***Załącznik nr 2a – wymagania zamawiającego wobec przedmiotu zamówienia – pakiet nr 2***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i funkcje** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | **Zestaw do implantacji elektrod** | Tak |  |
|  | **Elektroda stymulująca przedsionkowa,komorowa**  Elektrody stymulujące, średnica 5,6F Współpracuje z dowolnym introducerem 6 F Długość elektrod: 45,53 i 60 cm Elektrody przedsionkowe i komorowe proste i kształt J Elektrody aktywne : 45, 53, 60 cm Elektrody pasywne proste: 53 i 60 cm Elektrody pasywne kształt J: 45 i 53 cm Odległość między tipem i ringiem elektrody aktywnej 10 mm Fraktalna powierzchnia stymulująca Aktywny sposób fiksacji Elektrody posiadają certyfikat MRI do 1,5 i do 3 T | Tak |  |
|  | **Stymulator DDDR.** Stymulator dwujamowy zaawansowany, waga urządzenia 23,2 g, objętość 11 cm³ Żywotność urządzenia 11,4 lata Szybki automatyczny follow-up Tryby stymulacji: DDDR, VVIR, AAIR, DDIR, A00, DDD, VVI, AAI, DDI, A00R, VDD, VVT, AAT, VDI, V00, VDDR, VDIR, V00R, DDD-ADI, DVI, D00, DDDR-ADIR, DVIR, D00R, DDT, OFF Zapis IEGM 120 s rejestracja AT/AF Auto-inicjalizacja , automatyczne uruchomienie podstawowych funkcji urządzenia po wszczepieniu (stymulacja, diagnostyka) Automatyczna czułość i kontrola progu stymulacji w RA i RV; w komorze automatyczna kontrola progu stymulacji z uderzenia na uderzenie z back up impulsem po każdej nieskutecznej stymulacji IRS plus - promowanie własnego rytmu serca Overdrive Rate fading VP suppresion - algorytm do umikania stymulacji prawokomorowej AV delay w zakresie 20-350ms Bezprzewodowa interrogacja - RF Urządzenie z funkcją zdalnego monitorowania przez internet, Home Monitoring MRI do 1,5 i do 3 T Bez Stref Wykluczenia Diagnostyka: zapis IEGM AT/AF, rejestracja HAR, HVR, Thoracic impedance, histogramy rytmu, Atrial burden, trendy aktywności pacjenta, wysokiej częstości, 24h, liczniki zdarzeń, trendy amplitudy impulsu i progu stymulacji, P/R,impedancji elektrod, histogram FF Program Consult Możliwość zamiany stymulatora DDDR na SSIR w zależności od potrzeb. | Tak |  |
|  | **Stymulator SSIR** Stymulator jednojamowy, zaawansowany waga urządzenia 20,8g, objętość 10 cm³, żywotność urządzenia 14,9 lat Tryb pracy: VVIR, AAIR, A00, VVI, AAI, A00R, VVT, AAT, V00, V00R, OFF Częstość podstawowa/ nocna 30-200bpm Czułość automatyczna, programowana w zakresie 0,5-7,5mV Amplituda impulsu w zakresie 0,2-7,5 V Szerokość impulsu w zakresie 0,1-1,5ms Rate Fading , bezprzewodowa komunikacja Automatyczna kontrola progu stymulacji z uderzenia na uderzenie, z back up impulsem po każdej nieskutecznej stymulacji Auto-inicjalizacja - włącza podstawowe funkcje stymulacji i diagnostyki po wszczepieniu Automatyczna ciągła kontrola impedancji elektrod Automatyczny i szybki follow up Diagnostyka: Thoracic impedance, rejestracja HVR, histogramy rytmu, aktywność pacjenta, trend 24h, licznik zdarzeń, trend amplitudy impulsu i progu stymulacji, trend P/R, impedancji elektrod, Urządzenie posiada certyfikat MRI do 1,5 T oraz 3 T bez stref wykluczenia z funkcją automatycznego rozpoznawania pola magnetycznego | Tak |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | Utworzenie i utrzymywanie magazynu depozytowego, w ilościach niżej określonych   * Stymulator SSIR z promowaniem własnego przewodzenia A-V - 10 szt. * Elektrody stymulujące do stymulatorów SSIR - 10 szt. * Stymulator DDDR z promowaniem własnego przewodzenia A-V - 10 szt. * Elektrody stymulujące do stymulatorów DDDR - 10 szt. * Zestawy do implantacji elektrod - 10 szt. * Dostawca na każde 10 urządzeń zakpionych zobowiązuje się dostarczyć opakowanie papieru do programatora, 4 prowadników / przedsionek – komora wedle zapotrzebowania/ ,1 śrubokrętu do przykręcania elektrod * Na czas trwania kontraktu nieodpłatne użyczenie zewnętrznego stymulatora jednojamowego z okablowaniem bez elektrod jednorazowych | Tak |  |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń.  *Potwierdzenie w formie pisemnej odbytego szkolenia z imiennym wykazem przeszkolonego personelu.* | Tak |  |
|  | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | Tak |  |
|  | Oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli | Tak |  |

……………………………………………………………….

miejscowość, data

……………………………………………………………………

podpis i pieczęć wykonawcy