Załącznik nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

**Pakiet 3 Zestaw do zabiegów ablacji RF z dzierżawą i obsługą systemu do w/w zabiegów**

**Pkt 1**

|  |
| --- |
| **Elektroda diagnostyczna niesterowalna**4-polowa Ilość 1010-polowa Ilość 10Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia …………….. Rok produkcji (wymagany min.2017) ………………..Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… |
| CHARAKTERYSTYKA: |
| 1. Średnica max. 6F 2. Długość max. 115 cm3. Liczba biegunów 4 i 10 do wyboru4. Dostępne krzywizny Cournand, Josephson, Damato, typu HIS dla 4 polowych5. Dostępna krzywizna CS dla 10 polowych5. Dostępne odległości między biegunami co najmniej: 5mm, 2-5-2 mm,6. Elektrody wykoane z materiału tłumiącego drgania z podwójnym zbrojeniem cewnika | Opisać |  | Poz. 1= 6F – 10 pkt mniej niż 6F – 0 pktPoz. 2=115 cm – 10 pktniej niż 115 cm – 0 pktPoz. 4 - 6Tak  |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

**Pkt 2**

|  |
| --- |
| **Łącznik elektrody diagnostycznej niesterowalnej**do 4 polowej Ilość 2Wytwórca / 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**

|  |
| --- |
| **Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania zatoki wieńcowej**Ilość 3Wytwórca / 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 4**

|  |
| --- |
| **Łącznik elektrody diagnostycznej sterowalnej**Ilość 2Wytwórca / 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 5**

|  |
| --- |
| **Elektroda diagnostyczna sterowalna 20 polowa**Ilość 3Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia …………….. Rok produkcji (wymagany min.2017) ………………..Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… |
| CHARAKTERYSTYKA: |
| 1. Średnica max. 7F 2. Długość max. 100 cm3. Liczba biegunów 204. Zmienna krzywizna zgięcia do mapowania prawego przedsionka5. Dostępne odległości między biegunami: 5mm, 2-8-2 mm, 2-10-2 mm, 2-5-2 mm6. Dostępna elektroda z odległościami 2-8-2, 60, 2-8-2 mm | Opisać |  | Poz. 1= 7F – 10 pkt mniej niż 7F – 0 pktPoz. 2=100 cm – 10 pktmniej niż 100 cm – 0 pktPoz. 4 - 6Tak  |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

**Pkt 6**

|  |
| --- |
| **Łącznik elektrody diagnostycznej sterowalnej 20 polowa**Ilość 2Wytwórca / 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 7**

|  |
| --- |
| **Elektroda ablacyjna klasyczna i irygowana**Klasyczna Ilość 7Irygowana Ilość 5Dreny do pompy Ilość 6Wytwórca / Producent …………………… Kraj pochodzenia …………….. Rok produkcji (wymagany min.2017) ………………..Nazwa produktu …………………………………. Nr katalogowy ……………… |
| CHARAKTERYSTYKA: |
| 1. Średnica max. 8F 2. Długość max. 110 cm3. Liczba biegunów 44. Końcówka elektrody 4mm5. Zmienna krzywizna zgięcia dwukierunkowa w jednej płaszczyźnie6. Dostępne co najmniej 3 krzywizny w tym asymetryczna do wyboru | Opisać |  | Poz. 1= 78 – 10 pkt mniej niż 8F – 0 pktPoz. 2=110 cm – 10 pktmniej niż 110 cm – 0 pktPoz. 4 - 6Tak  |
| Inne cechy | Opisać |  |  |

**Pkt 8**

|  |
| --- |
| **Łącznik elektrody ablacyjnej do generatora RF**do klasycznej Ilość 2do irygowanej Ilość 2Wytwórca / 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 9**

|  |
| --- |
| **Koszulka transseptalna zbrojona i kompatybilna igła transseptalna**Koszulka Ilość 6Igła Ilość 3Wytwórca / 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. 10**

|  |
| --- |
| **Dzierżawa sytemu elektrofizjologicznego**Ilość – 3 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.