***Załącznik nr 2a***  *– formularz ofertowy*

Pakiet nr 1

**Kardiowerter - defibrylator jednojamowy MRI z funkcjami diagnostycznymi arytmii nadkomorowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Wymóg minimalny** | **czy wymóg ma być spełniony** | **Wykonawca jest zobowiązany do opisu spełnienia wymogu określonego w kol. nr 2.** |
| 1. | Data produkcji nie wcześniej niż 2019 rok | Tak |  |
| 2. | Waga poniżej 80 gramów | Tak |  |
| 3. | Objętość poniżej 40 ml | Tak |  |
| 4. | Dostarczana energia defibrylacji w pierwszej terapii – dostępne min. 36 [J] | Tak |  |
| 5. | Gniazda elektrody defibrylującej DF-1 lub DF-4 do wyboru przez zamawiającego | Tak |  |
| 6. | Terapia stymulacją antyarytmiczną przed i w trakcie ładowania kondensatorów | Tak, podać |  |
| 7. | Rozpoznawanie arytmii min. 3 typy w tym VF i VT | Tak, podać ilość |  |
| 8. | Terapia stymulacją antyarytmiczną w strefie VF | Tak |  |
| 9. | Algorytm różnicujący zał T od zesp QRS | Tak |  |
| 10. | Algorytmy różnicujące arytmie nadkomorowe min. 2 typy | Tak |  |
| 11. | Algorytm różnicujący zakłócenia zewnętrzne od uszkodzenia elektrody | Tak |  |
| 12. | Możliwość przeprogramowania wyczuwania w kanale komorowym | Tak |  |
| 13. | Automatyczna dźwiękowa lub wibracyjna sygnalizacja wyczerpywania się baterii urządzenia | Tak, podać |  |
| 14. | Tachogram odstępów RR przed i po terapii | Tak |  |
| 15. | Algorytm pozwalajacy wykrywania arytmi nadkomorowych /migotania przedsionków/ na zasadzie analizy zmienności długości cyklu komorowego w oparciu o sygnał wykrywany przez kardiowerter za pomocą standardowej elektrody defibrylującej | Tak |  |

Kardiowerter – defibrylator dwujamowy MRI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Wymóg minimalny** | **czy wymóg ma być spełniony** | **Wykonawca jest zobowiązany do opisu spełnienia wymogu określonego w kol. nr 2.** |
| 1. | Rok produkcji - nie starszy niż z 2017 r. | Tak |  |
| 2. | Dostarczona energia defibrylacji minimum 36 [J] | Tak |  |
| 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF w trakcie ładowania kondensatorów | Tak |  |
| 4. | Gniazdo elektrody defibrylującej IS-1/DF-1 lub DF-4 do wyboru przez zamawiającego | Tak |  |
| 5. | Czas sterylności minimum 12 miesięcy | Tak |  |
| 6. | Zapis IEGM przed, w trakcie i po epizodzie arytmii | Tak |  |
| 7. | System pozwalający na skanowanie chorego za pomocą badań diagnostycznych opartych rezonans magnetyczny 1,5T oraz 3T, bez obszarów wykluczeń | Tak |  |
| 8. | Automatyczne przełączanie terapii ATP w strefie VF pomiędzy schematem ATP przed ładowaniem kondensatorów i ATP w trakcie ładowania kondensatorów | Tak |  |
| 9. | Możliwość bezprzewodowej komunikacji pomiędzy programatorem a wszczepionym urządzeniem | Tak |  |
| 10. | Przeszkolenie personelu w zakresie dostarczonego sprzętu w ramach ceny ofertowej – 4 osoby. | Tak |  |
| 11. | Nieodpłatne przekazanie 3 programatorów (w ramach ceny ofertowej) | Tak |  |

**Elektroda stymulująca MRI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Wymóg minimalny** | **czy wymóg ma być spełniony?** | **Wykonawca jest zobowiązany do opisu spełnienia wymogu określonego w kol. nr 2.** |
| 1 | Kszałt litery "J" lub prosta (do wyboru) | TAK |  |
| 2 | Unipolar/bipolar | TAK |  |
| 3 | Uwalniająca steryd | TAK |  |
| 4 | Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru) | TAK |  |

**Zestawy do implantacji elektrod**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Wymóg minimalny** | **czy wymóg ma być spełniony?** | **Wykonawca jest zobowiązany do opisu spełnienia wymogu określonego w kol. nr 2.** |
| 1 | Zestaw umożliwiający wprowadzenie dostarczonej elektrody do układu żylnego. | TAK |  |
| 2 | Zestaw składający się z koszulki, prowadnika igły i strzykawki | TAK |  |
| 3 | Średnica wew. 7, 8,9, 10 Fr. | TAK |  |

Elektroda defibrylująca MRI :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Wymóg minimalny** | **czy wymóg ma być spełniony?** | **Wykonawca jest zobowiązany do opisu spełnienia wymogu określonego w kol. nr 2.** |
| 1 | Łącznik IS-1/DF-1 lub DF-4 | TAK |  |
| 2 | Długość (cm) (do wyboru) | TAK |  |
| 3 | Bipolar | TAK |  |
| 4. | Uwalniająca steryd | TAK |  |
| 5 | Jeden (RV) lub dwa pierścienie defibrylujące (RV+SVC) (do wyboru) | TAK |  |

**Inne wymagania:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Utworzenie i utrzymywanie magazynu depozytowego, w ilościach niżej określonych   1. Defibrylator Jednojamowy – 2 sztuki 2. Defibrylator dwujamowy – 2 sztuki 3. Elektroda defibrylacyjna – 3 sztuki |
|  | Montaż i uruchomienie programatorów w cenie oferty |
|  | Instrukcja obsługi – podręcznik programowania dla programatorów w języku polskim |
|  | Serwisowanie i aktualizacje programatorów w okresie trwania umowy w cenie oferty. |
|  | Nieodpłatne dostarczenie 4 kabli do analizatora, używanych podczas zabiegów wszczepienia dostarczonych ICD |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń (4 OSOBY), zakończone wydaniem osobom przeszkolonym imiennych certyfikatów/zaświadczeń. |
|  | Nieodpłatne dostarczenie 10 śrubokrętów służących do odkręcania elektrod. ,10 kluczyków do mocowania elektrod,10 prowadników do elektrod,10 sztuk papieru do programatora |
|  | Oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli |

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)