***PAKIET nr 1. Przezżylne kardiowertery-defibrylatory wraz z kompletem elektrod i modułem telemonitoringu.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry graniczne (wymagane)** | **Ośw. spełnienia**  **parametru (TAK/NIE)**  **/potwierdzić zaznaczeniem w katalogu/** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **podać zakresy / opisać** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja 1A. Kardiowerter-defibrylator jednojamowy (ICD-VR)** | | | | |
| 1. | Rok produkcji min. 2023 | TAK |  |  |
| 2. | Porty DF1/DF4 do wyboru | TAK |  |  |
| 3. | Dostarczona energia defibrylacji min. 36 J | TAK |  |  |
| 4. | Min. trzy strefy detekcji i terapii arytmii komorowej | TAK |  |  |
| 5. | Programowalny biegun SVC i obudowa urządzenia | TAK |  |  |
| 6, | Stymulacja antyarytmiczna w strefie VF | TAK |  |  |
| 7. | Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołów QRS rytmu komorowego i różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego | TAK |  |  |
| 8. | Automatyczny opis stanu baterii | TAK |  |  |
| 9. | Automatyczne codzienne pomiary amplitudy R, impedancji układu stymulującego i impedancji układu wysokoenergetycznego | TAK |  |  |
| 10. | Automatyczne pomiary progu stymulacji | TAK |  |  |
| 11. | Automatyczna sygnalizacja ERI, przekroczenia granicznych wartości impedancji (wibracja lub alarm urządzenia) | TAK |  |  |
| 12. | Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem | TAK |  |  |
| 13. | Możliwość teletransmisji danych z urządzenia | TAK |  |  |
| 14. | Możliwość skanowania w polu MRI minimum 1,5 T | TAK |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja 1B. Kardiowerter-defibrylator dwujamowy (ICD-DR)** | | | | |
| 1. | Rok produkcji min. 2023 | TAK |  |  |
| 2. | Porty DF1/DF4 do wyboru | TAK |  |  |
| 3. | Dostarczona energia defibrylacji minimum 36 J | TAK |  |  |
| 4. | Min. trzy strefy detekcji i terapii arytmii komorowej | TAK |  |  |
| 5. | Programowalny biegun SVC i obudowa urządzenia | TAK |  |  |
| 6, | Stymulacja antyarytmiczna w strefie VF | TAK |  |  |
| 7. | Minimum jeden algorytm dyskryminacji arytmii przedsionkowych | TAK |  |  |
| 8. | Automatyczny opis stanu baterii | TAK |  |  |
| 9. | Automatyczne codzienne pomiary amplitudy R, impedancji układu stymulującego i impedancji układu wysokoenergetycznego | TAK |  |  |
| 10. | Automatyczne pomiary progu stymulacji | TAK |  |  |
| 11. | Automatyczna sygnalizacja ERI, przekroczenia granicznych wartości impedancji (wibracja lub alarm urządzenia) | TAK |  |  |
| 12. | Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem | TAK |  |  |
| 13. | Możliwość teletransmisji danych z urządzenia | TAK |  |  |
| 14. | Możliwość skanowania w polu MRI minimum 1,5 T | TAK, opisać strefy wykluczeń |  |  |
| **Pozycja 1C. Elektroda defibrylująca** | | | | |
| 1. | Elektroda aktywna jedno- lub dwuzwojowa, ze złączem DF-4 lub DF-1 do wyboru Zamawiającego | TAK |  |  |
| 2. | Elektroda umożliwiająca skanowanie w polu MRI min. 1.5 T | TAK, podać wykluczenia |  |  |
| 3. | Minimum dwie długości do wyboru Zamawiającego | TAK, podać długości |  |  |
| **Pozycja 2D. Elektroda stymulująca przedsionkowa** | | | | |
| 1. | Elektroda aktywna lub pasywna bipolarna z prowadnikiem typu J, z dostępnymi różnymi długościami, kompatybilna w polu MRI | TAK, podać długości |  |  |
| **Pozycja 2E. Nadajnik do zdalnego monitorowania** | | | | |
| 1. | Urządzenie do telemonitoringu (nadajnik stacjonarny i/lub aplikacja na smartfon pacjenta) z funkcją generowania automatycznych komunikatów. | TAK, podać |  |  |

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:**

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