA L&G Ø4 VITE SPONGIOSA CANNULATA L&G Ø4 X 10 mm</p> | 1 placca, 3 viti corticali, 3 viti a stato ang | 10 | 30 |
| 54 | <p>Placche per tibia distale con boccole precaricate per posizionamento di peg ad angolo fisso e viti multi direzionali che permettono di utilizzare viti corticali da 3,5mm, viti da spongiosa da 4mm, viti di L&g carinulate o non da spongiosa da 4mm, viti bloccanti unidirezionali da corticale da 3,5mm e boccole precaricate con codice colore che permettono la modulazione unidirezionale delle placche. La dita dovrà presentare le placche in due vertebre, mediali e antero-laterali strette e larghe per la tibia e di 4 triple per il calcagno. Il sistema deve essere composto da: PLACCA TIBIA DISTALE ANTERO-LATERALE DX E SX LARGA PLACCA TIBIA DISTALE MEDIALE DX E SX STRETTA PLACCA TIBIA PLACCA PILONE MEDIALE PLACCA SPIDER PLACCA SMALL OFFSET PLACCA CALCANZARE SX, S, L, X VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOGLARE Ø3,5 VITE CORTICALE Ø3,5 VITE TOTALMENTE FILETTATA Ø4 VITE SPONGIOSA L&G Ø4 VITE SPONGIOSA CANNULATA L&G Ø4VITE MULTIDIREZIONALE Ø3,5 IN CROMO-COBALTO</p> | 1 placca 3 viti corticali 3 viti a stato ang. | 10 | 30 |
| 55 | <p>Placche per tibia prossimale laterale con boccole precaricate per posizionamento di peg ad angolo fisso e viti multi direzionali che permettono di utilizzare viti corticali da 3,5mm, viti da spongiosa da 4mm, viti di L&g carinulate o non da spongiosa da 4mm, viti bloccanti unidirezionali da corticale da 3,5mm e da spongiosa da 4mm, viti bloccanti multipiani in CoCr da 3,5mm e da spongiosa da 4mm, viti bloccanti che permettono la modulazione unidirezionale delle placche. Le placche devono essere di due vertebre, standard e larga. Il sistema deve essere composto da: PLACCA TIBIA PROSSIMALE SX E DX STANDAR PLACCA TIBIA PROSSIMALE SX E DX LARGA VITE A BASSO PROFILO CORTICALE Ø3,5 VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOGLARE Ø3,5 VITE SPONGIOSA A STABILITA' ANGOGLARE Ø4VITE MULTIDIREZIONALE Ø3,5</p> | 1 placca 2 viti corticali 3 viti a stato angolare 2 viti da spongiosa | 10 | 30 |

| | | | |
|--|---|-----------|-----------|
| <p>56</p> <p>Placche per aneurismi e neuropatia con bocconi precaricate per posizionamento di viti ad angolo fisso e viti multi direzionali che permettono di utilizzare viti corticali da 2,5mm, viti bloccanti unidirezionali da corticale da 2,5mm, viti bloccanti multipassanti in CoCr da 2,5 mm con bocconi precaricate con codice colore che permettono il modellamento intraoperatoria della placca. Il sistema deve essere composto da: PLACCA PER FUSIONE DEL 1° METATARSO SX e DX PLACCA PER FUSIONE DEL 1° METATARSO SX e DX PLACCA NAVICOLARE SX e DX PLACCA COLLIO TALARE PLACCA PER OSSO NAVICOLARE SX e DX PLACCA PER FUSIONE LINEARE 2,5mm PLACCA A STABILITA' ANGOLOARE 2,5mm WEB 2,5mm RETTA PLACCA A STABILITA' ANGOLOARE 2,5mm WEB 2,5mm RONDELLA FILETTATA 2,5mm VITE A STABILITA' ANGOLOARE 02 5 IN CR-CO VITE CORTICALE 02 5 VITE MULTIDIREZIONALE 03 5 SMALL e LARGE PLACCA PER FUSIONE DEL 1° METATARSO SX e DX PLACCA PER FUSIONE DEL 1° METATARSO SX e DX PLACCA LAMPINIS PLACCA CON CUNEI, NO WEDGE LARGE PLACCA LAMPINIS PLACCA CON CUNEI, NO WEDGE PLACCA CON CUNEI, SMALL e LARGE PLACCA PER FUSIONE DELLA FUSIONE DORSALE, SMALL e LARGE PLACCA CALCANEO SX e DX, SMALL-CON LORNA MEDIALE SX e DX PLACCA CALCANEO 02 7 VITE LARGE VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOLOARE 03 5 VITE A BASSO PROFILO CORTICALE 03 5 VITE MULTIDIREZIONALE 03 5 IN CR-CO VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOLOARE 04 SPONGIOSA A STABILITA' ANGOLOARE 04</p> | <p>1 placca 2 viti corticali 2 viti a stato angolare</p> | <p>10</p> | <p>30</p> |
| <p>57</p> <p>Placche polio in lega di titanio di ultima generazione, codice colore, anatomiche destra e sinistra, a posizionamento versatile, a basso profilo, anatomiche destra e sinistra, a posizionamento versatile per posizionamento di peg ad angolo fisso e viti multi direzionali in CoCr, con testis di lunghezza variabile e serie di lunghezza variabile per meglio adattare alle dimensioni del tedio distale e con fori per file di K provisioni. Il sistema deve essere composto da: PLACCA ANATOMICA STANDARD SX E DX PLACCA ANATOMICA STRETTA SX E DX PLACCA ANATOMICA STRETTA CORTA SX E DX PLACCA ANATOMICA LARGA PLACCA ANATOMICA CORTE DX E SX PLACCA ANATOMICA LARGA SX E DX PLACCA ANATOMICA LUNGA SX E DX PLACCA ANATOMICA EXTRA LUNGA SX E DX PEG LISCO 02 5 VITE MULTIDIREZIONALE 02 5 PEG PARZIALMENTE FILETTATO 02 5 VITE MULTIDIREZIONALE 02 5 IN CROMO COBALTO VITE CORTICALE 02 5 VITE A STABILITA' ANGOLOARE 02 5 VITE CORTICALE 03 5</p> | <p>1 placca 2 viti corticali 3 viti a stato angolare 1 vite multirez.</p> | <p>6</p> | <p>18</p> |
| <p>58</p> <p>Placche polio in lega di titanio, codice colore, anatomiche destra e sinistra, a posizionamento versatile, a basso profilo, con bocconi precaricate destinate al posizionamento di peg ad angolo fisso e viti multi direzionali in CoCr, con testis di lunghezza variabile e stile di lunghezza variabile per meglio adattare alle dimensioni del tedio distale e con fori per file di K provisioni. Placca a viti multi direzionali, tre diverse lunghezze della testa della placca, e viti multi direzionali per la distali (small, standard, mini e large). Il sistema deve essere composto da: PLACCA STRETTA DX E SX PLACCA MINI DX E SX PLACCA STANDARD DX E SX PLACCA STRETTA DX E SX PLACCA EXTRA STRETTA DX E SX PLACCA LARGA DX E SX PLACCA MEDIA DX E SX PLACCA LUNGA DX E SX PEG LISCO BLOCCATO 02 7 IN CROMO COBALTO VITE ANGOLOARE MULTIDIREZIONALE 02 7 IN CROMO COBALTO VITE CORTICALE 02 7</p> | <p>1 placca 2 viti corticali 3 viti a stato angolare 1 vite multirez.</p> | <p>6</p> | <p>18</p> |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and several smaller initials or marks on the right.

| | | | | |
|-----------|--|---|-----------|-----------|
| <p>59</p> | <p>Placche in titanio puro per fissare il bacino che accettano viti in lega di alluminio da contacco da 3,5 mm bloccanti e non bloccanti. Viti in lega di titanio da spongiosa bloccanti da 4 mm. Viti in lega di titanio bloccanti e non da spongiosa da 5,9. Viti in lega di titanio bloccanti e non da corticale da 4,2. Il sistema deve essere composto da: PLACCA SINIFISI PLACCA CURVA PLACCA CURVA SMALL PLACCA J-SHARE SMALL PLACCA NERO POSTERIORE 3 SHM SX E DX PLACCA RETTA SMALL PLACCA LUNGA COLONNA QUADRILATERALE SX E DX PLACCA QUADRILATERALE SX E DX VITE SPONGIOSA A STABILITA' ANGOLOARE 09.9 VITE SPONGIOSA 09.9 FILETTATA VITE CORTICALE 04.5 VITE CORTICALE 03.5 X 16mm VITE SPONGIOSA A STABILITA' ANGOLOARE 04.2 VITE CORTICALE A STABILITA' ANGOLOARE 03.5 BULLONE PER COMMISSIONE PLACCHE DAOD PER COMMISSIONE PLACCHE ELEMENTO DI FISSAZIONE SPIKE</p> | <p>1 placca 4 viti corticali 3 viti a stato angolare 2 viti spongiosa</p> | <p>12</p> | <p>36</p> |
| <p>60</p> | <p>Placca anatomica in lega di titanio a stabilita' angolare profilata (in un conto di ampiezza 30°) per impiego come fissatore interno. Tutti i fori della placca devono essere filettati per accogliere viti di vari diametri e lunghezze (cannule autoperforanti e viti autoelastici) e garantire all'operatore sia la possibilita' di una compressione primaria sia una successiva trasformazione in stabilita' angolare (ove lo si ritenga necessario) tramite applicazione di apposito tappo a vite libero.</p> <p>Possesta di sigillatura anche con tecnica chirurgica mininvasiva.</p> <p>Topologia di placca che prevede il modello a due e tre fori a livello del polo tibiale. Il sistema deve essere composto da: PLACCA TRIALE PROSSIMALE E 3 FORI PROSSIMALI DX E SX STERILE PLACCA TRIALE PROSSIMALE 2 FORI PROSSIMALI DX E SX STERILE PLACCA RETTA DIVERSARIA STERILE VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE 03.5 VITE ASTABILITA' ANGOLOARE AUTOFILETTANTE 03.5 VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE 04 VITE CORTICALE CANNULATA AUTOPERFORANTE AUTOFILETTANTE 04 VITE SPONGIOSA PARZ FILETTATA AUTOFILETTANTE 04.5 VITE SPONGIOSA TOT FILETTATA AUTOFILETTANTE 04.5 VITE SPONGIOSA CANNULATA TOT AUTOFILETTANTE 04.5 VITE SPONGIOSA CANNULATA TOT FILETTATA AUTOPERFORANTE AUTOFILETTANTE 04.5 TAPPO PER STABILITA' ANGOLOARE SPAZIATORE VITE A STABILITA' ANGOLOARE DINAMICA 04</p> | <p>1 placca 4 viti corticali 3 viti spongiosa 4 tappo per stab. ang.</p> | <p>6</p> | <p>18</p> |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and initials 'PT' and 'M' on the right.

| | | | |
|--|---|-----------|-----------|
| <p>61</p> <p>Placca anatomica e retta in lega di titanio a stabilità angolare postassiale (in un cono di ampiezza 30°) per irraggio come sistema minimo. Tutti i fori della placca devono essere filettati per accogliere viti di vari diametri e lunghezza e garantire all'operatore sia la possibilità di una compressione primaria sia una successiva trasformazione in stabilità angolare (ove lo si ritenga necessario) tramite applicazione di apposito legno a vite serrato.</p> <p>Possibilità di applicazione anche con tecnica chirurgica mininvasiva. Il sistema deve essere composto da: PLACCA TRONCALE DISTALE DX E SX VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE A STABILITÀ ANGOLARE AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø4 VITE CORTICALE CANNULATA AUTOOPERORANTE AUTOFILETTANTE Ø4 VITE SPONGIOSA PARZ FILETTATA AUTOFILETTANTE Ø4,5 VITE SPONGIOSA TOT FILETTATA AUTOFILETTANTE Ø4,5 VITE SPONGIOSA CANNULATA PARZ FILETTATA AUTOOPERORANTE AUTOFILETTANTE Ø4,5 VITE SPONGIOSA CANNULATA TOT FILETTATA AUTOOPERORANTE AUTOFILETTANTE Ø4,5 VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø5 VITE AUTOFILETTANTE Ø4,5 VITE SPONGIOSA FILETTO L. 32mm / Ø5 NCB - TAPPLO SPONGIOSA AUTOFILETTANTE TRAILO SPAZZATORE VITE A STABILITÀ PER STABILITÀ ANGOLARE TRAILO SPAZZATORE VITE A STABILITÀ ANGOLARE DINAMICA Ø4VITE A STABILITÀ ANGOLARE DINAMICA Ø5</p> | <p>1 placca a vite corticale 3 vite spongiosa 4 tappi per stato ang</p> | <p>5</p> | <p>15</p> |
| <p>62</p> <p>Sistema di placche perfiodenture dritta conformate in Titanio di varie lunghezze, partendo da una versione corta e larga senza utilizzo di vite ad una talista in dadi con possibilità di stabilizzazione anche tramite vite da corticale Ø 4,5mm e di lunghezza rispettivamente 230 mm, circa e 260 mm circa con apparato troncatico, componibili con cavi di cerchiaggio in CoCr da 1.8mm di diametro, accoli all'interno della placca stessa.</p> <p>Placche rete d'acido in Acciaio nelle misure 6-8-10 fori, componibili con cavi di cerchiaggio in acciaio da 1.8mm di diametro, accoli all'interno della placca stessa.</p> <p>Cavi singoli in CoCr e Acciaio a 1.8mm di diametro circa con dispositivo di bloccaggio (invasivo) solido al cavo stesso.</p> <p>Il sistema deve prevedere la possibilità di bendare simultaneamente molibdicati cavi mantenendoli premessionati per poi riprenderli successivamente rilassandoli e bloccarli definitivamente.</p> <p>Cavi singoli con vite da spongiosa di varie lunghezze solidali al cavo stesso per analisi trazione obliqua, rotata, mallocco (strumentario con trasduttore dedicato).</p> <p>Cavi singoli con ago solidali al cavo stesso per sutura (strumentario con bendatore dedicato). Il sistema deve essere composto da: PLACCA TROCANTERICOPIASARIA PLACCA DIASARIA 6 FORI (1,187mm) STERILE CAVO SINGOLO ACCIAIO Ø1,8 CAVO SINGOLO IN CROMO-COBALTO Ø1,8 CAVO PER PLACCA TROCANTERICOPIASARIA IN CROMO-COBALTO Ø1,8 CAVO PER PLACCA DIASARIA ACCIAIO Ø1,8 VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø5 VITE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø4,5</p> | <p>1 placca a vite corticale 4 cavi cerchiaggio</p> | <p>12</p> | <p>36</p> |

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller initials and marks on the right.

| | | | | |
|----|--|--|---|----|
| 63 | <p>Placche anatomiche per aneto distale a stabilità angolare. Viti bloccanti (a stabilità angolare) per aneto distale e viti spongiosocorticali testa piatta per compressione. Dicitazione di non-hermonegatività per eseguire RICE. Placche 03,5mm non sterili, a stabilità angolare, anatomicamente precontornate con possibilità di utilizzo viti bloccate, coniche o a testa piatta corticale/spongiosa (autoorientanti). Disponibilità viti a 02,7mm e 03,5mm con testa 02,7mm in acciaio; i vari sistemi devono poter accogliere la vite bloccata o quella da corticale preferibilmente con un foro a forma di 8. Scelto da un lato e l'altro dall'altro. Il set in dotazione deve includere placche laterali e postero-laterali, mediali (a doppia versione, con apice corto o lungo) ed ulna; Facoltà di poter decidere per un impiego combinato a 30° autococe che 180°. Il sistema deve essere composto da: PLACCA OMERALE DISTALE E POSTERIO LATERALE DX E SX P.P. - PLACCA OMERALE DISTALE MEDIALE DX E SX PLACCA OMERALE DISTALE MEDIALE CORTEA DX E SX PLACCA OMERALE DISTALE LATERALE DX E SX PLACCA ULNARE PROSSIMALE DX E SX VITE PERIARTICOLARE CORTICALE AUTOFLETTANTE 03,5 CON TESTA 02,7mm VITE CONICA CORTICALE AUTOFLETTANTE 02,7 VITE A STABILITA' ANGOLARE AUTOFLETTANTE 03,5 02,7mm VITE CORTICALE AUTOFLETTANTE 02,7 VITE A STABILITA' ANGOLARE AUTOFLETTANTE 02,7 VITE SPONGIOSA 04 RONDELLA PER VITE 02,7mm / 3,5mm / 4,5mm VITE A STABILITA' ANGOLARE DINAMICA 03,5</p> | <p>1 placca 4 viti corticale 3 viti a stab. angolare</p> | 5 | 15 |
| 64 | <p>Placche anatomiche per aneto distale a stabilità angolare. Viti bloccanti (a stabilità angolare) per aneto distale e viti spongiosocorticali testa piatta per compressione. Placche laterali 03,5, 5mm e 03,5, 5mm non sterili, a stabilità angolare, anatomicamente precontornate con possibilità di utilizzo viti bloccate, coniche disponibili in versione scoda (autoorientanti) o conica (autoorientanti ed auto perforanti) e a testa piatta corticale/spongiosa (autoorientanti). Strumentario dedicato con appositi guida per acciaio resin innovato. Placche mediali 04,5mm e 03,5, 5mm non sterili, anatomicamente precontornate e relative viti a testa piatta corticale/spongiosa (autoorientanti). Il sistema deve essere composto da: PLACCA 3,5 TIBIALE PROSSIMALE LATERALE DX E SX PLACCA 5,5 TIBIALE PROSSIMALE LATERALE DX E SX VITE A STABILITA' ANGOLARE AUTOFLETTANTE 03,5 VITE A STABILITA' ANGOLARE CANNULATA AUTO PERFORANTE AUTOFLETTANTE 03,5 VITE CONICA CANNULATA AUTO PERFORANTE AUTOFLETTANTE 03,5 VITE CORTICALE AUTOFLETTANTE 03,5 VITE PERIARTICOLARE SPONGIOSA PALZ FILETTATA 04 VITE PERIARTICOLARE SPONGIOSA TOT FILETTATA 04 VITE A STABILITA' ANGOLARE DINAMICA 03,5 VITE CORTICALE AUTOFLETTANTE 04,5 VITE A STABILITA' ANGOLARE AUTOFLETTANTE 04,5 VITE A STABILITA' ANGOLARE CANNULATA AUTO PERFORANTE AUTOFLETTANTE 05,5 VITE CONICA CANNULATA AUTO PERFORANTE AUTOFLETTANTE 05,5 VITE A STABILITA' ANGOLARE DINAMICA 04,5 VITE PERIARTICOLARE SPONGIOSA FILETTO L, 10mm / 06,5 VITE PERIARTICOLARE SPONGIOSA FILETTO L, 32mm / 09,5 VITE PERIARTICOLARE SPONGIOSA TOT FILETTATA / 09,5</p> | <p>1 placca 4 viti corticale 3 viti a stab. angolare</p> | 7 | 21 |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and initials 'PM' on the right.

| | | | |
|---|--|----------|-----------|
| <p>55</p> <p>Piacche antitorniche per corno osseo a stabilita angolare. Viti bloccate (a stabilita angolare) piene e cannulate e viti spongiosocorticali testa piena per compressione. Piacche laterali e mediali Ø3,5 mm non sterili, a stabilita angolare, anatomicamente precontornate con possibilità di utilizzo viti bloccate, coniche disponibili in versione solida (autobloccanti) o cannulate (autobloccanti ed antiperforanti) o a testa piena corticale/spongiosa (autobloccanti). Il sistema deve essere composto da: PLACCA 3,5 TIBIALE E DISTALE MEDIALE DX E SX PLACCA 3,5 TIBIALE DISTALE LATERALE DX E SX VITE A STABILITA' ANGOLOLARE ANGOLOLARE AUTOPERFORANTE AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE CONCA CANNULATA AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE PERIARTICOLARE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE PERIARTICOLARE SPONGIOSA PARZ. FILETTATA Ø4 VITE A STABILITA' ANGOLOLARE SPONGIOSA TOT. FILETTATA Ø4 VITE A STABILITA' ANGOLOLARE DINAMICA Ø3,5</p> | <p>1 placca 4 viti corticali 3 viti a stab. angolare</p> | <p>7</p> | <p>21</p> |
| <p>56</p> <p>Piacche antitorniche per corno distale a stabilita angolare. Viti bloccate (a stabilita angolare) piene e cannulate e viti spongiosocorticali testa piena per compressione. Piacche peronali Ø3,5mm non sterili, a stabilita angolare, anatomicamente precontornate con possibilità di utilizzo viti bloccate, coniche o a testa piena corticale/spongiosa (autobloccanti). Disponibili viti in Ø2,7mm e Ø3,5mm con testa Ø2,7mm acciaio. I fori distali devono poter accogliere la vite bloccata o quella da corticare quando un disegno a forma di 8 (sistema fibroso nella sua parte superiore a liscio in quella inferiore). Il sistema deve essere composto da: PLACCA 3,5 PERONEALE DISTALE LATERALE DX E SX VITE PERIARTICOLARE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø3,5 CON TESTA PERIARTICOLARE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø2,7 VITE A STABILITA' ANGOLOLARE AUTOFILETTANTE Ø3,5 Ø2,7mm VITE STABILITA' ANGOLOLARE AUTOFILETTANTE Ø2,7 VITE ANGOLOLARE CORTICALE AUTOFILETTANTE Ø2,7 VITE SPONGIOSA Ø4 RONDELLA PER VITE AUTOFILETTANTE Ø2,7 VITE SPONGIOSA Ø4 RONDELLA PER VITE Ø2,7mm / 3,5mm / 4mm VITE A STABILITA' ANGOLOLARE DINAMICA Ø3,5</p> | <p>1 placca 4 viti corticali 3 viti a stab. angolare</p> | <p>6</p> | <p>18</p> |
| <p>57</p> <p>Piacche nelle 1/3 laterali, da ricostruzione, a T. Piacche Ø3,5mm sterili e non sterili, a stabilita angolare con possibilità di utilizzo viti bloccate, corticale/spongiosa (autobloccanti). Disponibili viti in Ø2,7mm e Ø3,5mm in acciaio. I fori distali devono poter accogliere la vite bloccata e quella da corticare avendo un disegno preferibilmente a forma di 8 (sistema fibroso nella sua parte inferiore e liscio in quella superiore). Il sistema deve essere composto da: PLACCA 3,5 DA RICOSTRUZIONE RETTA PLACCA 3,5 A COMPRESIONE DA RICOSTRUZIONE RETTA PLACCA 3,5 A T. OBLIQUA SX E DX PLACCA 3,5 UNO TERZO TUBOLARE VITE A STABILITA' ANGOLOLARE AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE SPONGIOSA TOT. FILETTATA Ø4</p> | <p>1 placca 3 viti corticali 3 viti a stab. angolare</p> | <p>4</p> | <p>12</p> |
| <p>58</p> <p>Piacche nelle 1/3 tubolare, da ricostruzione, a T. Piacche Ø3,5mm sterili e non sterili, a stabilita angolare con possibilità di utilizzo viti bloccate, corticale/spongiosa (autobloccanti). Disponibili viti in Ø3,5mm. I fori distali devono poter accogliere la vite bloccata e quella da corticare avendo predefinitamente un disegno a forma di 8 (sistema fibroso nella sua parte inferiore e liscio in quella superiore). Il sistema deve essere composto da: PLACCA 3,5 A COMPRESIONE DA RICOSTRUZIONE RETTA PLACCA 3,5 A T. OBLIQUA SX E DX PLACCA 3,5 UNO TERZO TUBOLARE VITE A STABILITA' ANGOLOLARE AUTOFILETTANTE Ø3,5 VITE SPONGIOSA TOT. FILETTATA Ø4</p> | <p>1 placca 3 viti corticali 3 viti a stab. angolare</p> | <p>4</p> | <p>12</p> |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and initials 'AM' on the right.

| | | | | |
|----|--|---|--|---|
| 79 | <p>Sistema di placche a stabilità angolare monossiale a scivolamento/ormai pre-molle in Acciaio anallergico per fratture perilonari di omero prossimale, tibia prossimale, tibia distale anterolaterale, tibia distale mediale e femore distale. Il sistema deve prevedere placche rete per piccoli e grandi frammenti, con fori a stabilità angolare e standard che possono essere convertiti in fori a stabilità angolare tramite un inserto dedicato. Il sistema si dovrà completare con placche da ricostruzione per piccoli e grandi frammenti con fori filettati, viti locking e standard di diametro 4,0mm e 5,0mm.</p> | <p>impianto piccoli frammenti: n. 1 placca n. 5 viti impianto grandi frammenti: n. 5 viti n. 1 placca</p> | <p>n. 7 impianto piccoli frammenti - 7 impianto grandi frammenti</p> | <p>21 impianto piccoli frammenti 21 impianto grandi frammenti</p> |
| 80 | <p>Set completo di mini placche pre-molle in titanio commercialmente puro e viti in lega di Titanio diametro 1,2mm, 1,7mm e 2,3mm, sia standard che locking. Il Sistema si deve comporre di due moduli: - un modulo di impianti a stabilità angolare pollassiale per viti da 1,7mm e 2,3mm. - un modulo di impianti standard con placche e viti da 1,2mm, 1,7mm e 2,3mm. Placche disponibili in versione retta, a "L", a "T", a "V", a "Z", "3D", placche a Rotazione, placche dedicate per il "V" metacarpo, placche autocompressive, placche condiliche, di diversi spessori e lunghezze, viti autofillettanti con testa "cross-pin" e viti di emergenza. Le viti a stabilità angolare devono consentire un orientamento di +/- 10 gradi.</p> | <p>n. 1 placca n. 5 viti</p> | <p>4</p> | <p>12</p> |
| 81 | <p>Sistema di placche e viti a Stabilità Angolare Pollassiale per la chirurgia del Piede per affezioni traumatiche e/o patologiche del dell'avampiede, del mesopiede e del retro piede; per artrosi di piccole ossa, osteonemie corrette e per il trattamento di fratture. Sistema costituito da placche in Titanio con Anodizzazione di tipo II. Placche Curve, Placche ad "H", Placche Rete, Placche Rettangolari a compressione, Placche 3-D, Placche a "T", Placche a "L", Placche calcaneari standard, Placche calcaneari a rete. Le placche devono permettere il fissaggio della struttura ossea mediante Viti in titanio standard e/o a stabilità angolare pollassiale di diametro 2,7 e 3,5 mm autofillettanti, con testa a stella, torque a basso profilo con orientamento di +/- 15 gradi, attraverso uno strumentario dedicato.</p> | <p>N. 1 PLACCA N. 5 VITI</p> | <p>4</p> | <p>12</p> |
| 82 | <p>Sistema completo di Inchioldamento endomidollare bloccato in Titanio cannulato per Omero, Femore, Tibia e Femore retrogrado con sistema di bloccaggio distale elettromagnetico software guidato che permette la misurazione delle viti.</p> | <p>Configurazione tipo Chiodo endomidollare per Femore cannulato varie misure N. 1 Viti prossimali varie misure N. 1 Viti distali varie misure N. 2</p> | <p>50</p> | <p>150</p> |
| 83 | <p>Chiodo endomidollare per fratture laterali di collo femore in titanio con possibilità di impianto di 2 viti cervicali tra loro integrate di varie misure.</p> | <p>Chiodo collo, Chiodo N. 1 Doppia vite cervicale varie misure N. 1 Vite distale varie misure N. 1</p> | <p>25</p> | <p>75</p> |

| | | | |
|---|--|----|-----|
| <p>84</p> <p>Chiodo carrinato per le fratture prossimali del femore con le seguenti caratteristiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vite di bloccaggio preassemblata; - angolo tra l'asse prossimale e quello medio-distale di 4° circa; - Angoli CCD distali di 125° - 130°; - diametro esterno distale di 10, 11 e 12mm; - diametro esterno distale di 10, 11 e 12mm; - possibilità di inserimento Steinmann antiodolatorio - 1 foro distale + 1 scala per il bloccaggio medio-distale sia stacco che dinamico; - 3 lunghezze standard (115mm circa), intermedia (250mm circa con manichera guida per centraggio non statali) e largo dx e sx (da 340mm a 400mm); - Segna di stacco di ultima generazione | <p>Configurazione tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Chiodo N. 1 Vite cefalica varie misure N. 1 Vite di bloccaggio N. 1 Taglio prossimale N. 1 Vite distale varie misure N. 1 | 10 | 30 |
| <p>85</p> <p>Chiodo intramedullare per artrosi della caviglia avente le seguenti caratteristiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> Chiodo destro e sinistro con angolo di circa 7° 3 diametri (10-11-12mm) 4 lunghezze (180-200-250mm - X_L) Vite distale, libale e calcaneale disponibile in diam. 4,5mm Vite di compressione da 6 a 8 mm Sistema di inserimento chiodi o viti (parte prossimale) 3 posizioni di indicazione (posizione, mediale, laterale) per trovare viti calcagno, talare e tibiale. Guida di puntamento per la perforazione di una vite di compressione Sistema di compressione esterna Estremità estensibile per chiodo lungo | <p>Configurazione tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Chiodo N. 1 1 vite viti (diam 4,5 mm Lg varie) 2 viti tibiali (diam 4,5 mm Lg varie) 1 vite calcaneale (diam 4,5 mm Lg varie) 1 vite di compressione diam 6,5 mm | 3 | 9 |
| <p>86</p> <p>Chiodo per fratture prossimali del femore, a sezione trapezoidale in titanio, a 127° circa, con vite cefalica e con vite antirotazione. Lunghezza 180, 240, 306.</p> | <p>1 CHIODO+1VITE CEF+1 VITE DST</p> | 60 | 240 |
| <p>87</p> <p>Sistema per la fissazione delle fratture di femore prossimale, strumento cuneo colore, con kit completo di serraioni fissabili e punta di diametro cuneo colore corto lunghezza 180 mm in titanio di diametro chiodo prossimale 16,5 mm circa, distale 11 mm e 10 mm, angoli prossimali CCD di 125° e 130°, angolo medio-laterale per curvatura in valgo 5 gradi circa. Punta a disposizione per incidere la rigola del chiodo.</p> <p>Chiodo lungo disponibile con lunghezze da 280 mm fino a 480 mm.</p> <p>Postabilità di impianto con la strigola vite cefalica tesa o doppia vite cefalica scorrevole.</p> <p>Vite cefalica diametro 10,5 mm circa lunghezza da 70 mm fino a 130 mm.</p> <p>La versione scorrevole deve avere un movimento di scorrimento meccanico senza produzione di calore, in un solo passaggio, meccanismo autobloccante per inserimento in un solo passaggio.</p> <p>Vite cefalica supplementare diametro di 6 mm circa, lunghezza da 60 a 120 mm movimento di scorrimento telescopico senza produzione rispetto alla versione laterale, meccanismo di bloccaggio titanio.</p> <p>Vite di bloccaggio diametro 5 mm circa compressione laterale, lunghezza da 25 fino a 80 mm, bloccaggio distale dinamico o fisso.</p> | <p>1 filo guida sterile 400 mm con oliva - n° 2, filo guida sterile per inserimento vite cefalica - n° 1, chiodo - n° 1 vite cefalica scorrevole - n° 1 vite supplementare scorrevole - n° 1 vite bloccaggio distale</p> | 67 | 201 |
| <p>88</p> <p>Chiodi in titanio per fratture trochanteriche ad 1 o 2 vie cefaliche corte e lungo. Chiodo endomidollare carrinato. Chiodi con viti, lunghezza 160mm antistatici, viti distali distali a partire da 5mm. Entrambi con la possibilità di avere un sistema variabile, monovite o doppia vite cefalica.</p> <p>Chiodi lunghi da 280mm con incrementi da 20mm. Viti Angoli cervicodistali. Bloccaggio distale con viti bicorticali 5mm totalmente bicorticali. Bloccaggio con vite singola o dinamica. La vite di bloccaggio della vite cefalica deve essere preassemblata nel chiodo.</p> | <p>1 chiodo 1 vite cefalica 1 vite cortale 1 filo guida</p> | 15 | 45 |

| | | | |
|---|--|----------|-----------|
| <p>69</p> <p>Sistema di placche in titanio anisotrope a stabilità angolare per osteosintesi addorsale di sbia destra e sinistra, disponibili in due taglie, nella versione standard e per la ricostruzione del LCA, con una curvatura posteriore fisiologica da 8 a 12°.</p> <p>Placche anatomiche dx e sx, striati per l'osteotomia di tenore laterale in adduzione e/o estensione in sovrapposizione mista.</p> <p>Viti Ø 4,5 con angolo polassiale e viti autobloccanti.</p> <p>Il sistema deve essere dotato di gabbie di fusione (curvi) da 6° a 16° composti da una anima di peek e da una parte in frofialto di calcio.</p> | <p>N° 1 Placca x osteosintesi bilaterale</p> <p>N° 5 viti</p> | <p>7</p> | <p>21</p> |
| <p>70</p> <p>Kit monouso radio distale. Ogni kit deve comprendere strumenti monouso sterili (misuratore, caccavite, vesa, filo di Kirshner, contrappeso), una libreria di placca e titanio anatomico nelle diverse lunghezze e dimensioni nelle versioni destra e sinistra e viti in titanio con bloccaggio specifico a stabilità angolare e polassiale, viti a compressione nei Ø2,0mm, Ø 2,5mm, Ø 3,0mm.</p> <p>- Kit monouso radio distale, comprendente placche volari e dorsali, sferonitrici e viti, dedicati sterili.</p> <p>- Kit monouso classica, comprendente placche modellate metalliche o liberata, strumanti e viti, dedicati sterili.</p> <p>- Kit monouso bilatale, comprendente placca simmetrica o bilaterale standard, strumenti, viti, dedicati e kit per anestesisti.</p> <p>- Kit monouso per la rimozione degli impianti.</p> | <p>Kit monouso radio distale composto da: Placca dorsale e viti, dedicati sterili. Misuratore per la lunghezza delle viti. Contrappeso per il corretto posizionamento delle viti polassiali, multifunzionali a stabilità angolare. Fusori monouso nei vari diametri. Filo di Kirshner monouso per la fissazione temporanea della placca. Caccavite stagionali per l'introduzione della vite. Template di prova di diverse dimensioni</p> | <p>3</p> | <p>9</p> |
| <p>71</p> <p>Placche in titanio per le trattare articolari e prossimali di omero. Placche di varie lunghezze da 70 mm a 240 mm, nella versione dx e sx, a basso profilo, a superficie anatomica, adatta per essere posizionata ad 1,5 cm circa dal bordo prossimale della tuberosità.</p> <p>L'impiego deve prevedere l'ori di sutura di facile accesso per una stabilizzazione edica della tuberosità anche dopo la sintesi, viti Ø 4,5 autobloccanti con punta rastrenata, a testa ribassata, divergenti ad angolo basso (infero ai quadranti inferiori) e viti polassiali a stabilità angolare per il posizionamento ideale nella testa del omero; lo strumentario deve prevedere una guida per l'introduzione nella fossa della placca.</p> | <p>N° 1 Placca prossimale</p> <p>N° 5 viti</p> | <p>4</p> | <p>12</p> |
| <p>72</p> <p>Sistema di placche e viti in titanio per il trattamento delle fratture del polso ulnare e del calcagno assemblato in un unico contenitore completo di strumentario. Il sistema deve consentire l'utilizzo di placche con viti a stabilità angolare polassiale fino a 15°. La placca deve essere anatomica, conformata per adattarsi al perone laterale e posteriore, alla tibia mediale anteriore, anterolaterale, mediale posteriore, sarciolare e metaleo mediale. Inoltre il sistema deve presentare placche 1/3 tubolari da 6 e 14 fori.</p> <p>Il sistema deve prevedere tutte le viti necessarie per la riduzione della frattura: viti a stabilità angolare da 2,7mm e 3,5mm, viti da corticale da 3,5mm e 4,0mm, viti da spongiosa da 4,0mm, luteo frontale e parzialmente sbalzate e viti cancellate con testa da 4,0mm. Lo strumentario deve presentare un sistema in codici colore per l'utilizzo delle viti in modo da agevolamente l'utilizzo.</p> | <p>N° 1 Placca anatomica malloco peroneale;</p> <p>N° 5 viti a stabilità angolare</p> | <p>3</p> | <p>9</p> |
| <p>73</p> <p>Placche che permettono di utilizzare viti corticali da 2,7 e 3,5mm, viti da spongiosa da 4mm, viti di Lag cancellate o non da spongiosa da 4mm, viti bloccanti unidirezionali da corticale da 3,5mm e da spongiosa da 4mm, viti bloccanti multidirezionali in C&C da 3,5 mm. Placche nelle: tutte le lunghezze, tutti i fori. Placche 1/3 tubolari: tutte le lunghezze, tutti i fori. Placche modulari e speck, placca rectori, Rondelli piatti, a coppia. Viti.</p> | <p>1 placca, 4 viti</p> | <p>5</p> | <p>15</p> |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and initials 'PM' on the right.

| | | | | |
|----|--|---|----|----|
| 74 | <p>Placca per anemipiede e metopiede con boccole precaricate per posizionamento di viti ad angolo fisso e viti reali direzionali che permettono di utilizzare viti cortici da 2,5mm, vite bloccanti unidirezionali perimetrali da 2,5mm, viti bloccanti multipolari in C&C da 2,5 mm con boccole precaricate con codice colore che permettono la modulazione intrapersonale delle placche. PLACCA PER FUSIONE DELI[®] METARSO SX e DX, placca per collo bilare placca a stabilità angolare 2,5 sc e dx placca a stabilità angolare rondella tibiale 2,5 mm vite a stabilità angolare 2,5 mm vite corticale 2,5 mm vite multidirezionali in cr co 2,5 mm placca per fusione placca per tallone chiusa snata e large placca per viti unidirezionali sx e dx placca tipo ligatus, placca con curvato o fusione 1 unidirezionale sx e dx placca per fusione wedge placca con curvato striati, medium e large placca per fusione coltura modale sx e dx placca calcagno sx e dx snata e large vite corticale a stabilità angolare 2,7 e 3,5 mm vite a basso profilo corticale 3,5 mm vite a basso profilo corticale 3,5mm vite multidirezionali 3,5 mm in cr co vite spongosa a stabilità angolare 4 mm.</p> | 1 placca, 4 vite | 7 | 21 |
| 75 | <p>Sistema di catostituali in titanio per fusione tibio-calcaneare per fusione primarie o revisioni di articolazione tibio-talare o tibio-talo-calcaneare. Designi anatomico che permettono la fissazione con viti a stabilità angolare e la compressione da entrambi i lati. Profilo piatto per evitare irritazioni ai tessuti molli. PLACCA STANDARD SX e DX TITANIO, PLACCA LARGE SX e DX TITANIO, PLACCA PLUS STANDARD SX e DX TITANIO, PLACCA PLUS LARGE SX e DX TITANIO, VITE A STABILITANGOLARE 04, VITE STANDARD 04.</p> | 1 placca, 4 viti | 5 | 15 |
| 76 | <p>Placche per osteotomia triplanare del metatarso: sistema di placche in titanio in 4 misure di angolo di taglio dx e sx completo di viti.</p> | 1 placca e viti per osteotomia triplanare metatarso | 10 | 30 |
| 77 | <p>Sistema a stabilità angolare poliasiale per le fratture rta-articolari ed extra-articolari di medio distale. Sistema costituito da placche in titanio di tipo il vortici, dorsali e da placche per la Colonna Reasale e la Colonna Ulnare con impossibilità di utilizzare viti da corticale standard di 2,3/2,7mm, viti Locking a Stabilità Angolare di 2,3/2,7mm, e pini di 2,0mm, viti in lega di Titanio, distale angolare stabilizzanti, con testa "cross-pin" a basso profilo per consentire un orientamento di +/- 15 gradi con meccanismo di serraggio locking di tipo smartlock.</p> | n. 1 placca n. 6 viti | 4 | 12 |
| 78 | <p>Sistema di sintesi per bacino tipo Maria composto da: vite cort. Autolol mta 4,5; vite cort. Autolol mta 3,5; vite spong. il 16; viti spong. il 32; rondelle da 8 e 13; placche reale acetalidolo, placche reale bicromo; placche curve bicromo da 108 mm; placche curve bicromo da 88 mm; placche per shift; placche di prova spongomatic; accessori speciali per placche e vite; accessori generali per placche e vite. PLACCHE PER LA LAMINA QUADRILATERA RETRACTORI IN FIBRA DI CARBONIO RETRACTORI ANGOLATI STRUMENTI VARI CONTENITORI VARI</p> | n. 1 placca n. 8 viti | 7 | 21 |

Handwritten signatures and initials, including a large stylized signature on the left and a circular stamp or signature on the right.

| | | | | |
|----|---|---|----|----|
| 89 | <p>Chiodo endonidolare con lunghezza 215mm circa in titanio per il trattamento di fratture pertrocanteree, intertrocanteriche e sottrotrocanteriche alla Anatomica in versione destra e sinistra, parte prossimale Ø13,5mm circa angulo cervico-stafano 125°-130°-135°, vite centrale, per di stabilizzazione temporanea articolare Ø3,0mm, punta a distacco, vite bloccaggio distale e tappo chiusura cannulato in diversi spessori. Disponibile di versione lunga con scanalature distali a spirale e raggio di curvatura variabile.</p> | 1 chiodo 1 vite centrale 1 vite corticale 1 filo guida | 20 | 60 |
| 90 | <p>Sistema di ancoramento endonidolare per femore anteroposteriore. Sistema di bloccaggio delle vite con blocco interno nel foro del chiodo. Chiodo anatomico in titanio con ingresso nel spine del trocantere disponibile in configurazione destra e sinistra con angolo cervico-stafano di 132° circa, 4° circa di curvatura laterale, 15° circa di antirotazione, parte distale con raggio di curvatura variabile in conseguenza della lunghezza, scanalature a spirale, opzione di vite a stabilita angolare. Vari diametri e lunghezze. Modelli per prossimali per accogliere in cannulata sia vite centrali che intertrocanteriche da 6mm che una vite trasversa in modo statico o dinamico da 5mm. Tappo chiusura cannulato in diversi spessori.</p> | 1 chiodo 1 vite spirochiosa 1 vite corticale 1 filo guida | 20 | 60 |
| 91 | <p>Sistema di ancoramento endonidolare per femore retrogrado. Sistema di bloccaggio delle vite con filo inserito nel foro del chiodo. Chiodo femorale cannulato retrogrado diametri 10, 11, 5, 13mm, qualità nella versione corta fino alla lunghezza 240mm circa, a disposizione nella versione lunga fino a 410mm. Modelli con fori distali per accogliere fino a 4 vite di cui 2 anatomiche oblique. Tappo chiusura cannulato in diversi spessori.</p> | 1 chiodo 2 vite corticali 1 filo guida | 5 | 15 |
| 92 | <p>Sistema di ancoramento endonidolare per tibia. Sistema di bloccaggio delle vite con blocco inserito nel foro del chiodo. Impianto composto da chiodo in titanio con raggio di curvatura prossimale 16° circa, 2° circa nella porzione distale, bloccaggio prossimale fino a 4 vite e distanza 3 vite. Diametri disponibili da 8, 3mm fino a 14mm circa. Sostegno per compressione della frattura tramite guida di bloccaggio. Guida disponibile in versione standard e corta per ridurre l'irritamento in flessione palato che si espone (20°-40°) in relazione alle preferenze dell'utilizzatore ed alla frattura da trattare. Tappi cannulati in diversi spessori.</p> | 1 chiodo 2 vite corticali 1 filo guida | 15 | 45 |
| 93 | <p>Sistema di ancoramento endonidolare per omero prossimale e distale in lega di titanio. Possibilità di bloccaggio prossimale con vite corticali e no spongiosa in diametri compresi fra 4,5 e 4,8 mm circa. Il sistema deve prevedere un unico innestamento. Chiodo centrale cannulato prossimale diametri distali di 8 e 10 mm, lunghezza 150 mm circa, con almeno 3 vite prossimali.</p> <p>Chiodo unilaterale cannulato distale con accesso via retrogrado che retrogrado vari diametri 7, 8, 9 mm, lunghezza da 200 a 300 mm, con 4 vite prossimali. Vite prossimali da spongiosa da 4,8 mm e da corticale da 4,5 mm e vite distale da corticale da 3,5 mm.</p> | 1 chiodo 2 vite corticali 1 filo guida | 10 | 30 |
| 94 | <p>Chiodo endonidolare in lega di titanio per la Anatomico Iliotrocanterica. Disponibile di 3 diametri: 10mm, 11mm, e 12mm circa. Per ogni diametro disponibilità delle seguenti lunghezze: 15cm, 18cm, 21cm, 24cm, 27cm, 30cm circa. Il chiodo deve essere dotato di due vite interna pre-assemblata per la compressione sovra-stafano fino a 7mm e per il bloccaggio al chiodo delle due vite calcaneale A, P e L-M. Prossimalmente il chiodo dovrà avere una slot dinamica 10mm oltre ad un foro statico. I bloccaggi devono avvenire con vite corticali 5mm circa a doppio filo. Guida di bloccaggio retrogradamente che permette il bloccaggio guidato dei chiodi fino a 21cm circa di lunghezza ed una facile visualizzazione del punto di ingresso della vite P-A in condizione alle vite M-L. La guida di bloccaggio deve permettere al Chirurgo operatore di appiattare fino a 30mm di compressione esterna.</p> | 1 chiodo 3 vite corticali 1 tappo 1 filo guida | 3 | 9 |

| | | | | |
|----|---|---|----|-----|
| 95 | <p>Chiodo endodentale in Lega di Titanio, progettato per la fissazione tibioalotricale. Disponibile in 3 diametri: 10mm, 11mm, e 12mm circa. Per ogni diametro dovranno essere disponibili le seguenti larghezze: 15cm, 18cm, 21cm, 24cm, 27cm, 30cm circa. Il chiodo dovrà essere dotato di due viti interne pre-assemblate per la compressione sovra-astrogale fino a 7mm circa e per il bloccaggio al chiodo della due viti laterali A-P e L-M. Proiettamente il chiodo dovrà avere una stiratura di 10mm circa e per il bloccaggio al chiodo della due viti conicali S-m a doppio filo. Guida di bloccaggio elastica 10mm circa che si unisce al chiodo. Guida di bloccaggio radiostagante che permette il bloccaggio guidato del chiodo fino a 21cm circa di lunghezza ed una facile visualizzazione nel punto di ingresso della vite P-A. In contemporanea alle vite M-L. La guida di bloccaggio dovrà permettere al Chirurgo operatore di applicarle fino a 30mm di compressione esterna.</p> | <p>CHIODO ARTRODESI TIBIO-TARSICA Ø 10-11-12 X DA 15 A 30 CM TITANIO, VITE CORTICALE DI FISSAGGIO Ø5, TAPPO APICALE, FILO GUIDA</p> | 7 | 21 |
| 96 | <p>CHIODO ENDOMICOLLAIRE FEMORALE, ARTI SUPERIORI E INFERIORI, AD ESPANSIONE</p> | 1 CHIODO PIU PEG | 3 | 9 |
| 97 | <p>CHIODO ENDOMICOLLAIRE FEMORALE, ARTI SUPERIORI E INFERIORI, AD ESPANSIONE</p> | 1 CHIODO AD ESPANSIONE 4 VITI | 3 | 9 |
| 98 | <p>CHIODO ENDOMICOLLAIRE ARTTO INFERIORE E SUPERIORE IN FIBRA DI CARBONIO</p> | 1 CHIODO 4 VITI FILO GUIDA | 5 | 15 |
| 99 | <p>Chiodo perforato in titanio con puntamento distale. Impianti realizzati in lega di titanio di ultima generazione. Impianti e file da fornire in confezione sterile. Chiodo di diam. 10x11 mm; cancellato, con angolazione prossimale in medio laterale di 4° circa e di diam. 15,5mm circa; prossimale, diam. 11mm, circa distale. Bloccaggio prossimale trans-ottale del chiodo mediante una sola vite di diam. 10,5mm circa, avente estremità metallica forata con profilo cilindrico. Per la stabilità rotazionale non deve rendersi necessario l'impiego di una seconda vite trans-ottale. Bloccaggio distale via stabile che ottimizzi con viti totalmente distalmente il sistema deve disporre di una guida meccanica per il posizionamento. Il sistema deve disporre di una guida meccanica per il inserimento delle viti di bloccaggio distale che eviti all'operatore l'asportazione diretta al raggio X.</p> <p>Componenti e quote misure: Chiodo: angolo CCD 120°, 125° e 130°, cancellato nullo Lunghezza: 170mm, 180mm e 200mm (vite di bloccaggio distale) Vite di bloccaggio trans-ottale: lunghezza da 70 a 120 mm, incremento 5mm circa. Dispositivo antirotazionale e antiscivolo: misura unica Vite di bloccaggio distale: diam. 5mm in lunghezza, da 25 a 120 mm (incremento 5mm) Tappo: lunghezza +0, +5, +10mm File di Kirschner: file da diam. 1,8 circa, lunghezza 310mm circa File di Kirschner in acciaio, punta sovrata, diam. 3,0 circa, lunghezza 205mm circa File in acciaio con diva: diam. 3,0mm circa, lunghezza 100mm circa</p> | <p>n. 1 chiodo corto n. 1 vite cortica n. 1 vite distale n. 1 tappo n. 1 filo guida</p> | 50 | 150 |

Handwritten signatures and initials:
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

| | | | |
|---|---|-----------|-----------|
| <p>100</p> <p>Chiodo lungo perobitotomocantieristico in lega di titanio completo di puntamento distale. Gli impareni dovranno essere realizzati in lega di titanio di ultima generazione, impareni e fili dovranno essere fatti preferibilmente in confezione sterile. Il Chiodo dovrà avere di diam. 11 mm circa, cannulato, con angolazione prossimale in medio laterale di 4° circa e 10° circa di attrivisione, di diam. 15,5mm circa prossimale diam. 11mm circa esteso. Bloccaggio prossimale trans-collare del chiodo mediante una sola vite di diam. 10,5mm circa, avvitata esternamente mediante filettatura con profilo cilindrico. Per la stabilità rotazionale non deve rendersi necessario l'impiego di una seconda vite trasversale. dovrà preferibilmente prevedere un bloccaggio distale sia statico che dinamico con viti localmente filettate di diam. 5,0mm. Il chiodo deve poter essere impiantato direttamente sul filo guida con obvia per l'asportazione del canale endocollare. Il sistema deve disporre di una guida meccanica per l'asportazione delle viti di bloccaggio distale, che eviti l'aggiustamento della posizione diretta al raggi X, dovrà preferibilmente prevedere le seguenti componenti e gamma misure: Chiodo, angolo CCD 120°, 125° e 130°, da 200mm a 400mm con 20mm circa di eccentricità, sia destro che sinistro. Vite di bloccaggio tras-collare: lungh. da 70 a 120 mm con 5mm circa di eccentricità. Dispositivo antiriduzione e antiscivolamento: misura unica. Vite di bloccaggio distale: diam. 5mm circa e lungh. da 25 a 120 mm (scartamento 5mm). Tappo: lungh. +0, -5, +10mm. Vite condica con fondello incorporata. Dado per vite condica. Filo di Kirschner filettato diam. 1,8 lungh. 310mm. Filo di Kirschner in acciaio punta, local. diam. 3,0 lungh. 265mm. Filo in acciaio con vite: diam. 3,0mm lungh. 1000mm.</p> | <p>n. 1 chiodo lungo n. 1 vite collare n. 1 vite distale n. 1 tappo n. 1 filo guida</p> | <p>17</p> | <p>51</p> |
| <p>101</p> <p>Chiodo generale distale con introduzione antilegata e retrograda, preferibilmente con sezione cilindrica cannulata senza filettatura con tre scanalature longitudinali esterne. dovrà prevedere 2 curvature in APF (1 prossimale ed 1 distale) per facilitare l'introduzione del chiodo. 2 seni prossimali circolari internamente filettati ed un loro prossimale ellittico che consenta una compressione assiale di 6 mm. I seni prossimali dovranno permettere un bloccaggio sia trasversale che obliquo con 3 ton distali (2 sagittali e 1 più distale trasversale), con rondelle quadrangolari e circolari per una miglior aderenza alla corticale nell'introduzione retrograda del chiodo. Dovranno preferibilmente avere diametro da 7mm a 9mm circa (con incrementi di 1mm), lunghezza da 140mm a 180mm circa (con incrementi di 20mm) e lunghezza da 190mm a 320mm circa (con incrementi di 10mm). Con tappo standard, 5mm, 10mm e 15mm circa. Vite di bloccaggio per compressione potenzialmente filettate diam. 5mm circa, lunghezza da 25mm a 120mm con incrementi di 5mm. Vite di bloccaggio per compressione parzialmente filettate diam. 4mm circa. Lunghezza da 20mm a 120mm con incrementi di 5mm, viti distali filettate diam. 4mm circa, lunghezza da 20mm a 120mm con incrementi di 5mm. Filo guida con e senza olive dedicati.</p> | <p>n. 1 chiodo n. 3 vite distale n. 1 tappo n. 1 filo guida</p> | <p>10</p> | <p>30</p> |

| | | | |
|--|---|-----------|-----------|
| <p>102</p> <p>Chiodo cuneo press anatomico (chiodo) in lega di titanio di ultima generazione. Il sistema dovrà prevedere un bloccaggio quadruplo statico e dinamico nella parte prossimale; con fori filettati anti "pull-out". Cannullo e vassoi corti per evitare della testa e del collo chiodo dell'ovvero e lungo per evitare della testa alla distale, con diametro dist. term. circa con due fori eccentrici e prossimalmente 10mm circa con tappo prossimale (dist. 25mm e 45mm).</p> <p>Vite di blocco Distale (Diametro term. circa da 22mm a 55mm)</p> <p>Rivestibile (cricolare e quadrati).</p> <p>Cerchietto di sistema di puramente guidato distale.</p> | <p>n. 1 chiodo n. 4 vite distale n. 1 tappo n. 1 filo guida</p> | <p>10</p> | <p>30</p> |
| <p>103</p> <p>Chiodo per fratture distali di tibia. Gli impianti dovranno essere preferibilmente sterili in confezione sterile e realizzati in lega di titanio di ultima generazione.</p> <p>Il Chiodo dovrà essere preferibilmente caricabile, procurato sia a livello prossimale che distale in senso antero, rispettivamente di 10° e 4° circa, avere preferibilmente come for. di bloccaggio tre fori prossimali, di cui due orientati in senso obliquo, rispettivamente LM e ML, tre fori distali, di cui due sul piano ML ed uno sul piano AP, loro più distale collocato a circa 5 mm dalla punta del chiodo.</p> <p>Il sistema dovrà preferibilmente disporre di un dispositivo per etichettare in stile operativo la compressione controllata della rima di una frattura trasversale.</p> <p>Il chiodo, inoltre, deve poter essere ingranato senza dover rimuovere il filo con oliva, utilizzato per l'eventuale allungo del canale midollare, simil eccezione del chiodo diam. 10mm.</p> <p>Deve avere preferibilmente le seguenti componenti e gamma misure:</p> <p>Chiodo: diam. da 8 a 15 mm, lung. da 240 a 420 mm</p> <p>Vite di bloccaggio: diam. 5mm circa totalmente filettate, lung. da 25 a 120 mm</p> <p>Semi circa parzialmente filettate, lung. da 25 a 130 mm</p> <p>diam. 4mm circa totalmente filettate, lung. da 20 a 60 mm</p> <p>Dispositivo di compressione preferibilmente: altezza 0, 5, 10, 15mm</p> <p>Tappo: altezza da 0, 5, 10 e 15mm</p> <p>Filo di Kirschner in acciaio, punta trocar, diam. 3,0mm circa, lung. 250mm circa.</p> <p>Filo in acciaio con oliva, diam. 3,0mm circa, lung. 600mm circa</p> | <p>n. 1 chiodo n. 4 vite distale n. 1 tappo n. 1 filo guida</p> | <p>20</p> | <p>60</p> |
| <p>104</p> <p>Sistema di fissazione sistema modulare, ricorrendo, con possibilità di montaggio con barre in carbonio da Ø 10,5 mm e da Ø 6 mm, i radiopacimenti, clamp con snodo sfenco a 360° e serraggio indipendente e possibilità di rotazione, varie componenti, varie misure, completo strumentario, tutti i seguenti strumenti</p> | <p>Barra Telescopica in Carbonio N. 1 Componenti in carbonio con snodo N. 4 Fiches N. 4</p> | <p>15</p> | <p>45</p> |

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and several initials on the right.

| | | | | |
|-----|--|---|----|----|
| 105 | <p>Sistema polifunzionale per osteosintesi, percutanea con tecnica dei fili metallici, in acciaio o titanio, che abbiano una lunghezza variabile da 150 a 500 mm e diam. da 0,8 a 4 mm, in configurazione endomidolare e sistema a forca. A cura del suo utilizzo, conformato a sei parametri in modo da consentire un facile inquadramento nel canale del osso. Il sistema dovrà prevedere preferibilmente un bloccaggio dei fili attraverso clip microscopiche in lega di alluminio ed acciaio inox di diametro variabile da 0 a 30 mm circa con molle singole o doppie e flicoro centrale costituito da due leve di il grande contrappeso a solo laterale per un innestamento agevole del filo. Il sistema dovrà prevedere le seguenti configurazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fratture bilaterali e midclavicole: con o senza molle, singola, doppia o tipo della 2-3 o 4 - Filo da 150 mm o 300 mm con diam. 0,8 o 1,5 mm; - Fratture di polso, spalla o gomito: molle singola, doppia o tipo della 2-3 o 4 e fili da 500 mm; diam. 2 o 2,5 mm; - Fratture collo piede e anovale: molle di tenore: molle singola, doppia o tipo della 2-3 o 4 fili da 500 mm; diam. 3-3,3 o 4 mm; - Fratture di segmenti lunghi e tendine: doppia molle esterna; fili 1-4 con lunghezza 120 o 250 mm; - altri; 6-8 mm. | 1 sistema | 10 | 30 |
| 106 | <p>Fissatore esterno ad anelli chiusi a sporti in alluminio, di diversi diametri (105, 130, 155, 160, 205, 220mm) a forme (anelli, piastre a "U" per il piede, semianelli, anelli 205). Gli anelli devono essere assemblati attraverso sei barre telescopiche graduate e regolabili con possibilità di sgancio rapido singolo per la sostituzione. L'apparato può essere applicato al paziente sia tramite vie caviglie di diametro 5 e 6 mm, che di appositi fili con oliva adatta al innestamento dinamometrico. Compatibile con il sistema Izyany.</p> <p>Il sistema deve avere la possibilità di essere gestito tramite Software con visualizzazione in 3D del segmento osseo, accessibile anche da filareti per lo sviluppo dei Report quantistici di gestione delle correzioni e la conseguente demineralizzazione del paziente.</p> | N° 1 microsetto per fiches N°1 Anello N°1 barra telescopica N° 1 Pin in Titanio | 5 | 15 |
| 107 | <p>Sistema di stabilizzazione toraco-lombo-sacrale caratterizzato da impianti versati monouso con dado di serraggio preferibilmente già incluso nella confezione della vite.</p> <p>Dovrà prevedere vite in oro e polimerici, con possibilità di bloccare temporaneamente la polimericità della vite mediante strumento dedicato, senza dadi aggiuntivi.</p> <p>Dovrà prevedere la possibilità di utilizzo per fissazione al arco, grazie ad ampollette preferenziale delle vite nei diametri maggiori e alla disponibilità di connessioni laterali.</p> <p>Dovrà prevedere viti carinate e forata a doppio diametro (diametro maggiore nella zona prossimale), con sistemi di connessione per la connessione.</p> <p>Dovrà offrire la possibilità di guide custom made 3D printing per innestamento di viti peduncolari e modelli anatomico vertebrale del livello desiderato.</p> | 6 viti con dado 2 barre 6 guide Custom made 6 vertibri e custom made | 1 | 3 |
| 108 | <p>Kit fissazione esterno da polso con possibilità di dinamizzazione, sterili, completo di fissatore e strumentario dedicato monouso sterile.</p> | KIT | 4 | 12 |

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller initials on the right.

| | | | |
|---|--|----|----|
| | | | |
| <p>109</p> <p>Sistema di fissazione esterna modulare composto da morsetti e barre progettato per il trattamento biempagno (Dannage Control) edo distributivo delle fratture dell'arto inferiore e superiore. Il sistema dovrà preferibilmente avere un morsetto univerticale, fissabile, a stella grazie ad un sistema di pre-chiusura manuale ed MRI condizionali fino a 3 Tesla, preferibilmente con un materiale isolante che non consenta il contatto diretto tra vite e morsetto, morsetti con aggancio barabarratura, con inseribili a vite viti complete, morsetti con codice colore, per arto inferiore aggancio barra barra da 12 mm circa, lunghezza da 100 mm a 400 mm con mezzi cerchi e vite da gambo diametro 6 mm circa, e 9 morsetto medio grande codice colore aggancia barra da 12 mm circa e 9 mm circa vite gambo 4 mm circa.</p> <p>Per l'arto inferiore un morsetto codice colore con aggancio barra da 9 mm circa, lunghezza da 100 mm a 300 mm, vite gambo diametro 6 mm circa, circa, lunghezza da 100 mm a 300 mm, vite gambo diametro 6 mm circa. Per l'arto superiore morsetto codice colore con aggancio barra da 6 mm circa, lunghezza da 90 mm a 200 mm vite gambo 4 mm circa.</p> <p>Preferibilmente dovrà prevedere morsetto multivite grande e medio, piccolo corto e piccolo lungo, morsetto multivite doppio grande e cortico, vite varie lunghezze diametri e metallura autoperforanti e cortiche Fx8, fissate 2,5 mm circa per montaggio omeo prestatina con dischi e aggancio fili 6 morsetti.</p> | <p>Configurazione tipo: n° 1 morsetto doppio grande - n° 4 barre - n° 2 morsetti barre medio grandi - n° 4 morsetti grandi - n° 1 vite autoespandente - n° 2 viti autoperforanti</p> | 15 | 45 |
| <p>110</p> <p>Fissatore esterno composto da anelli radiotrasparenti morsetti bloccati fili con olive e senza, corpo fissatore per arto superiore e inferiore con viti inseriti per aggancio ad anello e aggancio filare, barre radiotrasparenti, morsetti emendi, aste atliche morsetti, morsetti codice colore grandi, medi e piccoli con aste d'acciaio diversi diametri con sistema barabarratura e morsetto barabarratura, morsetti per aggancio asta, aste telescopiche.</p> | <p>Configurazione tipo: n° 1 anello radio trasparente - n° 4 morsetti a vite fori blocco fili - n° 3 fili di K con olive - n° 2 aste aggancio morsetto anello - n° 2 barre radiotrasparenti - n° 1 morsetto a tra fori - n° 2 aste telescopiche - n° 2 viti autoperforanti</p> | 2 | 6 |
| <p>111</p> <p>Sistema di fissazione esterna temporanea che utilizza viti monocorticali che preferibilmente si auto-bloccano tramite apposito inabole di coppia, indicato per il danno control, per poliartrite e casi di infezione, il sistema dovrà essere stabile meccanicamente, veloce nell'applicazione, maneggevole. Dovrà consentire di lasciare rotato il canna midollare per un possibile recupero nervoso, tipo (schiodamento) e permettere di ridurre l'esposizione ai raggi X durante la procedura chirurgica. Dovrà disporre di montaggi per tibia distale, per caviglia e per femore, con possibilità di in stenti.</p> | <p>Configurazione tipo: n° 6 fili filati - n° 3 morsetti bloccati - n° 4 morsetti - n° 2 barre radio trasparenti</p> | 2 | 6 |
| <p>112</p> <p>Modificatore esterno a 3 morsetti e 6 elementi di presa, con morsetto articolato unipolare per frammenti ossei e con 2 viti di compressione distazione che consenta la riduzione dei frammenti.</p> <p>I morsetti preferibilmente dovranno essere orientabili per consentire il posizionamento angolato della vite. Dovrà essere previsto un unico fissatore per arto destro e sinistro con tempo invertebra della vite centrale. Dovrà essere disponibile in kit sterile pronto all'uso.</p> | <p>Configurazione tipo: n° 6 fili filati - n° 3 morsetti bloccati - n° 4 morsetti - n° 2 barre radio trasparenti</p> | 7 | 21 |
| <p>113</p> <p>Sistema di fissazione esterna di polso articolato, mono e bi-vite per applicazione intra ed extra articolare con morsetto radiotrasparente che consenta il posizionamento a T delle viti e la possibilità di manovre convergenti la seconda vite distale, possibilità di utilizzare un morsetto per sostegno ulnare, con doppio snodo fianco e possibilità di compressione e distazione.</p> | <p>Configurazione tipo: n° 1 corpo fissatore - n° 4 viti autoperforanti</p> | 7 | 21 |

Handwritten signature and initials, likely representing the author or reviewer of the document.

| | | | | |
|-----|--|--|----|----|
| 114 | <p>Sistema di ricostruzione degli arti radiotrapiantati completo di morsetto letto lunghezza da 120 mm a 400 mm, compressore dell'attore con sistema di assicurazione da 4 cm a 8 cm circa, morsetto basculante, morsetto orientabile micrometrico, morsetto traslante, morsetto micrometrico orientabile rotazionale, morsetto metatarsale, morsetto a T, compressore-destruttore standard a lungo, kit per compressione ad anello, morsetto multipolare, catene ad anello e snodo articolato per il ginocchio. Lo strumento dovrà essere completo di eventuali morsetti e accessori per applicazioni pediatriche e per adulti.</p> | <p>Configurazione tipo: n° 1 corpo esterno binario - n° 4 morsetti basculanti - n° 8 viti auto perforanti - n° 1 dunnazzone</p> | 2 | 6 |
| 115 | <p>Fissatore radiotrasparente a arco indicato per il tranne e la ricostruzione degli arti per il trattamento delle fratture da scoppio delle ossa lunghe. Dovrà essere composto da un anello radiotrasparente da 125/150/175/190/220 mm circa con anello 4 fili di Kirschner con e senza olive telescopiche a livelli diversi su uno stesso anello, morsetto a tre fori radiotrasparente, corpo del fissatore con attacco per anello, snodo fianco con movimento 22° circa in ogni direzione, con eccentrici che si possano bloccare da entrambi i lati, barre stabilizzatrici radiotrasparenti lunghezza 200 mm circa, elemento mobile per vite supplementare e attacco barre, vite da 15/340 mm circa disposti preferibilmente nella vertice con e senza idroslipabili</p> | <p>Configurazione tipo: n° 1 anello radio trasparente - n° 4 morsetti a tre fori - n° 3 fili di K. Con oliva - n° 1 corpo fissatore sterile con aggancio ad anello - n° 2 aste seguenti morsetti - n° 2 barre radiotrasparenti da 300 mm - n° 4 morsetti snodati - n° 3 viti auto perforanti</p> | 2 | 6 |
| 116 | <p>FISSATORE CIRCOLARE ad anelli con barre fisse e mobili ad attacco rapido con possibilità di espansione di fili di K, 8x3 e con oliva, vite cortiche e forate</p> | <p>4 Anelli e 8 barre fisse attacco rapido + 4 barre mobile attacco rapido + 12 fili K (fili +4 fili K Coliva + 16 fissati + 2 vite corti + 1 borrella 31)</p> | 2 | 6 |
| 117 | <p>Sistema di fissazione esterna in kit sterile per ginocchio (deminige control), tendine, biala, cartilagine, polso.</p> | <p>1 fasci di ginocchio</p> | 2 | 6 |
| 118 | <p>Sistema di fissazione esterna per fratture dell'epifila prossimale di omero composto da barra telescopica in fibra di carbonio, orientabile a 125-130° circa, preferibilmente con Sches distalare dia. 4mm x 145mm circa, fili di Kirschner da 2,5 x 300 mm circa (preferibilmente disponibili sia in acciaio che in titanio) stabilizzati da connettori-clip in carbonio dia. 5mm/6mm circa e indoci rispettivamente dia. 5mm/2,5mm e 5mm/4 mm circa</p> | <p>BARRA TELESCOPICA N 1 CONNETTORI CLIP N 4 PIN DIA 4 MM N 2 RIDUTTORE FILI K N 2 RIDUTTORE PER PIN N 2 FILO DI KIRSCHNER N 2 ASTA CONNESSIONE N 1</p> | 7 | 21 |
| 119 | <p>Fissatore esterno dinamico per alangi per fratture-dislocazioni in kit monouso sterile. Dovrà preferibilmente essere composto da due barre con scanalature longitudinali a base forata per scorrimento di molle speciali con cursori per compressione/dilatazione del focolaio di frattura.</p> | <p>KIT STERILE MONOUSO</p> | 10 | 30 |
| 120 | <p>Sistema di fissazione esterna per alangi, dinamico, radiotrasparente, in kit monouso sterile. Dovrà preferibilmente essere composto da un corpo articolato dinamizzabile, vite di blocco coniche e pivoli in acciaio regolabile 30/7/60° circa con consenta l'articolazione dinamica della talariga durante il trattamento post-operatorio.</p> | <p>KIT STERILE MONOUSO</p> | 10 | 30 |
| 121 | <p>Sistema di fissazione esterna per Radio distale. Dovrà preferibilmente essere composto da una barra ad "L" in acciaio e titanio di dia. 5mm circa, da connettore-clip in carbonio dia. 5mm/6mm circa, riduzioni 5mm/6mm e 5mm/8mm, 80 circa per i pezzi di Ersatz.</p> | <p>BARRA IN ACCIAIO A L N 1 CONNETTORE CLIP N 4 PIN DIA 3 N 2 RIDUTTORI PER BARRA N 4 RIDUTTORI PER PIN N 2 FIL DI KIRSCHNER DIA 1,8 N 2</p> | 3 | 9 |
| 122 | <p>Fissatore esterno per medicazione/sterilizzazione controllata da barra telescopica con cursori per distazioni da 0 a 25mm circa, fori preforati e vite coniche in titanio di bloccaggio dei pezzi di Ersatz in acciaio o titanio.</p> | <p>BARRA TELESCOPICA N 1 PIN DIA 1,5 N 2</p> | 7 | 21 |

| | | | | |
|-----|--|---|---|----|
| 127 | <p>Sistema di fissazione Eternia di tipo modulare per cassa lungo elementare componibile con resistenza magnetica fino a 3 mda. Articolazione assiale in lega di alluminio, che consente di collegare tra loro due aste diam. 5 mm circa, apertura laterale e provvisto di articolazione "auto allentante", articolazione assiale in lega di alluminio che consente di collegare un'asta diam. 5 mm circa con una fiche di diam. 3 o 4 mm, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto allentante"; morsetto multiplo in lega di alluminio, con almeno 4 posizioni prefissate per le fiche che consente di agganciare simultaneamente più fiche di diam. 3 o 4 mm per raccordare ad uno o due aste di diam. 5 mm circa, morsetto espansivo in PEEK con almeno 4 posizioni prefissate per le fiche, che consente di agganciare simultaneamente più fiche di diam. 3 mm circa, inserite direttamente nell'effile del radio distale e raccordare ad una asta di diam. 5 mm circa, morsetto bidio per aste diam. 8mm e 9mm circa, aste off-set di 5 mm circa che si innestano sui due lati del morsetto multigiro, l'asta di off-set, può essere orientata liberamente a 90° nell'aggiornamento del morsetto multigiro. Rotta e angolata a 30°.</p> <p>asta cilindrica a sezione piena, rotte di diam. 5 mm circa, preferibilmente in fibra di carbonio, da 65 a 300mm, asta tubolare in lega di alluminio che consente la compressione/estensione millimetrica dei segmenti ossei, morsetto per Asta tubolare</p> | <p>n.2 morsetti n.6 articolazioni 8x8 n.4 barra 30° n.3 aste compressione n.8 fiche</p> | 7 | 21 |
| 128 | <p>Sistema di fissazione sistema di tipo modulare Micro con articolazione assiale di stesso diametro in acciaio per raccordare tra loro due aste diam. 3mm circa, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto allentante", articolazione assiale in acciaio per raccordare tra loro un'asta di diam. 5mm circa con una di diam. 3mm circa, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto allentante", articolazione assiale in acciaio per raccordare tra loro un'asta diam. 3mm circa con una fiche avente gambo diam. 2,0 mm circa apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto allentante", morsetto multigiro in acciaio per agganciare almeno 2 fiche con gambo diam. 2 circa, consentendo un certo grado di rotazione su un piano; aste con con off-set retto e con off-set angolato a 90°, aste rettili in acciaio di diam. 3 mm circa, largh. da 30 a 150mm; aste nella in acciaio di diam. 3 mm circa, largh. da 30 a 150mm; asta tubolare di diam. 8mm circa per l'allungamento in acciaio, compila di almeno 2 morsetti sinodali per fiche, che consente una regolazione micrometrica in distrazione/ compressione.</p> | <p>n.2 morsetti n.2 articolazioni 3x3 n.1 asta compressione n.4 fiche</p> | 8 | 24 |

Handwritten signatures and initials, including a large stylized signature and several smaller initials, located at the bottom of the page.

| | | | |
|--|---|----------|-----------|
| <p>129</p> <p>Fissature Esterno Piccolo. Componenti compatibili per un uso con la morsa magnaonica fino a 3 Testi, morsetto singolo assialata in lega per collegare tra loro due aste diam. 5 mm circa, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto afferente", morsetto singolo assialata in lega per collegare un'asta diam. 5 mm circa con una fides di diam. 3 o 4 mm, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto afferente", morsetto multiplo in lega con almeno 4 posizioni prefissate per le fides per agganciare simultaneamente più teste di diam. 3 o 4 mm per ricordarle ad una o due aste, morsetto epistario in PE/EK, con almeno 4 posizioni prefissate per le fides per agganciare simultaneamente più fides di diam. 3 mm circa insieme diversamente nell'epistario del radio distale e faccende ad una asta di diam. 5 mm circa, aste off-set che si innestano su due fili del morsetto multiplo, che possono essere orientate liberamente a 360° nell'aggiustamento del morsetto multiplo. Fides e anelli, aste cilindriche a sezione piena, ralle di diam. 5 mm circa, preferibilmente in fibra di carbonio, Lunght. da 65 a 300mm, asta cilindrica preferibilmente in fibra di carbonio, Lunght. da 5mm circa, preferibilmente in fibra di carbonio, asta tubolare che consente la compressione/estensione di carbonio, asta tubolare che consente per asta tubolare/asta che consenta di collegare l'asta tubolare alle aste retto e semicircolare.</p> | <p>n. 2 morsetti n. 6 attacchi 8x8 n. 4 barre 30° n. 3 aste compressione n. 6 fides</p> | <p>4</p> | <p>12</p> |
| <p>130</p> <p>Sistema di fissazione. Bordo modulare semicircolare con anelli aperti a 3/4 di circonferenza in fibra di carbonio, almeno 3 misure, fili di tensioneamento con e senza gusa in acciaio di diam. 1,5 e 2,0 mm circa e Lunght. 450mm circa, asta per filo di tensioneamento in acciaio posizionale liberamente Lunght. in circonferenza dell'anello aperto, regolabile in altezza, entro un range di 2,5mm circa e possia ruotare di 360° sul piano orizzontale, che consente di adattare, entro +/- 20° circa ad non perfetto parallelismo tra filo di tensione e piano dell'anello aperto, raccordi per fides in acciaio, per fides di diam. 4 e 5 mm circa, posizionale liberamente lungo la circonferenza dell'anello aperto, regolabile in altezza, entro un range di 2,5mm circa e ruotare di 360° sul piano orizzontale, che consente di adattare, entro +/- 20° al non perfetto parallelismo tra filo di tensione e piano dell'anello aperto, morsetto per anello in acciaio per ricordare sul morsetto un morsetto per filo di tensioneamento o per fides; articolazione dell'anello in lega per aste diam. da 5 a 11mm e fides diam. da 4 a 6 mm, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto afferente", 6 mm, apertura laterale e provvisto di meccanismo "auto afferente", con fides diam. da 4 a 6 mm, morsetto multiplo in lega di alluminio, con articolazione invertevole assiale per aste diam. da 4 a 6 mm e almeno 5 posizioni prefissate per più fides di diam. da 4 a 6 mm e/o ricordarle con aste rettilinee, morsetto multiplo con due aste retto o curve, morsetto per arco, morsetto 10 test; asta off-set di diam. 8 mm circa che si innestano su due fili del morsetto multiplo. L'asta di off-set orientabile liberamente a 360° nell'aggiustamento del morsetto multiplo, orientabile liberamente a 360° nell'aggiustamento del morsetto multiplo, morsetto multiplo, L'asta di off-set, può essere orientata liberamente a 360° nell'aggiustamento del morsetto multiplo, fides e angolata a 30° e 90°, aste cilindriche a sezione piena, ralle di diam. 5mm circa, preferibilmente in fibra di carbonio, Lunght. da 65 a 500mm, asta cilindrica a sezione piena, semicircolare di diam. 5mm circa, fides di carbonio rivestite, Lunght. da 100 a 650mm, asta tubolare in lega per la preferibilmente in fibra di carbonio, asta tubolare in lega per la preferibilmente in fibra di carbonio, asta tubolare in lega per la</p> | <p>n. 1 anello n. 3 fili n. 0 morsetti per anello n. 6 aste per fili n. 4 articolazioni n. 1 morsetto fides n. 2 barre 30° n. 4 fides n. 2 aste</p> | <p>2</p> | <p>6</p> |

| | | | | |
|-----|--|---|-----|-----|
| 131 | <p>Sistema di fissazione modulare circolare per allungamenti/contrazioni/usi casali e piazzali pedantrichiodati. Anelli prefabbricati per cilindri idrostatici, anelli varie dimensioni, archi, basi suoli basculanti, piastre a dispersione, corolla sterica, dadi di compressione, bulloni di collegamento, cilindri idrostatici varie dimensioni e regolabili, incernierati vincolati e non, con movimento unilaterale bloccabile e con movimento bilaterale con spingola rapida, di dimensioni vari, attacco con cerniera unilaterale e bilaterale modulare, dadi di sicurezza a sigillo a mozzo.</p> <p>Morsetti, articolazione, assi, barre, forni, barre connessione, adattatori vari per filo, bullone per filo, filo con oliva.</p> | <p>n. 1 anello n. 1 forca filo n. 6 codo lungo n. 3 fili n. 2 assi acciaio n. 4 articolazioni n. 2 assi n. 4 barre 30° n. 1 morsetto n. 4 forni</p> | 3 | 9 |
| 132 | <p>Fissazione Etema Monostabile componenti in lega di alluminio anodizzato, ad eccezione della componentistica di assemblaggio degli stassi, disponibili in almeno tre taglie: Piccolo per forni da 3 e 4mm, Medio per fiches diam. 4 e 5 mm, Grande per fiches diam. 5 e 6mm con codice colore per le diverse taglie, contenuto dell'assemblaggio di un'asta tubolare con morsetto sui punti-fiches che mono-fiches.</p> <p>L'asta tubolare dovrà permettere la distruzione/compressione micrometrica dei morsetti di foratura ed un utilizzo sia statico che dinamico del fissatore, disponibili anche simultaneamente due tipi di innalzazione:</p> <p>una compressione tassile controllata del foccolo di foratura tra 0 e 1 mm ed una disinnalzazione che consenta di gradulare progressivamente l'entità del carico assiale sul foccolo di foratura.</p> <p>Morsetti parti-fiches coltabili, specificamente in qualunque punto dell'asta, innalzati per permettere un'angolazione di +1, 20° circa, sul piano sagittale, innalzati di 360° sul piano orizzontale ed infine, all'asse dell'asta tubolare, sbocciati e sbocciati in modo autonomo, il Morsetto multi-fiches dovrà essere modulare trasformabile in un morsetto multi-fiches a T, fiches in acciaio di tipo autoportante ed autoindante con filetto cilindrico a doppia elica con il gambo ed il filetto dello stesso calibro, pre-calibrato per rompersi in corrispondenza della coda della fileta, per ridurre il rischio di una sua rottura in prossimità della punta; diverse componenti e gamma misure:</p> <p>coano, dita, femore, costole da un'asta tubolare e due morsetti multi-fiches, morsetto raccordo fissatore per anello, morsetto multi-fiches, morsetto nuovo fiches, adattatore a T per Morsetto multi-fiches, Fiches: da 3 a 6 mm circa di calibro, lunghezza da 60 a 250 mm circa la lunghezza</p> | <p>n. 1 monolite n. 2 morsetti n. 0 fiches</p> | 2 | 6 |
| 133 | <p>Fiches in acciaio di ultima generazione autoportante ed autoindante con filetto cilindrico a doppia elica. Il gambo ed il filetto della Fiches dovranno avere preferibilmente lo stesso diametro, pre-calibrato per rompersi in corrispondenza della coda della fileta, per ridurre il rischio di una sua rottura in prossimità della punta. Measure: diam. da 1,65 mm circa fino a 6 mm circa, lunghezza totale da 12 a 250 mm circa, filetto di lunghezza variabile.</p> | <p>n. 1 FICHES</p> | 100 | 300 |
| 134 | <p>Fiches titanio diam. 5mm varie lunghezze e filetti</p> | <p>n. 1 FICHES TITANIO</p> | 100 | 300 |

| | | | | |
|-----|--|---|----|-----|
| 135 | <p>Dispositivo di fissazione femorale a sospensione del movimento composto da passerella in teflon e cappio continuo in polietilene ad altissimo peso molecolare di varie misure;</p> <p>passerella di emergenza in titanio;</p> <p>Sistema di elevazione fissabile di vario diametro con struttura prefabbricata a pezzi e filo guida fissabile acciaio a morsa o fermo a fermo ferrometallurgici per accesso antero-mediale; guida stabile con punzoni a scocca;</p> <p>Dispositivo di fissazione femorale in HA-PLLA costituito da pin trasverso doppio misura;</p> <p>Filo guida per il filo, in HA-PLLA con design a cuneo di vario diametro, Vite ad interferenza in HA-PLLA con design a cuneo di vario diametro, lunghezze 22,5 mm e 35 mm</p> | 1 Vite ad interferenza fissabile varie misure, compreso filo graduato a non | 13 | 36 |
| 136 | <p>Sistema di vite cancellate in titanio diam 2,7/3,0 a testa conica 3,5/4,5 mm parzialmente e totalmente filettate completo di box in acciaio con strumatori, box conduttore di vite e dispenser per fili K, le rondelle, vite dalla misura 20 mm alla misura 40 mm con accorciamento di 2 mm circa della misura 45 mm alla misura 60 mm con accorciamento di 5 mm circa</p> | 1 vite | 10 | 30 |
| 137 | <p>Sistema di vite cancellate in titanio 2,5 x 3,2 mm / 3,0 x 3,9 mm / 3,5 x 4,5 / 6,0 x 7,5 mm circa, doppia compressione, completo di box in acciaio con strumatori, box conduttore di vite e dispenser per fili K, le rondelle</p> | 1 vite | 20 | 60 |
| 138 | <p>Vite cancellate in titanio disponibili nei diametri 3,5, 4,5 e 7,0 mm circa, sia parzialmente che totalmente filettate; vite autofilanti ad autoperforanti che permettono il diretto inserimento della vite nel osso senza la necessità di foratura preventiva a motore e macchina. La filettatura dovrà essere a taglio rovesciato così da consentire una più facile rimozione delle vite a seguito della guarigione della frattura. Tutte le vite devono essere fornite in confezione sterile, dovranno essere disponibili varie lunghezze, rivestite Ø13mm circa per Vite Ø4,5 - 6,5 - 7mm</p> | 1 vite / rondella | 40 | 120 |
| 139 | <p>Vite per osteosintesi di Scarf del primo modello; compressione dell'ulna valgus, osteosintesi di piccole ossa o frammenti. Testa filettata per compressione un allungamento completo della vite sull'osso ed evitare l'irritazione dei tessuti molli. Carriolate ed autoalimentati per un inserimento più facile. Passa dalla vite più larga nella parte stabile e più stretta nella parte prossimale per una compressione ottimale in entrambi le cartilagini e l'osso spugnoso a cavallo dell'osteotomia. Filo di Kirschner da 1,0mm circa per facilitare l'inserimento. Il sistema dovrà essere così composto: VITE SENZA TESTA Ø2,5 STERILE. VITE SENZA TESTA Ø3,0 STERILE. VITE Ø2 x 10mm TITANIO STERILE. VITE Ø2,7 TITANIO STERILE. VITE Ø2,5 TITANIO. VITE Ø2,5 TITANIO STERILE. VITE Ø3,0 TITANIO. VITE Ø3,0 TITANIO STERILE</p> | 1 vite | 20 | 60 |
| 140 | <p>Vite a compressione senza testa, autoconduttori e autofilanti, preferibilmente con bordo inteso e stabilizzate da 4 lip per una migliore aggrappatura nell'osso, in titanio di ultima generazione che sia più resistente alla fatica, inserimento con filo di Kirschner diametro 0,8mm circa, preferibilmente in Co-Cr, possibilità di utilizzare lo stesso capozucchero per diverse diametri di vite disponibili. Il sistema deve prevedere vite da 2,5 e 3 mm circa di diametro, sia in cartilagine sia in osso, senza testa, parzialmente o totalmente filettate.</p> | 1 vite | 10 | 30 |

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

| | | | | |
|-----|---|---|----|----|
| 141 | <p>Sistema composto da vite cannulata, completamente filettata, senza testa, con sinteratura a passo costante vicino alla punta ed una forma di bilanciatura a passo variabile vicino alla testa della vite. La punta della vite dovrà preferibilmente presentare quattro filetti di taglio in avanti e due dietro profilatamente per evitare la frattura e la perforazione del osso. Cacciavite esagonale standard (1,5 mm, 2,0 mm, 2,5 mm) preferibilmente dotato di una punta conica tale da fissare la vite al cacciavite. Il sistema dovrà essere: Vite Ø2,5, Vite Ø3,4, Vite Ø4,0</p> | 1 vite | 10 | 30 |
| 142 | <p>Sistema di vite per nastro e pialla composto da: • Vite in titanio cannulata a doppio filetto da 2,25 - 2,5 - 3 mm. Lunghezza varie • Kit strumentario monouso per l'utilizzo di vite per la chirurgia della mano e del piede in confezione sterile comprensivo di strumento unico 3 in 1 (risauratore, cacciavite, tresa), 3 file di Kirschner 80 mm circa.</p> | <p>N° 1 Vite in titanio cannulata a doppio filetto da 2,25 N° 1 Kit strumentario monouso (risauratore, cacciavite, tresa cannulata, 3 file di Kirschner)</p> | 3 | 9 |
| 143 | <p>Vite cannulata con testa Ø 6,5mm, Ø 7,5mm, Ø 8,5mm circa, filetto 20mm circa. Le vite devono avere un sistema che impedisca all'osso di penetrare nella parte cannulata. Le vite devono essere predisposte all'infissione di fattori di crescita o cemento, pertanto devonno avere: - fori laterali - ancano della parte proximale tale da poter accogliere un attacco turbotack. - sistema di fissazione per filati di crescita o cemento - un sistema che permetta l'insertimento sciolto sulla testa di rondelle aggiuntive da 15mm/30mm/50mm circa.</p> | N° 1 Vite | 7 | 21 |
| 144 | <p>Sistema di vite cannulate autoaffilanti/autopercoranti in titanio parzialmente e totalmente filettate in confezione sterile così composto: file guida vite diam. 8,0 in titanio da mis. 40 a 120mm vite diam. 6,5 in titanio da mis. 40 a 120mm vite diam. 5,0 in titanio da mis. 20 a 80mm vite diam. 4,0 in titanio da mis. 10 a 50mm vite diam. 4,0 in acciaio da mis. 10 a 50mm rondelle vari diametri</p> | <p>n. 1 vite cannulata n. 1 rondella n. 1 filo guida</p> | 20 | 60 |
| 145 | <p>Sistema di micro-vite cannulate autoaffilanti/autopercoranti in titanio, parzialmente filettate, in confezione sterile così composto: vite diam. 3,0 in titanio da mis. 10 a 40mm vite diam. 2,0 in titanio da mis. 10 a 30mm rondelle vari diametri file guida</p> | <p>n. 1 vite cannulata n. 1 rondella n. 1 filo guida</p> | 20 | 60 |
| 146 | <p>Ancore in teflon stabili con anelli di polietilene con espansione intrinseca e salutare in polietilene arricchito ad alto peso molecolare di misura Ø3,0 - Ø2,0, Ø1 e Ø2 in più file con e senza anelli. Le misure dei fili ove impiantare le ancore dovranno essere dai seguenti diametri: 1,0, 1,4, 1,45, 1,5 e 2,0mm circa. Disponibilità delle stesse misure nella versione con anelli per la chirurgia ortopedica</p> | 1 Ancora | 15 | 45 |

| | | | | |
|-----|---|---|----|----|
| 147 | <p>Ancore a tutto filetto senza filettatura e punta accuminata, con perni di scorrimento posti distalmente e all'interno dell'ancora per 2 e/o 3 suture. Le suture # 2 di diverso colore dovranno essere in polietilene intracorporeo ad alto peso con e senza agili preformati, disponibili in versioni Titano e PEEK. Dovranno essere anche disponibili in versioni Titano e PEEK. Le misure dovranno essere da 5,0 fino a 6,8 mm circa. Tutti le dati ancora dovranno avere anche la versione con agili preformati per la chirurgia artroscopica.</p> | 1 Ancoretta | 15 | 45 |
| 148 | <p>Ancore senza nodo, a ogni di perno e ad innesto a due differenti livelli, senza filettature o carni di fibrosi, in PEEK. Oltre all'ancora per l'accoglimento delle suture dovranno presentarsi tessute di scorrimento e sostitutivo blocco. Le suture accole nel sistema ad alta sicurezza dovranno permettere di bidirezionalmente le suture, e quindi il tessuto non collegabile, nella misura desiderata. Il blocco finale della suture, senza che occorra eseguire alcun nodo, dovrà avvenire con l'impiantazione finale. L'ancora dovrà essere premodellata su port-ancora monouso dedicato che ne permetterà l'impiantazione nodi. Dovranno essere disponibili nella massima senza dover eseguire nodi. Dovranno essere disponibili anche una versione 2,9 - 4,5 e 5,0mm circa. Dovrà essere disponibile anche una versione da 4,5mm autoperforante con punta in titanio per l'ulteriore nei pazienti allergici.</p> | 1 Ancoretta | 15 | 45 |
| 149 | <p>Sistema di fissazione con sutura a basso profilo e senza nodi, alternativa alla fissazione con vite rigide in acciaio inossidabile per la fissazione delle rotture dell'articolazione della caviglia. Il sistema dovrà permettere la fissazione transcondrale della fibro-peroneale distale grazie ad una rondella collegata ad una tubula. Il sistema dev'essere disponibile con i nodi in titanio o acciaio inossidabile. Il sistema deve consentire il micro-movimento durante la guarigione, che simula la vera biomeccanica articolare della fibroperoneale distale.</p> | 1 sistema di fissazione | 6 | 18 |
| 150 | <p>Kg di stabilizzazione ossea composto da Doppio cavo in polietilene intrecciato con anatra in nylon con sistema di bloccaggio in titanio riposizionabile. Fissatore anatomico in titanio modellabile unilaterale e bilaterale sia nelle due curve con fori per l'allungamento dei cavi e fori per viti con sistema a compressione ed a stabilità angolare. Viti in titanio a compressione. Strumento dedicato con passali e tenace dinamometrico.</p> | 1 Piastra in titanio 3 Cerchietti 3 Viti a stabilità angolare | 3 | 9 |
| 151 | <p>Cambia meno e bicorticali in materiale a "memoria di forma" in carbonio sintetica sterile. La cambia deve essere montata su supporto in materiale plastico con fori passanti. Strumento dedicato dedicato finalizzato e strumentario monouso sterile composto da una guida di perforazione, due pins a punta ticcac e un mistatore di profondità.</p> | cambia lunghezza 10, 11, 12, 13, 15 mm | 20 | 60 |

| | | | | |
|-----|---|---|-----|------|
| 152 | <p>a) Filo cerchiataggio con occhio lunghi, varie</p> <p>b) Filo inox e titanio malassa, varie misure</p> <p>c) Filo di Kirschner punta trocar ma. 15,5 acciaio</p> <p>d) Filo di Kirschner a punta trocar ma. 3,10 diametri</p> <p>e) Filo di Kirschner in punta lunghi 280 mm vari diam.</p> <p>f) Filo di Kirschner a una punta trocar da 280 mm vari diametri</p> <p>g) Filo di Kirschner a una punta trocar 140 mm vari diametri</p> <p>h) Filo in titanio a malassa da mm 1</p> <p>i) L'altro di cerchiataggio con ago</p> <p>k) stainless lung 150/200/250 mm in acciaio e in titanio diam da 3,5/4/4,5/5 mm</p> | <p>1) filo cerchiataggio con occhio lunghi. Varie N. 100</p> <p>1) filo inox a malassa varie ma. N. 50</p> <p>1) filo di Kirschner punta trocar ma. 15,5 acciaio N. 1000</p> <p>1) filo di Kirschner punta trocar ma. 3,10 acciaio diam vari N. 3000</p> <p>1) filo di Kirschner fissato in punta lunghi 280 mm diametri vari N. 300</p> <p>1) filo di Kirschner a una punta trocar ma. 140 acciaio diam vari N. 300</p> <p>1) filo in titanio a malassa diam. mm 1 N. 50</p> <p>1) filo di cerchiataggio con ago N. 50</p> <p>1) stainless lung 150/200/250 mm in acciaio N. 300</p> <p>1) titanio diam. 3,5/4/4,5/5 mm N. 500</p> | 400 | 1200 |
| 153 | <p>Ancora ad architettura aperta in PEEK oppure riassorbibile composto da materiali che consentano la rigenerazione ossea all'interno dell'ancora stessa e la calcificazione nei tendini anche nella superficie sovrasostacchi (ancora stessa). L'inseritore deve raggiungere completamente alla vite scalcinando lo sbocco torsionale ricalzando sull'inserimento diminuendo la possibilità di rottura della vite ed aumentando la resistenza al pullout. A due e tre salate di diverso colore, oppure con salata e infuocatura nelle misure da 4,5 a 6,5mm circa</p> | 1 ancora | 8 | 24 |
| 154 | <p>Ancora da fissazione in salata</p> <p>L'ancora a battuta in salata dovrà essere costituita da salata intrecciata di calibro 5, senza nessuna parte solida, armata con salata di calibro 2 e non riassorbibile tipo Ultrabond composta da polietilene. Tutte le salate dovranno essere non riassorbibili.</p> <p>L'ancora dovrà disporre di un sistema di espansione che si attivi premendo un pulsante posto sul manico e che assicuri la completa espansione dell'ancora. Misure da 1,7mm a 1,9mm circa. Dovrà essere dotato di apposite guide nelle punte e di frange per la preparazione del filo monofilo.</p> | 1 ancora | 4 | 12 |
| 155 | <p>Ancora a battuta per la tecnica "double row" o per il punto a U salata fissi composta in PEEK, non assorbibile, applicata a un dispositivo di inserimento, disponibile in 4,5 e 5,5 mm circa di diametro e di larghezza pari a 18 mm circa. L'ancora dovrà avere delle mare flessibili e il bloccaggio della salata assicurata con perno interno avvitato</p> | 1 ancora | 4 | 12 |
| 156 | <p>Circo di cerchiataggio in titanio diam. 1,7 circa completo di distanziatore. Controscia doppia, sterne</p> | 1 CAVD | 12 | 36 |
| 157 | <p>Sistema per la chirurgia artroscopica di Ginocchio- Spalla e Caviglia completo di strumentario idoneo per i segmenti citati.</p> | <p>Lame per Ginocchio con. Sterile vari calibri N. 1</p> <p>Lame per Spalla con. Sterile vari calibri N. 1</p> <p>Lame per Caviglia con. Sterile vari calibri N. 1</p> | 14 | 42 |
| 158 | <p>Sistema di fissazione femorale e tibiale con serraggio dei fili dall'esterno, ad ancoraggio corticale a larghezza regolabile in una unica misura, vite riassorbibile in PCL/DA amovibile con vite in titanio conica autolubrificante con Biallo a profilo crescente, vite biocompatibile in carbonio tuffato bilanciato e PCL/DA con titanio a sezione conica, bottoni salutarie a due e quattro fori in titanio per ancoraggio distale e prossimale, fili frangere retrogradi da 3,5 mm di diam.</p> | <p>2 bottoni in titanio 1 vite biocompatibile 1 testa retrograda</p> | 7 | 21 |

| | | | | |
|-----|--|--|----|-----|
| 159 | Barrileta per la fissazione temporanea extra-articolare, a sospensione, del LCA e LCP, con tecnica GR-ST e BTB, in titanio di ultima generazione e appeso nastro di polietilene preimposto di diversa lunghezza. Devono essere presenti fili ad alta resistenza su diverso carico, uno per il trascinamento e l'altro per il supporto della barrileta, che consentano il passaggio del neologimento. Disponibilità di un sistema, in caso di rottura della cordella, per salungamento della barrileta originale che sia facilmente adattabile. Strumentale per il loro temore da accesso artroscopico (obscuro fissato). | 1 sistema | 18 | 54 |
| 160 | Sistema per la fissazione stabile composto da guaina a croce e vite ad preferenza non assorbibile, altamente biocompatibile in PEEK. La vite, con fileto "no cut" e con forma conica in punta, dovrà ospitare il caricante, al suo interno, per tutta la sua lunghezza, in modo da evitare eccessivi sforzi torsionali e conseguenti rotture della vite stessa. Disponibile in varie misure. | 1 sistema | 7 | 21 |
| 161 | Vite a preferenza riassorbibile in miscela di acido polilattico PLLA e di iprosapattite HV. Disponibili in varie misure, fino al diametro 12 mm circa | 1 vite | 20 | 60 |
| 162 | Sistema di sutura meniscale non riassorbibile con tecnica "all inside" formato da 2 barrilete in acido polilattico pre-caricate su di un ferocliente ad ago disponibile nella forma tetta o curva 30° circa, unite da una sutura già preassemblata. | 1 sistema | 5 | 15 |
| 163 | Vite riassorbibile ad interfaccia in POU L-LATTIDE-CO-GLICOLIDE. SOLFATO DI CALCIO E BETA FOSFATO TRICALCICO a struttura aperta, senza corpo, nelle misure a partire dalla 5mm con lunghezza da 20 e 25mm circa. Caricavite dedicato che consente alla vite una efficace resistenza alla torsione | 1 vite | 7 | 21 |
| 164 | Fedaccia di sutura ultrasottili con anella in polietilene treficcato | 1 sutura | 35 | 105 |
| 165 | Barrileta per la fissazione femorale a sospensione extra-articolare del L.C.A. con loop variabile ma stabilizzato in materia lida da scorrere all'interno di una guaina così da salvaguardare il tendine in fase di fissazione. Prevediamo su maschera di montaggio, con fili trasportatori preimposti, disponibilità strumentario dedicato | Necessita fresa monouso 4,5 mm | 5 | 15 |
| 166 | Lame artroscopiche per cordless (senza cavo) lame ergonomiche al manipolo completamente inoppio con punte in vari formati: standard, saggi, legnd, compress, deva, con, epic a symbol. Dovranno essere forniti insieme puntuso e cancellabile da questo postazioni. | Configurazione tipo n° 1 lame cordless stierre | 40 | 120 |
| 167 | Pinzale generatore di plasma per il trattamento della cartilagine e per le procedure artroscopiche di ablazione e coagulazione dei tessuti molli. Il puntale deve essere dotato di tubo di aspirazione controllata collegabile alla centralina a radiofrequenza su apposito rotore di aspirazione. Il puntale deve essere in grado di monitorare istantaneamente la temperatura associata a tali funzioni con la modalità di creazione del vuoto per l'aspirazione forzata dei tessuti. La dita dovrà fornire, in servizio gratuito, l'acqueduzione elettrica | 1 puntale | 35 | 105 |
| 168 | Impianto protesico primo metatarso in silicone con sportelli in titanio, angolo anatomico prossimale di 16° circa, massima semplicità di resezione con tagli verticali sia prossimali che distali che consenta il miglior allineamento con l'asse di carico, designe modellabile a chiodata. Preferibilmente dovranno essere disponibili 4 misure di impianti con stimulatorio monophas. | 1 impianto | 6 | 18 |

Handwritten signature and initials at the bottom of the page.

| | | | | |
|-----|--|--|----|-----|
| 169 | <p>Integri composto da Alcol Polivinilico e Soluzione Salina. Dovrà possedere elevato contenuto di acqua e le sue proprietà elastiche e meccaniche dovranno essere simili alla cartilagine articolare. Deve poter sostituire la cartilagine danneggiata ed essere biocompatibile, resassimilabile, biodegradabile, viscoelastico, LATEX FREE</p> | 1 sostituto cartilagineo | 3 | 9 |
| 170 | <p>Erodentesi ad espansione con anelli in lega di titanio, con azione di riduzione, dovranno preferibilmente essere disponibili in 9 misure (9-17), con codice colore secondo la misura, in confezione singola sterile.</p> | 1 ancoretti | 30 | 90 |
| 171 | <p>Sistema di endoprotesi rigida per artrosi subgloriole a corpo rastremato caratteristico max. vite</p> | 1 Vite | 5 | 15 |
| 172 | <p>Trapianto eccitatore per il trattamento del piede piatto del bambino e del adulto avente le seguenti caratteristiche: • sistema in PEEK, altamente biocompatibile, elasticità molto simile all'osso umano, ottimo potere di "shock absorber", • dovranno avere forma piana e non cilindrica, così da ridurre lo stress soprattutto a livello dei tessuti molli. • dovrà presentarsi 2 pezzi in titanio per valutare il posizionamento in scopia, • completamente radio trasparente, compatibile MRI, • ampia gamma di misure che permetta l'impianto sia nel bambino che nell'adulto. • maggiore facilità di introduzione in quanto non deve essere rib avvitata (non viene danneggiato il tarso) né espansa, • la stabilità in situ deve essere garantita dalle fange anti pull-out</p> | 1 vite monoblocco imbutibile singolarmente | 40 | 120 |
| 173 | <p>Spaziatore biotraspirabile in acido polilattico per il trattamento di osteoartrite, artrosi reumatoide e reumatismi nelle articolazioni della mano e del piede</p> | 1 spaziatore | 10 | 30 |
| 174 | <p>Cunali in metallo poroso per fissazione interna di strutture ossee, fusioni ed osteointegrazione nella caviglia e nel piede. Per osteointegrazione con litoporo dell'altezza variabile. Osteointegrazione di allungamento secondo Evans, Arthrodesi Metatarsale/Coroniforme. Il sistema deve essere composto da: WEDGE - OSTEOTOMIA DI EVANS da 18 a 24 X da 15 a 20 X H da 7 a 11 mm circa, WEDGE - OSTEOTOMIA DI COTTON da 15 a 25 X da 15 a 25 X H da 4 a 8 mm circa</p> | 1 cunio metallico | 10 | 30 |
| 175 | <p>Spaziatori per la sostituzione ed compensazione delle difformità ossee nell'articolazione della caviglia, indicati nella ricostruzione di caviglia, per compensare diverse difetti ossei causati da degenerazione grave, trauma o altre patologie della caviglia e nella revisione di impianti e procedure di ricostruzione della caviglia eseguiti precedentemente. Dotati di foro centrale per permettere il passaggio di un eventuale chiodo di retrodesi di caviglia</p> | SPAZIATORE PER ARTHRODESI DI CAVIGLIA 75mm SMALL-MEDIUM-LARGE INTERPOSIZIONE DI CAVIGLIA da 25 a 40 mm SMALL-MEDIUM-LARGE | 3 | 9 |
| 176 | <p>Gamma di fresa monoblocco per osso e osteotomie eventuale lunghezza gambo compresa tra 49 e 52 mm di tipo Shannon e Shannon Asham lunghezza taglio 8 e 12 mm. Viteggi diam. 3,1 mm e 4,2 mm oltre ad un modello di fresa unita a testa, sinuata con lei di strumenti riutilizzabili comprendente: 1 rampa doppia, 1 scaldatore curvo, 1 scaldatore dritto 1 portabina standard per arma Beaver e 1 portabina curvo + sistema monoblocco in composito duro composto: gestione della potenza non inferiore a 60 Newton, del manico motore oltre ad almeno 4 porta fresa</p> | fresa Shannon + wedge + portafresa | 80 | 240 |
| 177 | <p>Spazzatore con caratteristiche di antirivincita (dx e sx) con valigine di 4/5 pezzi circa contenente di anelli in titanio a stabilità primaria con molli di tenuta nell'area plantare dell'artrosi tibiale. Vite misure</p> | spazzatore tibiale | 10 | 30 |

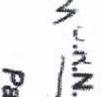
[Handwritten signature and initials]

| | | | | |
|-----|---|--|----|-----|
| 178 | Placche per osteosintesi stabilizzare metatarsale: sistema di placche in titanio in titanio a misure di angolo di taglio 6x e 8x completo di viti | placca e vite per osteosintesi triplanare metatarsio 1 | 7 | 21 |
| 179 | Tessuto osseo eterologo di origine equina deidratato e ricomattamente in blocchi, chips, chips cortico-spongioso, cupole, estraspalle, stracchie, lamine, canali, tappeti, dischi, flex, pasta, membrane, filtri e sistema di perfusione | 1 confezione | 6 | 18 |
| 180 | Biondere di vetro bioattivo di calcio ed un vetro forditopico riassorbibile (calcina) per sostituire la cartilagine ossea sulla superficie. Il vetro utilizzato deve essere un composto naturale isotropico che mantiene le idee di vetro in forma modellabile, sintoga pronta all'uso senza preparazioni particolari; potrà essere combinato con innesto autologo o riassorbibile. Devra essere disponibile in vari formati: 1 cc - 2,5 cc - 5 cc - 10 cc circa | Configurazione tipo n° 1 confezione | 10 | 30 |
| 181 | Sostituto osseo a base di beta tricalcio fosfato, altamente puro, con densità minima \approx 70%. Devra presentare una efficacia potenziale che consenta l'infrazione cellulare e la rapida vascolarizzazione, precoce riassorbimento dopo impianto, disponibile in diversi formati: granuli di vari grammi, cubi di vari volumi, cilindri varie misure, coppie acetabolari. | N° 1 CONFEZIONE | 3 | 9 |
| 182 | Test per la diagnosi, ricerca di calcareina proveniente dal liquido sinoviale per la diagnosi di infrazione articolare e dell'impianto protesico, preferibilmente dotato di software applicativo per misurazioni quantitative | 1 kit | 50 | 150 |
| 183 | Set strumentario sterile monuso per placche a stabilità angolare per alto spessore e inferiore | 1 set | 2 | 6 |
| 184 | Kit radiofrequenza completamente riciclabile al generatore di radiofrequenza con azione antinfiammatoria intracellulare tipo STP composto da: -Carnula adoperare a punta striata di lunghezza da 50, 100 e 150 mm e diametro 20 o 22 gauge; siringa preempita di acido ialuronico crosslinkato ad utilizzo intra articolare con collegere idroizzato iniettabile, piastra dispenseria corrente. -Carnula con Piastra per elettrocoagulazione LUNGHEZZE VARIE. La stessa dovrà fornire in service gratuito l'apparecchiatura dedicata. | Configurazione tipo: n° 1 carnulla - n° 1 piastra - n° 1 confezione cartagine idroizzato - | 10 | 30 |
| 185 | strumentario per estrazione viti difficili complementivo di coni a vite di varie misure, rinforzati ed a mani e circolatori di varie misure | 1 strumentario | | 1 |
| 186 | Sistema realizzato in capotitanio congegnabile composto da: -placche sagomabili concave a basso profilo 20x100mm circa, viti e vite cilindriche con design a coppola bilaterale per riparazione del menisco a manico di acciaio con diam. da 2,0 a 4,5mm circa, per il trattamento e fissazione di fratture, osteotomie, artrodesi o basaggio, innesti ossei diam. da 1,5; 2; 2,7; 3; 3mm circa. -Viti ad resistenza diam. da 6; 7; 8; 9; 10mm e largh. da 20; 25 e 30mm. -Fessaggio biodegradabile completo per cartilagine. | 1 placca, 2 viti | 7 | 21 |

Handwritten signature and initials, possibly 'P. A.' and 'M.'.

| | | | | |
|-----|---|----------|----|----|
| 187 | Ortoidea endomastaxata fissibile in reticolo inaccessibile ed in stato per l'attinamento del canale midollare. Da utilizzare con un sopraccio (incarni di 0,5mm) per la versione in acciaio; diam. da 1,5mm a 4,5mm (incarni di 0,5mm) nella versione in titanio. | 1 chiodo | 5 | 15 |
| 188 | Stivatore stende e chiuso per la raccolta, trasporto e trattamento antiodore; con individuazione agente patogeno su mezzi di sintesi inerti, a base di dattiloscopo. Sacche caccia varie sia da etmo coltura che da terreno coltivate. | 1 sacca | 20 | 60 |




I.R.N. "S. Anna e S. Sebastiano"
Caserta
Pasquale De Marinis
 Direttore
 Dipartimento Emergenza e Accettazione

