Załącznik nr 3 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 40Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia …………….. Rok produkcji (wymagany min.2017) ………………..Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… |
| CHARAKTERYSTYKA: |
| 1. Średnica max. 6F 2. Długość max. 110 cm3. Liczba biegunów 8 i 10 do wyboru4. Zmienna krzywizna zgięcia dedykowana CS5. Dostępne odległości między biegunami: 5mm, 2-5-2 mm, 2-6-2mm, 2-10-2 mm6. 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 pktPoz. 2=110 cm – 10 pktniej niż 110 cm – 0 pktPoz. 4 - 6Tak  |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

**Pkt 2**

|  |
| --- |
| **Łącznik elektrody diagnostycznej**Ilość 4Wytwórca / 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 40Wytwórca / 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 – 10 sesjeWytwórca / 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.