|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres wykonawcy) |  |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznych materiałów medycznych wraz z najmem systemu do mappingu trójwymiarowego i najmem 10 szt. programatorów dla Pracowni Elektrofizjologii, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.22.2022 |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto (zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł). |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1 - Zaawansowany kardiowerter – defibrylator jednojamowy /ICD-VR/ z elektrodą z podziałem na modele DF1/DF4 z możliwością pracy w środowisku MRI z najmem programatora CPV 33182100-0; PA01-7** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Zaawansowany kardiowerter – defibrylator jednojamowy /ICD-VR/ z elektrodą z podziałem na modele DF1/DF4 z możliwością pracy w środowisku MRI | sztuka |  | **25** |  |  |  |  |
| 2 | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 3 | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 4 | Najem programatora  | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ………, rok produkcji ………. Producent ………… Kraj …… o wartości brutto ………… zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 1 poz. 1 - Zaawansowany kardiowerter - defibrylator jednojamowy (ICD-VR) z elektrodą z podziałem na modele DF1/DF4 z możliwością pracy w środowisku MRI i zdalnym monitorowaniem** |
|
|  ilość | **25**  |
|  nazwa producenta |   |
|
| miejsce produkcji |   |
|
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry**  | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Waga poniżej 90 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) poniżej 10 s |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – przed ładowaniem kondensatorów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Algorytmy do unikania oversensingu załamka T |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Urządzenie umożliwiające przeprowadzenie badania MRI po wszczepieniu w polu magnetycznym 3T |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Trzy strefy rozpoznawania arytmii |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | 8 wyładowań w każdej strefie VT1/VT2/VF |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Zestaw akcesoriów do wprowadzania elektrod LV do zatoki wieńcowej (koszulka, rozszerzadło, prowadnik, nóż do koszulki) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Pendrive – min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD-1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Funkcja MRI Auto Detect |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16. | Zdalne monitorowanie urządzenia przez Internet z automatyczną codzienna transmisją danych |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 17. | Możliwość zmiany min. 8 parametrów wyczuwania w kanale komorowym |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 18. | Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 19. | Elektrody do defibrylacji DF1/DF4 współpracujące z introducerem 8F |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
|  | ***Razem max: 40 pkt*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 2 - Zaawansowany kardiowerter – defibrylator dwujamowy /ICD-DR/ z elektrodami z podziałem na modele DF1/DF4 z możliwością pracy w środowisku MRI CPV 33182100-0; PA01-7** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Zaawansowany kardiowerter – defibrylator dwujamowy /ICD-DR/ z elektrodami z podziałem na modele DF1/DF4 możliwością pracy w środowisku MRI | sztuka |  | **7** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **7** |  |  |  |   |
| 3 | Elektroda stymulująca | sztuka |  | **7** |  |  |  |   |
| 4 | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | zestaw |  | **10** |  |  |  |   |
| 5 | Najem programatora  | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ………, rok produkcji ………Producent ………. Kraj ………… o wartości brutto …………… zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 2 poz. 1 - Zaawansowany kardiowerter - defibrylator dwujamowy (ICD-DR) z elektrodami z podziałem na modele DF1/DF4 z możliwością pracy w środowisku MRI i zdalnym monitorowaniem** |
|
| ilość | **7**  |
| nazwa producenta |   |
|
| miejsce produkcji |   |
|
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry**  | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Waga poniżej 90 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) poniżej 10 s |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – przed ładowaniem kondensatorów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Algorytmy do unikania oversensingu załamka T |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Urządzenie umożliwiające przeprowadzenie badania MRI po wszczepieniu w polu magnetycznym 3T |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Trzy strefy rozpoznawania arytmii |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | 8 wyładowań w każdej strefie VT1/VT2/VF |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Pendrive – min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD-1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 - do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Funkcja MRI Auto Detect |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Zdalne monitorowanie urządzenia przez Internet z automatyczną codzienna transmisją danych |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 16. | Możliwość zmiany min. 8 parametrów wyczuwania w kanale komorowym |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 17. | Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 18. | Elektrody do defibrylacji DF1/DF4 współpracujące z introducerem 8F |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
|  | ***Razem max: 40 pkt*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3 - Stymulator dwujamowy DDDR zawansowany z dwoma niezależnymi sensorami - z optymalizacją stymulacji i odpowiedzią na powrót żyły CPV 33182100-0** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Stymulator dwujamowy DDDR zawansowany z dwoma niezależnymi sensorami - z optymalizacją stymulacji i odpowiedzią na powrót żyły | sztuka |  | **20** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda przedsionkowa | sztuka |  | **20** |  |  |  |   |
| 3 | Zestaw wprowadzający elektrodę do układu żylnego | zestaw |  | **20** |  |  |  |   |
| 4 | Elektroda komorowa | sztuka |  | **20** |  |  |  |   |
| 5 | Zestaw wprowadzający elektrodę do układu żylnego | zestaw |  | **20** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3 poz. 1 - Stymulator dwujamowy DDDR zaawansowany z dwoma niezależnymi sensorami *–* z optymalizacją stymulacji i odpowiedzią na powrót żylny** |
| ilość | **20** |
|  nazwa stymulatora |   |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
|  | **Parametry programowane** |  |   |   |  |
| 1.    | Żywotność stymulatora: min. 10 lat (nastawy nominalne) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2.    | Amplituda impulsu min. zakres: 0,5-7,0 mV |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3.   | Szerokość impulsu (A/V) min. zakres: 0,5-1,5 ms |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4.  | Czułość komorowa – co najmniej w zakresie: 1,0 – 6,0 [mV] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5.    | Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie: 0,2 - 4,0 [mV] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6.  | Odstęp AV, programowany w zakresie min.: 20-350 ms (PAV i SAV) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
|  7.      | Automatyczny PVARP |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8.   | Okres refrakcji w komorze min. zakres: 200-400 ms |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe (automatyczna zmiana trybu stymulacji DDD – ADI) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10.  | Program nocny |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Histereza częstości rytmu w trybie DDD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12.  | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13.  | Funkcje antyarytmiczne (min. 3) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionkowych |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy i komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji (w komorze z uderzenia na uderzenie ) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16.  | Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 17.  | Auto inicjalizacja  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 18.  | Dwa niezależne sensory  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 19.  | Automatyczna optymalizacja funkcji „rate response” |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 20.  | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 21.  | Algorytm aktywacji odpowiedzi urządzenia na gwałtowny spadek częstości pracy serca |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 22.  | Algorytmy aktywacji funkcji trybu pracy rozrusznika w przypadku wystąpienia częstoskurczu komorowego (min. 1 algorytm) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 23.  | Stymulator umożliwiający prowadzenie badań MRI (w przypadku użycia dedykowanych elektrod) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 24.  | Łączna długość zapisu IEGM 200s  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 25. | Automatyczny follow up |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 26.  | Automatyczny zapis danych z kontroli w programatorze |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 27.  | Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń – min. 2 typy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 28. | Automatyczna zmiana wartości czułości w zależności od amplitudy wykrywanych potencjałów w przedsionku i komorze |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 29. | Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji przedsionkowej do zmierzonego progu stymulacji |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 30. | Algorytm promujący własny rytm zatokowy pacjenta |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 31. | Algorytmy przeciwdziałające wzbudzaniu się arytmii przedsionkowych |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt* |
| 32. | Algorytm stabilizujący rytm komorowy w czasie trwania arytmii przedsionkowej |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 33. | Możliwość zaprogramowania odstępu AV w algorytmie promującym własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe do wartości powyżej 400 ms |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 34. | Algorytmy aktywacji funkcji trybu pracy rozrusznika w przypadku wystąpienia częstoskurczu komorowego |   | nie | tak | *brak-0 pkt,**1-2 - 5 pkt,**3 i więcej - 10 pkt* |
| 35. | Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń |   | nie | tak | *brak-0 pkt,**1-2 - 5 pkt,**3 i więcej - 10 pkt* |
| 36. | Dostępne histogramy:- częstości- przewodzenia AV- aktywności pacjenta |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
| 37. | Rejestracja epizodów:-    wysokiej częstości komorowej i przedsionkowej-    częstości komorowej w czasie trwania arytmii przedsionkowej-    czas trwania arytmii przedsionkowych-    gwałtownego spadku częstości |   | nie | tak | *brak-0 pkt,* *1-2 - 5 pkt,* *3 i więcej - 10 pkt* |
| 38. | Program wspomagający programowanie rozrusznika w zależności od stanu klinicznego pacjenta |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt.,* *Tak - 10 pkt.* |
|   | ***Razem max: 110 pkt*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3 poz. 2 i 4 Elektrody do stałej stymulacji serca** |
| nazwa  |   |
| nazwa producenta |   |
|  miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp** | **Parametry**  | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
|  | **Właściwości fizyczne elektrod** |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 1.   | Sposób mocowania: pasywny, aktywny  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2.   | rodzaj powłoki końcówki elektrody: sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3.   | Polarność: bipolarna / unipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4.   | Zestaw do wprowadzania elektrody do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5.   | Długość w obrębie zakresu: od 45 do 85 cm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6.   | Rodzaj izolacji Silikon i/lub Poliuretan - do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7.   | Kształt prosty i/lub litery J (do wyboru) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8.   | Widoczna w skopi stopa elektrody aktywnej  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9.   | Elektrody o średnicy poniżej 7 F, w tym również elektrody współpracujące z introducerem 6F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 4 - Elektrody ablacyjne: z chłodzoną końcówką Pt/Ir i Au, dreny do pompy do chłodzenia elektrod (pompa infuzyjna do ablacji RF 100W) Elektrody diagnostyczne 10 polowe o stałej krzywiźnie, Elektrody diagnostyczne do mapowania zastawki trójdzielnej z ruchomą krzywizną. CPV: 33158200-4** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Elektroda ablacyjna z chłodzoną końcówką wykonaną z Au Analiza impedancji, Czujnik temperatury, Analiza energii Średnica elektrody 7F, Długość elektrody ≥ 110 cm. Kompatybilność z generatorem Ep Shuttle 100W. Pamięć kształtu , Stabilność kształtu Długość końcówki max 3,5 mm Wielopunktowy wypływ chłodzącej soli fizjologicznej; ujścia kanałów irygacyjnych na obwodzie pierścienia dystalnego Pierścienie wykonane z Au. Ilość krzywizn min.5,w tym krzywizny typu Full Circle | sztuka |  | **180** |  |  |  |   |
| 2 | Kabel do elektrody | sztuka |  | **20** |  |  |  |   |
| 3 | Elektroda do ablacji endokawitarnej metodą RF o zwiększonej przewodności cieplnej i głębszej penetracji tkanki: średnica 7 F, liczba biegunów: 4, długość 90-110 cm jednokierunkowe regulowane przygięcie końcówki, dostępne minimum 3 krzywizny, odległości między biegunami: 2/5/2, czujnik monitorowania temperatury, końcówka 4 mm o przewodności cieplnej powyżej 3 W/cm Kelvin, współpraca z ablatorem Ep-Shuttle 100W | sztuka |  | **40** |  |  |  |   |
| 4 | Kabel do elektrody | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 5 | Dreny do pompy chłodzenia elektrod ablacyjnych (dot pompy infuzyjnej do ablacji RF 100W) | sztuka |  | **100** |  |  |  |   |
| 6 | Elektrody diagnostyczne, 4 polowe o stałej krzywiźnie | sztuka |  | **400** |  |  |  |   |
| 7 | Kabel do elektrody | sztuka |  | **20** |  |  |  |   |
| 8 | Elektrody diagnostyczne, 10 polowe o stałej krzywiźnie | sztuka |  | **100** |  |  |  |   |
| 9 | Kabel do elektrody | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 10 | Elektrody diagnostyczne do mapowania zastawki trójdzielnej z ruchomą krzywizną  | sztuka |  | **100** |  |  |  |   |
| 11 | Kabel do elektrody | sztuka |  | **2** |  |  |  |   |
| 12 | Elektrody diagnostyczne, 10 polowe o zmiennej krzywiźnie; długośc 110 cm, spacing 2-6-2 mm, 2-8-2 mm, 2-10-2 mm | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet NR 5 Stymulator dwujamowy DDDR zawansowany - promujący stymulację przedsionkową (AAI) i własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe z rozbudowaną diagnostyką i pełna automatyką z najmem programatora CPV 33182100-0; PA01-7** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Stymulator dwujamowy DDDR zawansowany - promujący stymulację przedsionkową (AAI) i własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe z rozbudowaną diagnostyką i pełną automatyką | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda przedsionkowa | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 3 | Zestaw wprowadzający elektrodę do układu żylnego | zestaw |  | **50** |  |  |  |   |
| 4 | Elektroda komorowa | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 5 | Zestaw wprowadzający elektrodę do układu żylnego | zestaw |  | **50** |  |  |  |   |
| 6 | Elektroda przedsionkowa MRI | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 7 | Zestaw wprowadzający elektrodę do układu żylnego | zestaw |  | **50** |  |  |  |   |
| 8 | Elektroda komorowa MRI | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 9 | Najem programatora  | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ………, rok produkcji ………Producent ……… Kraj ……… o wartości brutto ………zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 5 poz. 1 Stymulator dwujamowy DDDR zaawansowany *–* promujący stymulację przedsionkową (AAI) i własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe, z rozbudowaną diagnostyką i pełną automatyką** |
|
|  ilość | **50** |
|  nazwa stymulatora |   |
|  nazwa producenta |   |
|  miejsce produkcji |   |
|  rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
|  | **Parametry programowane** |  |   |   |  |
| 1. | Żywotność stymulatora: min. 10 lat (nastawy nominalne) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Amplituda impulsu min. zakres: 0,5-7,0 mV |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3.  | Szerokość impulsu (A/V) min. zakres: 0,5-1,5 ms |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Czułość komorowa – co najmniej w zakresie: 1,0 – 6,0 [mV] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie: 0,2 - 4,0 [mV] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6.  | Odstęp AV, programowany w zakresie min.: 30-350 ms (PAV i SAV).  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Automatyczny PVARP |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8.  | Okres refrakcji w komorze min. zakres: 200-400 ms |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe (automatyczna zmiana trybu stymulacji DDD – ADI) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10.  | Program nocny |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11.  | Dwa niezależne algorytmy promujące własny rytm komorowy  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12.  | Histereza częstości rytmu w trybie DDD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13 | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Funkcje antyarytmiczne (min. 3) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionkowych |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16. | Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji beat to beat |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 17. | Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 18. | Automatyczna optymalizacja funkcji „rate response” |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 19. | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 20. | Algorytm aktywacji odpowiedzi urządzenia na gwałtowny spadek częstości pracy serca |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 21.  | Stymulator wyposażony w opcję zdalnego monitorowania urządzenia przez Internet  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 22. | Automatyczny follow up |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 23. | Automatyczny zapis danych z kontroli w programatorze |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 24. | Układ (stymulator i elektrody aktywne) pozwalający na przeprowadzenie badań MRI po wszczepieniu bez stref wykluczenia  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 25. | Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń min.2 typy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 26. | Automatyczna zmiana wartości czułości w zależności od amplitudy wykrywanych potencjałów w przedsionku i komorze |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 27. | Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji przedsionkowej do zmierzonego progu stymulacji |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 28. | Algorytm promujący własny rytm zatokowy pacjenta |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 29. | Algorytmy przeciwdziałające wzbudzaniu się arytmii przedsionkowych |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 30. | Algorytm stabilizujący rytm komorowy w czasie trwania arytmii przedsionkowej |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 31.    | Możliwość zaprogramowania odstępu AV w algorytmie promującym własne przewodzenieprzedsionkowo-komorowe do wartości powyżej 400 ms |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 32. | Dostępne histogramy: - częstości - przewodzenia AV - aktywności pacjenta |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 33.  | Rejestracja epizodów: -wysokiej częstości komorowej i przedsionkowej, -częstości komorowej w czasie trwania arytmii przedsionkowej, - czas trwania arytmii przedsionkowych   |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
| 34. | Program wspomagający programowanie rozrusznika w zależności od stanu klinicznego pacjenta |   | nie | tak | *Nie- 0 pkt., Tak - 10 pkt.* |
|   | ***Razem max: 90 pkt*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 5 poz. 2 i 4 Elektrody do stałej stymulacji serca** |
|  nazwa  |   |
|  nazwa producenta |   |
|  miejsce produkcji |   |
|  rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp** | **Parametry**  | **Potwierdzenie spełniania parametrów, Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| **Właściwości fizyczne elektrod** |
| 1. | Sposób mocowania: aktywny/pasywny do wyboru (elektrody MRI aktywne) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Rodzaj powłoki końcówki elektrody: sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Polarność: uni/ bipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Zestaw do wprowadzania elektrody do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Długość w obrębie zakresu: od 45 do 60 cm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Rodzaj izolacji Silikon i lub poliuretan |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Kształt prosty i /lub J do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Widoczna w skopi stopa elektrody aktywnej |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Elektrody stymulujące współpracują z dowolnym introducerem 7 lub 6 F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |

|  |
| --- |
| **Pakiet NR 6 Mandryny z możliwością odwracalnego lokowania stosowane do trakcji elektrod, CPV 33190000-8** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Mandryny z możliwością odwracalnego lokowania stosowane do trakcji elektrod (LLD-lead locking device)  | sztuka |  | **60** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET 7 Kardiowerter-defibrylator jednojamowy /ICD-VR/ dla osób z kacheksją sercową CPV 33182100-0-Defibrylator-Kardiowerter, PA01-7** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Zaawansowany kardiowerter-defibrylator jednojamowy min. 35 J (ICD-VR) | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 3 | Najem programatora | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ………………, rok produkcji ……………………. Producent …………………. Kraj ……………………. o wartości brutto …………………….. zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 7 poz. 1 – Kardiowerter - defibrylator jednojamowy (ICD-VR) dla osób z kacheksją sercową** |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1.   | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 [J] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2.   | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) poniżej 10 s |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3.   | Waga poniżej 80 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4.   | Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5.   | Elektrody do defibrylacji sterydowe, pasywne/aktywne - do wyboru z katalogu |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6.   | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7.   | Grubość kardiowertera-defibrylatora ≤ 10 mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8.   | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9.   | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10.   | Pendrive – min. 8GB - archiwizacja danych z kontroli ICD(1 ICD - 1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11.   | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | tak | *0 pkt - 2 typy,**2 pkt. - 3 typy i więcej* |
| 12. | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy emitowany przez ICD informujący pacjenta) |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 13. | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy emitowany przez ICD informujący pacjenta) |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 14. | Terapia ATP w strefie VF |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 15. | Elektrody do defibrylacje z kojlami pokrytymi materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 42*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 8 Kardiowerter – defibrylator dwujamowy / ICD-DR/ dla osób z kacheksją sercową z kompletem elektrod CPV 33182100-0-Defibrylator-Kardiowerter, Wynajem PA01-7**  |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Kardiowerter – defibrylator dwujamowy / ICD-DR/ dla osób z kacheksja sercową | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 3 | Elektroda przedsionkowa do stałej stymulacji serca | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 4 | **Najem programatora** | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ………, rok produkcji ………. Producent ……… Kraj ……. o wartości brutto …….. zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET 8 poz. 1 - Kardiowerter-defibrylator dwujamowy (ICD-DR) dla osób z kacheksją sercową z kompletem elektrod** |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Dostarczona energia defibrylacji min. 35 [J] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) poniżej 10 s |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Waga poniżej 80 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne – do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Elektrody do defibrylacji sterydowe |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Grubość kardiowertera-defibrylatora ≤ 10 mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Pendrive – min. 8GB - archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD - 1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | tak | *0 pkt - 2 typy,**2 pkt. - 3 typy i więcej* |
| 13. | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy emitowany przez ICD informujący pacjenta) |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 14. | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy emitowany przez ICD informujący pacjenta) |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 15. | Terapia ATP w strefie VF |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 16. | Elektrody do defibrylacji z kojlami pokrytymi materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 42*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 8 poz. 3 - Elektrody przedsionkowe do stałej stymulacji serca** |
| nazwa |  |
| nazwa producenta |    |
| miejsce produkcji |    |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| **I** | **Właściwości fizyczne elektrod** |
| 1. | Sposób mocowania: pasywny, aktywny |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | rodzaj powłoki końcówki elektrody – sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Polarność bipolarna/unipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Długość w obrębie zakresu: od 40 do 100 cm  |    | tak  | tak  | *3 długości i więcej – 5 pkt,**Poniżej 3 długości – 0 pkt* |
| 5. | Rodzaj izolacji Silikon i/lub Poliuretan - do wyboru |   | tak | tak | *1 rodzaj - 0 pkt, 2 rodzaje – 5 pkt* |
| 6. | Kształt prosty i/lub litery J (do wyboru) |   | tak | tak | *1 kształt - 0 pkt, 2 kształty – 5 pkt* |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 15*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 9 Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ przeznaczony dla osób z kacheksją sercową z kompletem elektrod, CPV 33182100-0-Defibrylator-Kardiowerter, Wynajem PA01-7** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1 | Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ przeznaczony dla osób z kacheksją sercową | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 3 | Elektroda przedsionkowa do stałej stymulacji serca | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 4 | Elektroda do zatoki wieńcowej | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 5 | Zestaw do kontrastowania zatoki wieńcowej | zestaw |  | **30** |  |  |  |   |
| 6 | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | zestaw |  | **30** |  |  |  |   |
| 7 | Najem programatora | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ………, rok produkcji ………Producent ………. Kraj ………… o wartości brutto ……… zł ( do celów księgowych) |
| **Razem:** |  |  |   |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 9 poz. 1 - Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter - defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ przeznaczony dla osób z kacheksją sercową z kompletem elektrod** |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Waga poniżej 80 gramów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Energia defibrylacji dostarczona min. 35 [J] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Elektrody do defibrylacji sterydowe, pasywne/aktywne - do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Grubość kardiowertera-defibrylatora ≤ 10 mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Możliwość niezależnego programowania stymulacji LV i RV |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Zmienność polarności elektrody LV (liczba programowanych wektorów stymulacji min. 3) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Polarność stymulacji LV: uni/bipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Zestaw do kontrastowania CS z balonem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 – do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Rozpoznawanie arytmii min. 2 typy - VF i VT |   | tak | tak | *0 pkt. – dwa typy,**4 pkt. – trzy typy i więcej* |
| 14. | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | tak | *0 pkt. – dwa typy,**2 pkt. – trzy typy i więcej* |
| 15. | Elektrody do LV min. 3 typy |   | tak | tak | *0 pkt. – trzy typy,**2 pkt – cztery typy,**4 pkt. – pięć typów i więcej* |
| 16. | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności przedwczesnych pobudzeń komorowych |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 17. | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności AT/AF |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 18. | Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 19. | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody(sygnał dźwiękowy informujący pacjenta) |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 20. | Automatyczna sygnalizacja ERI(sygnał dźwiękowy informujący pacjenta) |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 21. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 22. | Elektrody do defibrylacji z kojlami pokrytymi materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 80*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 9 poz. 3 - Elektrody przedsionkowe do stałej stymulacji serca** |
| nazwa |   |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| **I** | **Właściwości fizyczne elektrod** |
| 1. | Sposób mocowania: pasywny, aktywny |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Rodzaj powłoki końcówki elektrody – sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Polarność bipolarna/unipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Długość w obrębie zakresu: od 40 do 100 cm |   | tak | tak | *3 długości i więcej – 5 pkt,**poniżej 3 długości – 0 pkt* |
| 5. | Rodzaj izolacji Silikon i/lub Poliuretan - do wyboru |   | tak | tak | *1 rodzaj - 0 pkt, 2 rodzaje – 5 pkt* |
| 6. | Kształt prosty i/lub litery J (do wyboru) |   | tak | tak | *1 kształt - 0 pkt, 2 kształty – 5 pkt* |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 15*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 10 Sprzęt do usuwania elektrod CPV 33141000-0** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Koszulka naczyniowa z zakrzywionym końcem do usuwania elektrod z dostępu udowego (12F) | szt |  | **5** |  |  |  |   |
| 2. | Prowadnik sztyletowy do udrazniania kanału elektrody | szt |  | **10** |  |  |  |   |
| 3. | Koszulki do implantacji elektrod długości 47 cm z prostą końcówką, poszerzadłem van Andel oraz długości 24 cm z zakrzywioną końcówką, poszerzadłem van Andel | szt |  | **25** |  |  |  |   |
| 4. | Poszerzacz światła wewnętrznego elektrody  | szt |  | **1** |  |  |  |   |
| 5. | Nożyczki z nacinanym ostrzem do obcinania elektrod endokawitarnych zachowujące światło elektrody | szt |  | **1** |  |  |  |   |
| 6. | Introducer do koszulki do dostępu udowego z zakrzywioną końcówką 16FR. | szt. |  | **2** |  |  |  |   |
| 7. | Mechaniczny zestaw do usuwania elektrod - zestaw dwóch koszulek preparujących tkanki, w którym wewnętrzna koszulka wyposażona jest w ostrze i uchwyt z ręcznym napędem. Średnice koszulek wewnętrznych do wyboru: 9F, 11F ,13F | szt. |  | **15** |  |  |  |   |
| 8. | Mechaniczny zestaw do usuwania elektrod - zestaw dwóch koszulek preparujących tkanki, w którym wewnętrzna koszulka wyposażona jest w ostrze i uchwyt z ręcznym napędem.Długość zestawu 13,6cm. Średnice koszulek wewnętrznych w zakresie 9F - 11F | szt. |  | **3** |  |  |  |   |
| 9. | Uniwersalny przedłużacz elektrod. Do usuwania elektrod bez światła wewnętrznego. | szt. |  | **5** |  |  |  |   |
| 10. | Zestaw do usuwania elektrod z dostępu przez żyłę udową | szt. |  | **5** |  |  |  |   |
| 11. | Mandryn blokujący przeznaczony do usuwania elektrod o średnicy wewnętrznej od 0,016" do 0,032". Długość całkowita 140 cm, długość robocza 70 cm | szt. |  | **60** |  |  |  |   |
| 12. | Koszulki poszerzające polipropylenowe -pary składające się z koszulki wewnętrznejj i zewnętrznej, cieniodajne, o długości 41cm/46cm i średnicy wewnętrznej do wyboru: 7F; 8,5F; 10.0F; 11,5F; 13F  | szt. |  | **90** |  |  |  |   |
| 13. | Chwytak atraumatyczny do elektrod | szt. |  | **1** |  |  |  |   |
| 14. | Pętla typu lasso do usuwania ciał obcych. Średnica introducera w zakresie 4-6F, wielkośc pętli w zakresie 5mm- 30mm | szt. |  | **5** |  |  |  |   |
| 15. | Coil do kompresji  | szt. |  | **10** |  |  |  |   |
| 16. | Koszulka stabilizująca | szt. |  | **3** |  |  |  |   |
| **Razem:** |  |  |   |

|  |
| --- |
| **PAKIET 11 Adapter Y, elektrody, introducery CPV: 33140000-3** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Adapter Y – obrotowy z zastawką zakręcaną | szt |  | **160** |  |  |  |   |
| 2. | Elektrody diagnostyczne 10-polowe sterowalne do CS. Elektroda diagnostyczna 10-biegunowa o srednicach 5Fr i 6Fr do wyboru; długość robocza 110 cm; pierścienie o średnicy 1mm, platynowo-irydowe, dobrze widoczne w skopii, z biegunem dystalnym 2mm; elektroda wykonana z materiału typu Pebax, atraumatyczna, dobrze utrzymująca kształt podczas zabiegu; min. 6 krzywizn dedykowanych zatoce wieńcowej; rozstaw pierścieni: 2mm, 2-5-2 mm, 2-8-2 mm oraz 5mm do wyboru przez Zamawiającego. | szt. |  | **5** |  |  |  |   |
| 3. | Elektrody diagnostyczne 4-polowe niesterowalne do CS. Elektrody o średnicach 4Fr , 5Fr i 6Fr do wyboru; długość 1200mm i 650mm do wyboru; pierścienie platynowo-irydowe; elektroda wykonana z materiału typu Pebax, średnica elektrody dystalnej 1,6mm; min. 6 krzywizn do wyboru z identyfikacją kolorystyczną; rozstaw elektrod: 2mm, 2-5-2 mm, 2-8-2 mm oraz 10mm; dostępna elektroda o średnicy 3,3Fr o długości użytkowej 75cm i 120cm | szt. |  | **10** |  |  |  |   |
| 4. | Introducery udowe krótkie 11cm. Kaniula odporna na załamania i zagięcia; atraumatyczna końcówka i przejście pomiędzy dylatatorem i koszulką; zawór zapewniający szczelność; oferowane rozmiary: 4-10Fr; długość 11cm; w zestawie introducer z uszkiem szewnym, igła 18G(20G dla rozmiaru 4Fr), długość 7cm, dylatator, prowadnik o średnicy 0,038'' długość odpowiednio 45cm; identyfikacja kolorystyczna średnicy koszulki wokół zastawki oraz kranika trójdrożnego.  | szt. |  | **15** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET 11 poz. 1 Adapter Y** |
| ilość | **160** |
| nazwa |   |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Adapter Y – obrotowy z zastawką zakręcaną |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Możliwość manewrowania prowadnikiem i cewnikiem przy zamkniętej zastawce |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |

|  |
| --- |
| **PAKIET 12 Dreny i kable kompatybilne z pompą HAT 500 Osypka będącej własnością szpitala, CPV: 33158200-4** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Dren kompatybilny z pompą HAT 500 Osypka będącej własnością szpitala | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 2. | Kable z możliwością 10-krotnej sterylizacji, kompatybilne z pompą HAT 500 Osypka będącej własnością szpitala oraz z cewnikami ablacyjnymi zabezpieczonymi w obowiązujących umowach (min. producentów Medtronic, Biotronik, Johnson&Johnson, Abbott Medical) | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET 13 - Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ z możliwością wielokombinacyjnej zmiany konfiguracji stymulacji lewokomorowej z kompletem elektrod CPV 33182100-0** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter-defibrylator resynchronizujący z możliwością wielokombinacyjnej zmiany konfiguracji stymulacji lewokomorowej z kompletem elektrod przełączania stymulacji lewokomorowej /CRT-D/; /1 szt w opak/ | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 2. | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 3. | Elektroda stymulująca kompatybilna z układem kardiowertera—defibrylatora resynchronizującego | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 4. | Elektroda stymulująca do zatoki wieńcowej 4-biegunowa (min. 3 rozstawy biegunów) | sztuka |  | **13** |  |  |  |   |
| 5. | Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 6. | Koszulka do wprowadzania implantowanej elektrody lewokomorowej do zatoki wieńcowej | sztuka |  | **13** |  |  |  |   |
| 7. | Nożyk do rozcinania koszulki naczyniowej  | sztuka |  | **13** |  |  |  |   |
| 8. | Koszulka naczyniowa do subselektywnego wprowadzenia elektrody lewokomorowej do żył serca kompatybilna z koszulką | zestaw |  | **10** |  |  |  |   |
| 9. | Zestaw do wprowadzania implantowanej elektrody lewokomorowej | sztuka |  | **13** |  |  |  |   |
| 10. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego; /5 szt w opak/ | zestaw |  | **30** |  |  |  |   |
| 11. | Prowadnik 0,032' "J" 150cm-260cm | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 13 poz. 1 Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ z możliwością wielokombinacyjnej zmiany konfiguracji stymulacji lewokomorowej z kompletem elektrod**  |
|   |  ilość | **10** |
|   |  nazwa producenta |   |
|   |  miejsce produkcji |   |
|   |  rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania parametrów,****Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Waga poniżej 90 gramów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Energia defibrylacji dostarczona min. 40 [J] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne – do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Elektrody do defibrylacji endokardialne – sterydowe |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Alarm wibracyjny pacjenta – uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Możliwość niezależnego programowania stymulacji LV i RV |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Zmienność polarności elektrody LV (liczba programowanych wektorów stymulacji min. 5) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | W zestawie elektroda LV z ≥ 3 biegunami |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Zestaw do wprowadzania elektrod y LV do CS/żył serca  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Pendrive - min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD - 1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Rozpoznawanie arytmii min. 2 typy - VF i VT |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16.  | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |    | tak  | tak  | *0 pkt. – 2 typy,**2 pkt. – 3 typy i więcej* |
| 17. | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 18. | Automatyczna sygnalizacja ERI |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
| 19. | Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC |   | nie | tak | *0 pkt. – nie,**10 pkt. – tak* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 32*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 13 poz. 3 i 4 Elektrody przedsionkowe do stałej stymulacji serca**  |
|   |  miejsce produkcji |   |
|   |  rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry**  | **Potwierdzenie spełniania parametrów,** **Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
|  | **Właściwości fizyczne elektrod** |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 1. | Sposób mocowania: pasywny, aktywny |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Rodzaj powłoki końcówki elektrody: sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Polarność: bipolarna / unipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Zestaw do wprowadzania elektrody do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Elektroda A/V do aktywnej fiksacji na ścianach serca - możliwość wprowadzenia przez introducer 6F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Długość w obrębie zakresu: od 40 do 100 cm |      | tak | tak | *<3 długości – 0 pkt**3 długości – 5 pkt,**> 3 długości – 10 pkt* |
| 7. | Rodzaj izolacji Silikon i/lub, Poliuretan i/lub Kopolimer - do wyboru   |     | tak | tak | *1 rodzaj – 0 pkt**2 rodzaje i więcej – 10 pkt* |
| 8. | Kształt prosty i/lub litery J (do wyboru)  |    | tak | tak | *1 rodzaj – 0 pkt* *2 rodzaje – 10 pkt*  |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 30*** |
| **PAKIET 14 - Stymulator CRT- P, CPV 33158210-7 – Stymulatory** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Stymulator CRT- P | sztuka |  | **2** |  |  |  |   |
| 2. | Elektroda stymulująca | sztuka |  | **2** |  |  |  |   |
| 3. | Elektroda stymulująca | sztuka |  | **2** |  |  |  |   |
| 4. | Elektroda do zatoki wieńcowej | sztuka |  | **2** |  |  |  |   |
| 5. | Zestaw do kontrastowania zatoki wieńcowej | zestaw |  | **2** |  |  |  |   |
| 6. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | zestaw |  | **2** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 14 poz. 1 Stymulator CRT- P** |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |   |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **L.p.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Elektrody pasywne/aktywne -do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2.   | Zestaw do implantacji elektrody lewokomorowej do żył serca (rozszerzacz, koszulka z zastawką, prowadnik, igła do nakłucia żyły podobojczykowej, nóż do koszulki) – min. 2 kształty krzywizny |     | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Elektrody do stymulacji lewej komory „over-the-wire” |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Minimum 4 rodzaje elektrod do stymulacji LV |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Możliwość internetowej analizy parametrów urządzenia |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Możliwość stymulacji LV bipolarnej pomiędzy końcówką elektrody LV i pierścieniem elektrody RV |   | nie | tak | *Tak – 10 pkt.**Nie – 0 pkt.* |
| 7. | Możliwość niezależnego programowania LV I RV |   | nie | tak | *Tak – 10 pkt.**Nie – 0 pkt.* |
| 8. | Możliwość programowania V-V delay |   | nie | tak | *Tak – 10 pkt.**Nie – 0 pkt.* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 30*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 15 - System elektroanatomiczny do mappingu trójwymiarowego, koszulki, introducery, elektrody ablacyjne chłodzone CPV: 33158200-4; PA01-7 najem sprzętu** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Introducery 5/6/7/8 Fr z prowadnikiem; koszulka introducera wykonana z odpornego na zagięcie materiału długości: 10 – 15 cm; zastawka hemostatyczna silikonowa z zatrzaskiem do poszerzacza; szczelny zawór dwukierunkowy. /10 szt w opak/ | zestaw |  | **100** |  |  |  |   |
| 2 | Koszulki sterowalne endo i epikardialne Średnica: 8,5 F. Długości: 40 i 71 cm, ± 2 cm. Koszulka z zastawką i portem bocznym. Koszulki dwukierunkowe. Atraumatyczna końcówka koszulek. Min. 3 różne krzywizny do wyboru Zamawiającego. | sztuka |  | **40** |  |  |  |   |
| 3 | Elektrody do mapowania serca kompatybilne z systemem najmowanym zawierającym 6 elektrod nawigacyjnych samoprzylepnych , 10 elektrod samoprzylepnych EKG, elektrodę referencyjną do systemu, moduł danych | zestaw |  | **60** |  |  |  |   |
| 4 | Elektrody diagnostyczne o stałej krzywiźnie 4 polowe: - 3 średnice do wyboru :4F , 5F, 6F - 7 różnych krzywizn do wyboru - 4 różne rozstawy elektrod - długość elektrody 120 cm - bieguny elektrod wykonane z platyny lub stopu platynowo-irydowego | sztuka |  | **60** |  |  |  |   |
| 5 | Kable łączące elektrody diagnostyczne o stałej krzywiźnie 4 polowe z systemem elektroanatomicznym | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 6 | Elektrody diagnostyczne o stałej krzywiźnie 10 polowe : - 3 średnice do wyboru 4F, 5F, 6F - dostępne min. 4 różne krzywizny do wyboru - dostępna specjalna krzywizna do zatoki wieńcowej – CSL - 4 różne rozstawy elektrod :2-5-2, 2-8-2, 5-5-5, 2-2-2 | sztuka |  | **50** |  |  |  |   |
| 7 | Kable łączące elektrody diagnostyczne o stałej krzywiźnie 10 polowe z systemem elektroanatomicznym | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 8 | Elektrody diagnostyczne sterowalne do zatoki wieńcowej 10 polowe - 3 średnice do wyboru 4F, 5F, 6F - dostępne min. 4 różne krzywizny do wyboru - dostępna specjalna krzywizna do zatoki wieńcowej – CSL - 4 różne rozstawy elektrod :2-5-2, 2-8-2, 5-5-5, 2-2-2 - dostępna elektroda dwukierunkowa | sztuka |  | **60** |  |  |  |   |
| 9 | Kable łączące elektrody diagnostyczne o zmiennej krzywiźnie 10 polowe z systemem elektroanatomicznym | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 10 | Elektrody diagnostyczne sterowalne 4 polowe - 3 średnice do wyboru 4F, 5F, 6F - dostępne min. 2 różne krzywizny do wyboru - 4 różne rozstawy elektrod :2-5-2, 5-5-5 | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 11 | Kable łączące elektrody diagnostyczne o zmiennej krzywiźnie 12 polowe z systemem elektroanatomicznym | sztuka |  | **3** |  |  |  |   |
| 12 | Elektrody ablacyjne chłodzone - średnica 8F- rozstaw elektrod 1-4-1- dostępne elektrody jedno i dwukierunkowe, symetryczne i asymetryczne- chłodzona dystalna i proksymalna część końcówki elektrody ablacyjnej- końcówka ablacyjna fleksyjna – 4 mm | sztuka |  | **15** |  |  |  |   |
| 13 | Kabel do elektrody z poz.12 | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 14 | Elektrody ablacyjne niechłodzone  | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 15 | Kabel do elektrody z poz.14 | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 16 | Elektrody diagnostyczne 20-polowe typu Hallo. Średnica 7F, minimum 4 różne rozstawy pierścieni do wyboru w tym 2-8-2-(60)-2-8-2, minimum 2 różne krzywizny do wyboru przez Zamawiającego, długosc 90-115cm | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 17 | Kabel do elektrody z poz. 16 | sztuka |  | **2** |  |  |  |   |
| 18 | Elektrody diagnostyczne do mapowania żył płucnych typu Lasso  | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 19 | Kable łączące elektrody ablacyjne z generatorem Stockert lub łączące elektrodę typu Lasso z systemem elektrofizjologicznym  | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 20 | Elektroda ablacyjna chłodzona z możliwością pomiaru siły nacisku kompatybilna najmowanym systemem elektroanatomicznym 3D : - 4 polowa; - średnica 7F; - rozstaw elektrod 2-5-2; - końcówka elektrody 3,5mm; - dwie jednokierunkowe krzywizny 65mm i 75mm | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 21 | Dreny do pompy chłodzącej | sztuka |  | **30** |  |  |  |   |
| 22 | Elektroda diagnostyczna wielopolowa sterowalna do mapowania arytmii złożonych kompatybilna z najmowanym systemem wyposażona w czujnik pola magnetycznego, umożliwiająca analizowanie dwukierunkowego prostopadłego wektora kierunku propagacji arytmii | sztuka |  | **15** |  |  |  |   |
| 23 | Kabel do elektrody wielopolowej sterowalnej | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 24 | Elektroda dysperyjna/ neutralna do generatora | sztuka |  | **100** |  |  |  |   |
| 25 | Najem systemu elektroanatomicznego do mappingu trójwymiarowego | miesiąc |  | **12** |  |  |  | system do mappingu trójwymiarowego - typ ……, rok produkcji …………Producent …… Kraj …… o wartości brutto ……… zł ( do celów księgowych) |
| **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 15 poz 20: Elektroda ablacyjna chłodzona z możliwością pomiaru siły nacisku kompatybilna z systemem elektroanatomicznym 3D**  |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |   |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Elektroda ablacyjna kompatybilna z systemem elektroanatomicznym 3D  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Pomiar siły nacisku końcówki elektrody |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Średnica elektrody 7 F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Rozstaw elektrod 2-5-2  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. |  Końcówka elektrody 3.5 mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. |  Czas sterylizacji min. 12 miesięcy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Elektroda posiada 2 krzywizn  |   | nie | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
| 8. | Chłodzenie końca elektrody |   | nie | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 20*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 15 poz 22: Elektroda diagnostyczna wielopolowa sterowalna do mapowania arytmii złożonych kompatybilna z systemem elektroanatomicznym 3D**  |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |   |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Elektroda diagnostyczna wielopolowa sterowalna do mapowania arytmii złożonych kompatybilna z systemem elektroanatomicznym 3D wyposażona w czujnik pola magnetycznego, umożliwiająca analizowanie dwukierunkowego prostopadłego wektora kierunku propagacji arytmii |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Elektroda dwukierunkowa |   | tak | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
| 3. | Ilość elektrod: 18 |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Długość elektrody: 105 cm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Rozstaw elektrod na siatce: 3mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Elektroda asymetryczna |   | tak | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
|   | ***Maks. Liczba punktów: 20*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 15 poz 25: System elektroanatomiczny do mappingu trójwymiarowego, koszulki, introducery** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Trójwymiarowy jednoczasowy system nawigacyjny pracujący z minimalnym użyciem fluoroskopii służący do diagnostyki i leczenia zaburzeń rytmu serca |  | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Mapowanie anatomiczne 3D i możliwość tworzenia trójwymiarowego modelu badanej struktury serca przy pomocy cewników diagnostycznych i ablacyjnych wszystkich producentów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Elektroda mapująca jednoczasowo z lokalizacja przestrzenną zapisuje potencjał elektryczny serca w danym miejscu dając obraz trójwymiarowej mapy jamy serca złożonej z dowolnej ilości punktów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | System współpracuje ze wszystkimi standardowymi systemami elektrofizjologicznymi, generatorami RF i stymulatorami różnych producentów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Stacja określająca lokalizacje cewnika i elektrody odniesienia oraz przetwarzająca sygnały wewnątrzsercowe i EKG z analogowych na cyfrowe |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Interfejs łączący jednostkę określającą lokalizacje cewnika i elektrody odniesienia oraz przetwarzający sygnały wewnątrzsercowe oraz EKG z analogowych na cyfrowe z pozostałymi elementami systemu  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Stacja robocza z zainstalowanym systemem operacyjnym do obróbki i archiwizacji cyfrowych danych pacjentów wyposażona w: wysokowydajny procesor INTEL min. 2 rdzenie, pamięć min. 8 GB, dysk twardy min. 250GB, karta grafiki dostosowana do obsługi 1 lub 2 monitorów. System operacyjny: WIN XP Prof. lub LINUX, myszka, dwa płaskie monitory kolorowe LCD 24 cale o rozdzielczości 1920x1200,16:9 |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Kable podłączeniowe zasilające, światłowody do przesyłania danych, podłączeniowe do EKG, podłączeniowe z zewnętrznym systemem EP, połączeniowe pomiędzy poszczególnymi elementami systemu |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Oprogramowanie umożliwiające podgląd wielu map w jednym oknie |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Możliwość zaznaczania struktur anatomicznych, punktów oraz planowanie linii ablacyjnej |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Widok dowolnej ilości zapisów sygnałów wewnątrzsercowych oraz EKG |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Możliwość pomiaru odległości między dowolnymi punktami i wybranych powierzchni mapowanych struktur |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Możliwość ustawienia kompensacji ruchów oddechowych |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Nawigacja w czasie rzeczywistym |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Komplet okablowania dostosowany do warunków i sprzętu w Pracowni Elektrofizjologii |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16. | Średni błąd lokalizacji systemu <1mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 17. | Oprogramowanie pozwalające na wykorzystanie danych CT i MRI zapisanych w formacie DICOM do budowy modeli przestrzennych jam serca |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 18. | System kompatybilny i współpracujący z elektrodami diagnostycznymi i ablacyjnymi różnych producentów dający możliwość wizualizacji oraz jednoczasowego stworzenia geometrycznego modelu serca oraz map potencjałowych za pomocą tych elektrod |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 19. | Instrukcja obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta. |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |

|  |
| --- |
| **PAKIET 16 - Stymulator dwujamowy DDDR – zaawansowane, dwujamowe stymulatory serca typu DDDR o długiej żywotności dla pacjentów stymulatorozależnych i z trudnym dostępem naczyniowym z najmem programatora CPV 33158210-7 ; PA01-7 najem sprzętu** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Stymulator dwujamowy DDDR – zaawansowane, dwujamowe stymulatory serca typu DDDR o długiej żywotności dla pacjentów stymulatorozależnych i z trudnym dostępem naczyniowym | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 2 | Elektroda stymulująca | sztuka |  | **15** |  |  |  |   |
| 3 | Zestaw do wprowadzania elektrod | zestaw |  | **15** |  |  |  |   |
| 4 | Najem programatora (3 szt.) | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ……, rok produkcji ……Producent …… Kraj …… o wartości brutto …….. zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 16 poz 1: Stymulator dwujamowy DDDR – zaawansowane, dwujamowe stymulatory serca typu DDDR o długiej żywotności dla pacjentów stymulatorozależnych i z trudnym dostępem naczyniowym** |
|   | **ilość** | **5** |
|   | **nazwa stymulatora** |   |
|   | **nazwa producenta** |   |
|   | **miejsce produkcji** |   |
|   | **rok produkcji** | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
|  | **Parametry programowane** |  |   |   |  |
| 1. | Żywotność stymulatora: min. 10 lat (nastawy nominalne) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | „Rate – response” programowalny sensor |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Amplituda impulsu min. zakres: 0,5-7,0 V |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Częstość stymulacji: 40 – 170/ min. |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Min. dwa rodzaje histerezy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Stymulacja unipolarna/bipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Amplituda impulsu w zakresie: 0,5 – 7,0 V |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Szerokość impulsu: 0,05 – 1,5 ms |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Pomiar i programowanie czułości:- w torze przedsionkowym w trybie uni/ bipolarnym w zakresie: 0,1 – 4,0 mV- w torze komorowym w trybie uni/bipolarnym: 1,0 - 10,0 mV |     | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | EKG wewnątrzsercowy (IEGM) – minimalny czas zapisu IEGM: 12 minut  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Pamięć, liczniki zdarzeń, histogramy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Funkcje zabezpieczające przed nagłym spadkiem częstości rytmu serca |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Programowalne opóźnienie i refrakcja przedsionkowo – komorowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14 | Obecność drugiego kondensatora zabezpieczającego skuteczną stymulację  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Automatyczna optymalizacja funkcji „rate response” |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16. | Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 17. | Oddzielna częstość stymulacji dla komór w trakcie trwania arytmii przedsionkowych |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 18. | Dostępne histogramy: częstości, przewodzenia AV, - aktywności pacjenta |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 16 poz 2: Elektrody do stałej stymulacji serca** |
|   | **nazwa** |   |
|   | **nazwa producenta** |   |
|   | **miejsce produkcji** |   |
|   | **rok produkcji** | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Wymagane parametry**  | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
|  | **Właściwości fizyczne elektrod** |  |   |   |  |
| 1. | Sposób mocowania: pasywny, aktywny  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Rodzaj powłoki końcówki elektrody: sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Polarność: bipolarna / unipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Zestaw do wprowadzania elektrody do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Elektroda A/V do aktywnej fiksacji na ścianach serca - możliwość wprowadzenia przez introducer 6F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Długość: 45 - 85 cm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Rodzaj izolacji: Silikon, Poliuretan , Kopolimer - do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Kształt: prosty, litery J - do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |

|  |
| --- |
| **PAKIET 17- Zaawansowany kardiowerter-defibrylator jednojamowy /ICD-VR/ o małej objętości z alarmem wibracyjnym CPV 33182100-0** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Kardiowerter-defibrylator jednojamowy 40J (ICD-VR) | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 2. | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **10** |  |  |  |   |
| 3. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | zestaw |  | **10** |  |  |  |   |
| **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 17 poz. 1: Kardiowerter-defibrylator jednojamowy (ICD-VR) o małej objętości z alarmem wibracyjnym** |
| ilośc | **10** |
| nazwa, nr katalogowy  |   |
| nazwa producenta |   |
| miejsce produkcji |   |
| rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Waga poniżej 80 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Objętość ICD ≤ 35 cm³ |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Grubość ICD ≤ 14 mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – w czasie ładowania kondensatorów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji ≥ 40 J |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Alarm wibracyjny pacjenta – uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Elektrody do defibrylacji sterydowe, pasywne/aktywne - do wyboru z katalogu |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Pendrive – min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD-1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13 | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | tak | *0 pkt. – 2 typy, 2 pkt. – 3 typy i więcej* |
| 14 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 15 | Automatyczna sygnalizacja ERI |   | nie | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
| 16 | Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC |   | nie | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 32*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 18- Zaawansowany kardiowerter-defibrylator dwujamowy /ICD-DR/ o małej objętości z alarmem wibracyjnym CPV 33182100-0** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Kardiowerter-defibrylator dwujamowy 40J (ICD-DR)  | sztuka |  | **3** |  |  |  |   |
| 2. | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **3** |  |  |  |   |
| 3. | Elektroda stymulująca | sztuka |  | **3** |  |  |  |   |
| 4. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego | zestaw |  | **10** |  |  |  |   |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 18 poz. 1: Kardiowerter-defibrylator jednojamowy (ICD-DR) o małej objętości z alarmem wibracyjnym** |
|   | ilośc | **3** |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |   |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów,****Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Waga poniżej 80 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Objętość ICD ≤ 35 cm³ |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Grubość ICD ≤ 14 mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – w czasie ładowania kondensatorów |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Dostarczona energia defibrylacji ≥ 40 J |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Alarm wibracyjny pacjenta – uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Elektrody do defibrylacji sterydowe, pasywne/aktywne - do wyboru z katalogu |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Pendrive – min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD-1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13 | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | tak | *0 pkt. – 2 typy, 2 pkt. – 3 typy i więcej* |
| 14 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody |   | nie | tak | *0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 15 | Automatyczna sygnalizacja ERI |   | nie | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
| 16 | Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC |   | nie | tak | *0 pkt. – nie 10 pkt. – tak* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 32*** |

|  |
| --- |
|  **Pakiet nr 18 poz. 3: Elektrody przedsionkowe do stałej stymulacji serca** |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |  |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| **I** | **Właściwości fizyczne elektrod** |
| 1 | Sposób mocowania : pasywny, aktywny |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2 | rodzaj powłoki końcówki elektrody – sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3 | Polarność bipolarna/unipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4 | Długość w obrębie zakresu: od 40 do 100 cm |   | tak | tak | *<3 długości – 0 pkt, 3 długości – 5 pkt, > 3 długości – 10 pkt* |
| 5 | Kształt prosty i/lub litery J (do wyboru) |   | tak | tak | *1 rodzaj – 0 pkt, 2 rodzaje - 10 pkt* |
| 6 | Rodzaj izolacji Silikon, Poliuretan, Kopolimer - do wyboru |   | tak | tak | *1 rodzaj – 0 pkt, 2 rodzaje - 5 pkt, 3 rodzaje – 10 pkt* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 30*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 19 - Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ z możliwością pracy w środowisku MRI z najmem programatora CPV: 33182100-0, PA01-7** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Zaawansowany wysokoenergetyczny kardiowerter – defibrylator resynchronizujący /CRT-D/ z możliwością pracy w środowisku MRI | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 2. | Elektroda defibrylująca | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 3. | Elektroda stymulująca | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 4. | Elektroda do zatoki wieńcowej | sztuka |  | **25** |  |  |  |   |
| 5. | Zestaw do kontrastowania zatoki wieńcowej | zestaw |  | **25** |  |  |  |   |
| 6. | Zestaw akcesoriów do wprowadzania elektrod do układu żylnego | zestaw |  | **25** |  |  |  |   |
| 7. | Introducer do wprowadzania elektrod do układu żylnego 6F - 8F | sztuka |  | **60** |  |  |  |   |
| 8. | Koszulki selekcyjne i subselekcyjne do wprowadzania elektrody do układu żylnego | zestaw |  | **60** |  |  |  |   |
| 9. | Najem programatora (1 szt) | miesiąc |  | **12** |  |  |  | programator - typ ……, rok produkcji ………Producent ………Kraj …… o wartości brutto ……zł ( do celów księgowych) |
|  **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 19 poz 1: ZAAWANSOWANY WYSOKOENERGETYCZNY KARDIOWERTER-DEFIBRYLATOR RESYNCHRONIZUJĄCY /CRT-D/ Z MOŻLIWOŚCIĄ PRACY W ŚRODOWISKU MRI I ZDALNYM MONITOROWANIEM** |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |  |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| **1.** | Waga poniżej 90 gramów |  |  |
| 2. | Energia defibrylacji dostarczona min. 36 [J] |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Programowanie parametrów wyczuwania w kanale komorowym (zmiana min. 8 parametrów czułości) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne, sterydowe - do wyboru z katalogu |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Urządzenie umożliwiające przeprowadzenie badania MRI po wszczepieniu w polu magnetycznym 1,5T |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Bezprzewodowa komunikacja ICD z programatorem |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Domowe monitorowanie pracy ICD |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Niezależne programowanie stymulacji LV i RV |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Pendrive – min. 8 GB – archiwizacja danych z kontroli ICD (1 ICD-1 pendrive) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Rozpoznawanie arytmii min. 3 typy  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | 8 wyładowań w każdej strefie VT1/VT2/VF |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Terapia antyarytmiczna min. 2 typy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 16. | Koszulki do implantacji elektrody lewokomorowej o stałych krzywiznach min. 6 krzywizn do wyboru  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 17. | Elektrody do LV min. 3 typy |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 18. | Połączenie elektrody defibrylującej DF-4/DF-1 - do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 19. | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności przedwczesnych pobudzeń komorowych |   | nie | tak | *TAK/NIE,podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 20. | Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności AT/AF |   | nie | tak | *TAK/NIE,podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 21. | Zdalne monitorowanie urządzenia przez Internet z automatyczną codzienna transmisją danych |   | nie | tak | *TAK/NIE,podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 22. | Grubość kardiowertera defibrylatora nie więcej niż 11 mm |   | nie | tak | *TAK/NIE,podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 23. | Czas zapisu IEGM powyżej 60 min |   | nie | tak | *TAK/NIE,podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 50*** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 19 poz 3: ELEKTRODY DO STAŁEJ STYMULACJI SERCA** |
|   | nazwa, nr katalogowy  |   |
|   | nazwa producenta |  |
|   | miejsce produkcji |   |
|   | rok produkcji | **nie wcześniej niż 2022** |
| **Lp.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| **I** | **Właściwości fizyczne elektrod** |  |
| 1. | Sposób mocowania: aktywny/pasywny do wyboru (elektrody MRI aktywne) |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Rodzaj powłoki końcówki elektrody: sterydowa |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Polarność: uni/ bipolarna |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Zestaw do wprowadzania elektrody do układu żylnego |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Długość w obrębie zakresu: od 45 do 60 cm |  | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Rodzaj izolacji Silikon i lub poliuretan |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Kształt prosty i /lub J do wyboru |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Widoczna w skopi stopa elektrody aktywnej |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Elektrody stymulujące współpracują z dowolnym introducerem 7 lub 6 F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Średnica elektrody poniżej 7F  |   | nie | tak | *TAK/NIE, podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
| 11. | Odległość między tip a ring ≤10 mm |   | nie | tak | *TAK/NIE,podać**0 pkt. – nie, 10 pkt. – tak* |
|  | ***Maks. Liczba punktów: 20*** |

|  |
| --- |
| **PAKIET 20 - Stymulator jednojamowy MRI, koszulki do pęczka Hisa: 33182100-0, 33158200-4** |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **% Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa, kod producenta, ilość w opakowaniu handlowym, nr str w katalogu** |
| 1. | Stymulator jednojamowy MRI | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 2. | Elektroda stymulująca MRI | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 3. | Koszulki do pęczka Hisa o stałej krzywiźnie - trzy rodzaje do wyboru; długość 32-39cm;  | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| 4. | Nożyk do rozcinania koszulek | sztuka |  | **5** |  |  |  |   |
| **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 20 poz 1: Stymulator jednojamowy MRI** |
|  | **ilość** | **5** |
|  | **nazwa stymulatora** |   |
|  | **nazwa producenta** |   |
|  | **miejsce produkcji** |   |
|  | **rok produkcji** | **nie wcześniej niż 2022** |
| **LP.** | **Parametry** | **Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów, Opis wartości oferowanego parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Punktacja** |
| 1. | Żywotność stymulatora min 14 lat ( nastawy nominalne)  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 2. | Waga max 22 g |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 3. | Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T bez stref wykluczenia |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 4. | Sprzęt z programowalną funkcją automatycznego rozpoznawania środowiska MRI |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 5. | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 6. | Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 7. | Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy oraz komorowy próg (komora beat-to-beat) stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 8. | Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 9. | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 10. | Automatyczny follow up |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 11. | Introducery 6F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 12. | Łączny zapis IEGM min.70 s |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 13. | Funkcja bezprzewodowej telemetrii  |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 14. | Elektrody przedsionkowe / komorowe przechodzące przez introducery ≤ 6F |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |
| 15. | Grubość stymulatora max 7mm |   | tak | nie | *nie podlega ocenie* |