***Załącznik nr 1 do umowy***

***z dnia……………***

**Wykaz wyrobów medycznych służących do wykonywania procedur będących przedmiotem umowy, których zapewnienie we własnym zakresie i na własny koszt jest obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie**

1. Obłożenia jednorazowe do DSA i embolizacji
2. Spirale oraz system do odczepiania spiral oraz kable
3. Stenty
4. Stenty do remodelingu naczyń mózgowych
5. Pętla do usuwania ciał obcych
6. Cewniki prowadzące
7. Mikroprowadniki do zabiegów
8. System dostawczy do stentów
9. Mikrocewniki do wprowadzania systemu przestrzennego ,,koszyka”
10. System do embolizacji tętniaków naczyń mózgowych
11. Mikrocewniki
12. Microsfery do embolizacji
13. Stenty do stabilizacji spiral
14. Stenty modelujące przepływ w tętniaku
15. System do trombektomii mechanicznej
16. Cewniki balonowe do angioplastyki tętnic mózgowych i szyjnych
17. Płynny materiał embolizacyjny

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE