Załącznik nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

**Pakiet 2 Zestaw do badania EPS wraz z dzierżawą i obsługą systemu do w/w zabiegów**

**Pkt 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania zatoki wieńcowej**  Ilość 12  Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia ……………..  Rok produkcji (wymagany min.2017) ………………..  Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… | | | |
| CHARAKTERYSTYKA: | | | |
| 1. Średnica max. 6F  2. Długość max. 110 cm  3. Liczba biegunów 8 i 10 do wyboru  4. Zmienna krzywizna zgięcia dedykowana CS  5. Dostępne odległości między biegunami: 5mm, 2-5-2 mm, 2-6-2mm, 2-10-2 mm  6. Przeniesienie ruchu obrotowego elektrody na całej jej długości (mikroobrót shaftu) w stosunku 1:1 bezpośrednio z mechanizmu Push-Pull sterowania zagięciem krzywizny | Opisać |  | Poz. 1  = 6F – 10 pkt  mniej niż  6F – 0 pkt  Poz. 2  =110 cm – 10 pkt  niej niż  110 cm – 0 pkt  Poz. 4 - 6  Tak |
| Inne cechy |  |  |  |

**Pkt 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Łącznik elektrody diagnostycznej**  Ilość 12  Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia ……………..  Rok produkcji (wymagany min.2017) ………………………  Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… | | | |
| CHARAKTERYSTYKA: | | | |
| Łączniki do systemu elektrofizjologicznego współpracujące z oferowanymi elektrodami diagnostycznymi do mapowania zatoki wieńcowej | Opisać |  | Tak |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

**Pkt 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koszulka transseptalna zbrojona i kompatybilna igła transseptalna**  Ilość 12  Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia ……………..  Rok produkcji (wymagany min.2017**)** ……………………  Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… | | | |
| CHARAKTERYSTYKA: | | | |
| 1. Koszulki transseptalne zbrojone 2. Koszulka w komplecie z rozszerzaczem i prowadnikiem 3. Koszulki o dostępnym zagięciu 15, 30, 55, 90, 120, 150 stopni do wyboru 4. koszulka dostępna w długościach 60cm, 79,4cm do wyboru 5. Co najmniej dwa otwory irygacyjne na końcówce dystalnej koszulki 6. Koszulka wyposażona w marker cieniujący w obrazie RTG 7. Koszulka wyposażona w zastawkę hemostatyczną i kranik 8. Igła do nakłucia transseptalnego kompatybilna z koszulką 9. Igła dostępna w długościach 71cm, 89cm, 98cm do wyboru   Igły o dostępnym zagięciu 50, 86 stopni do wyboru | Opisać |  | Tak |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

**Pkt. 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzierżawa sytemu elektrofizjologicznego**  Ilość – 3 sesje  Wytwórca / Producent ……………………. Kraj pochodzenia ……………..  Rok produkcji (wymagany min.2017) …………………… | | | |
| CHARAKTERYSTYKA: | | | |
| 1. Dzierżawa systemu elektrofizjologicznego na czas sesji zabiegowej | Opisać |  | Tak |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

Parametry określone w kolumnie nr 1 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty

Potwierdzam zgodność merytoryczną i ilościową przedmiotu zamówienia

Upełnomocniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

…..............................................................

(podpis Wykonawcy)

....................................... dnia ........................... r.