

**Parametry przedmiotu zamówienia w Pakiecie Nr 3 pozycja 2**  
**Kardiowerter defibrylator z funkcją resynchronizującą CRTD**

| L.p. | Parametry wymagane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Podać parametry oferowane | Wymagane                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1.   | rok produkcji 2012 lub późniejszy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | wymagane                     |
| 2.   | żywność minimum 5 lat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | wymagane                     |
| 3.   | trzy niezależne kanały z możliwością programowania opóźnień P-K i międzykomorowego (K-K)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | wymagane                     |
| 4.   | energia (dostarczana) defibrylacji minimum 35 J                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           | wymagane                     |
| 5.   | możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale komorowym min. 4 parametry                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | wymagane                     |
| 6.   | elektrody przedsińkowe sterydowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | wymagane                     |
| 7.   | elektrody defibrylacyjne jedno- i dwukoilowe z konektorami DF1 i DF4                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | wymagane                     |
| 8.   | elektrody lewokomorowe bipolarne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | wymagane                     |
| 9.   | zestaw do kaniulacji zatoki wieńcowej wraz z balonem                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | wymagane                     |
| 10.  | dyskryminatory arytmii różnicujące częstoskurcze komorowe od nadkomorowych na podstawie: morfologii, stabilności rytmu, zależności rytmu przesionkowego i komorowego                                                                                                                                                                                         |                           | wymagane                     |
| 11.  | algorytm do unikania niepotrzebnej stymulacji komorowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | wymagane                     |
| 12.  | gniazda do elektrod: IS-1, DF-1, DF-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | wymagane                     |
| 13.  | beprzewodowa komunikacja z programatorem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | wymagane                     |
| 14.  | znacznik końca (stopy) elektrody na skopii RTG                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | wymagane                     |
| 15.  | na okres żywotności wszczepionych urządzeń dostarczenie (wraz z papierem niezbędnym do wydruków w okresie obowiązywania umowy) i serwisowanie (w tym aktualizacja oprogramowania co najmniej raz na 3 miesiące) 2 urządzeń programujących, (w okresie obowiązywania umowy przypadku naprawy trwającej powyżej 48 godzin dostarczenie urządzenia zastępczego) |                           | wymagane                     |
| 16.  | zabezpieczenie, tzw Technical Support do pierwszych kilku zabiegów                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | wymagane                     |
|      | Parametry oceniane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Podać parametry oferowane | Ocena punktowa               |
| 1.   | możliwość automatycznej optymalizacji P-K, K-K                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | Nie - 0 pkt,<br>Tak – 10 pkt |
| 2.   | możliwość zmiany wektora stymulacji lewokomorowej bądź z pierścienia bądź z końcówki elektrody lewokomorowej                                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Nie - 0 pkt,<br>Tak – 5 pkt  |
| 3.   | elektroda lewokomorowa bipolarna o średnicy poniżej 4,5F                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | Nie - 0 pkt,<br>Tak – 10 pkt |
| 4.   | elektroda defibrylująca o średnicy poniżej 7F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           | Nie - 0 pkt,<br>Tak – 10 pkt |
| 5.   | EGM $\geq$ 45 min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | Nie - 0 pkt,<br>Tak – 5 pkt  |
| 6.   | możliwość programowania stałej szerokości impulsu defibrylującego w 2 fazach                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Nie - 0 pkt,<br>Tak – 10 pkt |

.....  
Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty