**Załącznik nr 3 do Formularza oferty**

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PRODUCENT: ………………………………………………….**

**kraj pochodzenia: ……………………………………….**

**nazwa produktu: …………………………………………**

**nr katalogowy: …………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** **(OPISAĆ)** |
| **I** | **Bezelektrodowy jednojamowy stymulator serca.** | **TAK** |  |
| 1 | Objętość stymulatora < 1cm3; masa < 2,5g | **TAK** |  |
| 2 | Czas pracy ( 100% stymulacji, 60/min. , 1.5V, 0,2ms) przy nastawach nominalnych > 8 lat | **TAK** |  |
| 3 | Częstotliwość stymulacji (LR) 40 – 170/min. | **TAK** |  |
| 4 | Możliwość wykonywania obrazowania MRI | **TAK** |  |
| 5 | Tryby stymulacji: VVI , VVIR , VOO , OVO , OFF | **TAK** |  |
| 6 | Zapewnienie pierwszemu lekarzowi wszczepiającemu pełnego szkolenia w zakresie implantacji systemu, w tym: | **TAK** |  |
| Szkolenia teoretycznego w formie kursu internetowego | **TAK** |  |
| Szkolenia stacjonarnego przeprowadzonego przez upoważnionych specjalistów oferenta | **TAK** |  |
| Umożliwienie przeprowadzenia min. 3 pierwszych dni zabiegowych pod nadzorem lekarza – eksperta nadzorującego , który posiadł biegłość w wykonywaniu tych zabiegów | **TAK** |  |
| 7 | Zapewnienie obecności przedstawiciela technicznego oferenta przy min. 10 pierwszych zabiegach | **TAK** |  |
| **II.** | **Pętla do usuwania ciał obcych** | **TAK** |  |
| 1 | Pętla zaciskowa odchodzi prostopadle pod kątem 90 stopni od trzonu  | **TAK** |  |
| 2 | wysoce radiocieniująca wykonana z pozłacanego drutu wolftamowego | **TAK** |  |
| 3 | Rozmiary pętli: | **TAK** |  |
| Pętla standardowa: średnice 5/10/15/20/25/30/35mm,  | **TAK** |  |
| długość pętli 65cm lub 120cm,  | **TAK** |  |
| cewnik 4F lub 6F | **TAK** |  |
| 4 | Mikropętla:średnice 2/4/7mm,  | **TAK** |  |
| długość pętli 175cm lub 200cm,  | **TAK** |  |
| cewnik 3.0F/2.3F (prox/dyst) | **TAK** |  |
| **III.** | **Koszulka naczyniowa:** | **TAK** |  |
| 1 | System składa się z 2 komponentów: rozszerzacza i koszulki naczyniowej od 12 Fr do 26Fr i w dwóch długościach 28 cm i 64 cm  | **TAK** |  |
| 2 | Rozszerzacz jest nieprzepuszczalny dla promieni rentgenowskich i ma zwężaną, elastyczną końcówkę, która ułatwia atraumatyczne przeprowadzanie urządzenia przez układ naczyń. | **TAK** |  |
| 3 | Na dystalnym końcu uchwytu rozszerzacza znajduje się żeńskie, zwężane złącze typu Luer | **TAK** |  |
| 4 | Proksymalny koniec uchwyturozszerzacza jest nagwintowany, co umożliwia przymocowanie rozszerzacza do obudowy uszczelniającejkoszulki. | **TAK** |  |
| 5 | Koszulka naczyniowa ma postać hydrofilnego cewnika wzmocnionego mechanicznie spiralą, który przymocowany jest do sztywnej obudowy uszczelniającej zawierającej zespół zaworu hemostatycznego. | **TAK** |  |
| 6 | Do obudowy uszczelniającej przymocowany jest na stałe króciec portu bocznego z zaworem 3-drożnym. | **TAK** |  |
| 7 | Na dystalnej końcówce koszulki znajduje się radiocieniujący znacznik paskowy | **TAK** |  |
| 8 | Urządzenie jest też wyposażone w pętelkę służącą do przyszywania go do ciała pacjenta oraz odciążnik zapobiegający skręceniu się cewnika w miejscu, w którym styka się z obudową uszczelniającą. | **TAK** |  |
| 9 | Cewnik jest kompatybilny wyłącznie z prowadnikami o średnicy 0,035 cala (0,89 mm). | **TAK** |  |

**Uwaga** : Wyraz „TAK” oznacza bezwzględny warunek.

 Brak wypełnienia powyższej tabeli lub odpowiedź „NIE” skutkować będzie odrzuceniem oferty.

…………………………………..

podpis i pieczątka imienna osoby

upoważnionej do reprezentowania firmy