**EZ/ZP/147/2021/MW Załącznik nr 2b do SIWZ**

**(Załącznik nr 1 do umowy)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne dla stymulatorów i elektrod)**

***PAKIET NR 2 - lecznicze środki techniczne - stymulatory serca (z rozszerzonymi funkcjami diagnostycznymi)***

**1. Stymulatory DDDR MRI z funkcją pomiaru oporności śródklatkowej /możliwość detekcji narastającej dekompensacji krążenia/ – 750 szt.**

Nazwa produktu:

Producent:

Nr katalogowy:

Kraj Pochodzenia:

Rok produkcji: Rok produkcji 2021/2022/2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.Parametry wymagane** | **Graniczne wartości parametru** | **Ośw. spełnienia**  **Parametru (TAK/NIE)**  **/potwierdzić zaznaczeniem w katalogu/** |
| Tryby stymulacji | DDD(R); DDI(R); DOO(R); DDT(R); |  |
| Minimalny czas pracy przy nastawach nominalnych | 140 miesięcy |  |
| Automatyczny pomiar progu stymulacji przez stymulator "beat to beat" w przedsionku i komorze, niezależnie od polarności elektrody | TAK |  |
| Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod | TAK |  |
| Histereza A-V delay | minimum 3 tryby |  |
| Program nocny | TAK |  |
| Pamięć zapisów wewnątrzsercowych | ≥35 s. |  |
| Pojemność baterii | ≥ 1,3 Ah |  |
| Programowalny sensor umożliwiający automatyczne wykrycia środowiska MRI i przełączenie w tryb bezpieczny do przeprowadzenia badania | TAK |  |
| Stymulator z możliwością oceny zastoju w obiegu małym (niewydolności serca) za pomocą pomiaru oporności śródklatkowej. | TAK |  |
| Automatyczna czułość w przedsionku i komorze | TAK |  |
| Histereza częstości programowana w dwóch niezależnych kanałach – minimum 3 tryby | TAK |  |

**2. Stymulatory SSIR MRI z funkcją pomiaru oporności śródklatkowej ( możliwość detekcji narastającej dekompensacji krążenia) – 350 szt.**

Nazwa produktu:

Producent:

Nr katalogowy:

Kraj Pochodzenia:

Rok produkcji: 2021/2022/2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.Parametry wymagane** | **Graniczne wartości parametru** | **Ośw. spełnienia**  **Parametru (TAK/NIE)**  **/potwierdzić zaznaczeniem w katalogu/** |
| Tryby stymulacji | SSIR |  |
| Minimalny czas pracy przy nastawach nominalnych | 160 miesięcy |  |
| Waga stymulatora | ≤ 24 gram |  |
| Histereza częstości | minimum 3 tryby |  |
| Automatyczny pomiar progu stymulacji przez stymulator "beat to beat" w komorze, niezależnie od polarności elektrody | TAK |  |
| Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrody | TAK |  |
| Pamięć zapisów wewnątrzsercowych | co najmniej 100 sekund |  |
| Pojemność baterii | ≥ 1,3 Ah |  |
| Programowalny sensor umożliwiający automatyczne wykrycia środowiska MRI i przełączenie w tryb bezpieczny do przeprowadzenia badania | TAK |  |
| Program nocny | TAK |  |
| Stymulator z możliwością oceny zastoju w obiegu małym (niewydolności serca) za pomocą pomiaru oporności śródklatkowej. | TAK |  |
| W pełni automatyczny follow-up | TAK |  |
| Monitorowanie impedancji elektrody | TAK |  |

**3. Elektrody stymulujące przedsionkowe i komorowe - 1000 szt.**

Nazwa produktu:

Producent:

Nr katalogowy:

Kraj Pochodzenia:

Rok produkcji: Rok produkcji 2021/2022/2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis parametru** | **Parametry wymagane** | **PODAĆ/OPISAĆ**  **PARAMETR OFEROWANY /potwierdzić zaznaczeniem w katalogu/** |
| Elektrody pro - MRI | TAK |  |
| Długość elektrod | wymagane minimum 2 długości:  53 +/- 1 cm oraz 60 +/- 1 cm |  |
| Polarność | bipolarna |  |
| Materiał izolacji | Poliuretan lub silikon |  |
| Fiksacja | Możliwość wyboru –aktywna / pasywna |  |
| Kształt | możliwość wyboru – prosta/J |  |
| Powłoka końcówki aktywnej | podać |  |
| Oporność elektrody : nisko- / wysokoporowa | podać |  |

**4. Zestawy introducerów do wprowadzania elektrod stymulujących - 3500 szt.**

Nazwa produktu:

Producent:

Nr katalogowy:

Kraj Pochodzenia:

Rok produkcji 2021/2022/2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis parametru** | **Parametry wymagane** | **PODAĆ/OPISAĆ**  **PARAMETR OFEROWANY /potwierdzić zaznaczeniem w katalogu/** |
| Średnica światła koszulki. | Minimum trzy średnice: 9F, 10F – podać możliwości |  |
| Długość koszulki | Min. 15 cm – podać możliwe rozmiary |  |
| Koszulka rozrywana | TAK |  |
| Zestaw zawiera strzykawkę lider odpowiedniego do długości koszulki rozmiaru oraz igłę do nakłucia żyły podobojczykowej. | TAK |  |

Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim.

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

2. Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do nieodpłatnego zabezpieczenia Zamawiającego w pełne instrumentarium niezbędne do implantacji, kontroli i sterowania typem dostarczonego stymulatora (programatorów wraz z oprogramowaniem – 4 szt.) - na podstawie umowy użyczenia stanowiącej załącznik nr 3a do SWZ.

**Przedmiotem użyczenie będzie aparat (nazwa) …………………..model/rok produkcji (nowy/używany lecz nie starszy niż…..lata) nr katalogowy……………………o wartości netto…………brutto……………..**

..........................................................................................

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy