**Załącznik nr 4 do Formularza oferty**

**DZP/270/79/16**

### Zestawienie parametrów opisujących przedmiot zamówienia

Pakiet 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/Warunek** | **Wartość wymagana** | **Parametr oferowany** |
|   | ELEKTRODY DO TERMOABLACJI  |  |  |
| 1. | Elektroda kompatybilna z technologią RF RITA. | Tak |  |
| 2. | Elektroda pojedyncza standardowa i giętka do termoablacji o długości **12 cm, 15 cm, 25 cm** | Tak |  |
| 3. | Elektroda rozgałęziana, rozwijana w tkankach, ze średnicą obszaru ablacji **od 2 cm do 7 cm** | Tak |  |
| 4. | Możliwość regulacji czynnych rozgałęzień oraz infuzji roztworu soli fizjologicznej do tkanek przez końce czynnych rozgałęzień | Tak |  |
| 5. | Elektrody rozgałęziane z liczba czynnych rozgałęzień 4 lub 9, rozwijane w tkankach | Tak |  |
| 6. | Stały, minimum czteropunktowy pomiar temperatury tkanki podczas wykonywania ablacji | Tak |  |
| 7. | Elektroda do termoablacji kompatybilna z generatorem mikrofalowym o częstotliwości 2,45 Ghz | Tak |  |
| 8. | Dostępne długości 14cm, 19cm, 29cm | Tak |  |

***UWAGA: Deklarowane parametry muszą być udokumentowane w materiałach informacyjnych (katalogach, folderach, prospektach itp.) dołączonych do oferty (zgodnie z rozdziałem IV. pkt 6 ppkt 6.2)***

**UWAGA! WYPEŁNIĆ TABELĘ** zawierającą opis przedmiotu zamówienia.

**UWAGA:**

Niespełnianie któregokolwiek parametru spowoduje odrzucenie oferty. Niewypełnienie tabeli będzie traktowane jako brak danego parametru, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż przedmiot oferty spełnia wymagania określone w ww. tabeli.

…………………………………..

 podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

**Załącznik nr 4 do formularza oferty**

### Zestawienie parametrów opisujących przedmiot zamówienia

Pakiet 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/Warunek** | **Wartość wymagana** | **Parametr oferowany** |
|   | Wkłady jednorazowe w pełni kompatybilne ze strzykawką automatyczną Anigiomat Illumena |  |  |
| 1. | Nazwa producenta  | Tak |  |
| 2. | Rok produkcji  | Tak |  |
| 3. |  | Tak |  |
| 4. |  | Tak |  |

***UWAGA: Deklarowane parametry muszą być udokumentowane w materiałach informacyjnych (katalogach, folderach, prospektach itp.) dołączonych do oferty (zgodnie z rozdziałem IV. pkt 6 ppkt 6.2)***

**UWAGA! WYPEŁNIĆ TABELĘ** zawierającą opis przedmiotu zamówienia.

**UWAGA:**

Niespełnianie któregokolwiek parametru spowoduje odrzucenie oferty. Niewypełnienie tabeli będzie traktowane jako brak danego parametru, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż przedmiot oferty spełnia wymagania określone w ww. tabeli.

…………………………………..

 podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy