***Parametry dzierżawionego sprzętu***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry graniczne (wymagane)** | **Ośw. spełnienia**  **parametru (TAK/NIE)** | **PODAĆ/OPISAĆ**  **PARAMETR OFEROWANY /** |
| **System do obrazowania ultrasonograficznego IVUS z opcją FFR -1 szt.**  **Nazwa produktu:**  **Producent:**  **Nr katalogowy:**  **Kraj Pochodzenia:** | | | |
| 1. | Automatyczna ocena zmian w naczyniach, System DFR PhysioMap | TAK |  |
| 2. | Wysokiej jakości obrazy uzyskane przy siedmiu prędkościach pullbacku – 0.5, 1.0, 2.0, 3.0, 4.0, 6.0, 8.0 mm/sec | TAK |  |
| 3. | Urządzenie kompatybilne z wielorazowymi saniami odciągowymi | TAK |  |
| 5. | Multimodalny system sterowania | TAK |  |
| 6. | Konsola posiada tablet oraz monitor | TAK |  |
| 7. | Urządzenie dostępne w konfiguracji mobilnej oraz zintegrowanej | TAK |  |
| 8. | Monitor 21'' FULL HD w rozdzielczości 1920 x 1080 , tablet 13,3" w pełni dotykowy | 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.