***PAKIET nr 8. Elektrody stymulujące aktywne o najmniejszej dostępnej średnicy.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry graniczne (wymagane)** | **Ośw. spełnienia**  **parametru (TAK/NIE)**  **/potwierdzić zaznaczeniem w katalogu/** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **podać zakresy / opisać** |
| **Pozycja 8A. Elektrody stymulujące o najmniejszej dostępnej średnicy z zestawem wprowadzającym** | | | |
| 1. | Elektroda aktywna bipolarna o najmniejszej dostępnej średnicy | TAK, opisać |  |
| 2. | Różne krzywizny i rozmiary do wyboru Zamawiającego | TAK, podać |  |
| 3. | Dostępna dedykowana krzywizna do fiksacji przegrodowej | TAK, opisać |  |
| 4. | Dostępny cewnik sterowalny z krzywizną przegrodową | TAK, opisać |  |
| 5. | Zastawka hemostatyczna i port do płukania | TAK |  |
| 6. | Kompatybilny nożyk do rozcinania cewnika | 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:**

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