**Załącznik nr 1**

**Pakiet 1**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

**Stymulatory serca proMRI z funkcją resynchronizacji (CRT-P) – 10 szt.**

Producent/Firma:

Nazwa urządzenia:

**UWAGA**: Wykonawca wypełniając rubryki trzeciej kolumny powinien wpisać w nie słowa „TAK” lub „NIE” bez podawania wartości liczbowych parametrów technicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry graniczne** | **Warunek graniczny** | **Przyznane punkty** |
| Rodzaj stymulacji: DDDR, DDD, AAIR<=>DDDR,AAI<=>DDD, DDIR, DDI, AAIR, AAI, VVIR, VVI, DOO, AOO, VOO, ODO | Tak | 1 pkt |
| Automatyczna inicjalizacja po wszczepieniu stymulatora | Tak | 1 pkt |
| Polarność stymulacji – unipolarny, bipolarny | Tak | 1 pkt |
| Polarność czułości – unipolarny, bipolarny | Tak | 1 pkt |
| Gniazdo podłączenia elektrody LV: możliwość wyboru urządzenia z gniazdem IS1 lub IS4 | Tak | 5 pkt |
| Możliwość zastosowania elektrod 4,1 F o aktywnej fiksacji z nieruchomą spiralą bez światła wewnętrznego (Medtronic, Select Secure 3830) oraz zapewnienie takich elektrod | Tak | 5 pkt |
| Kompatybilność z elektrodą 4,1 F o aktywnej fiksacji z nieruchomą spiralą bez światła wewnętrznego (Medtronic, Select Secure 3830) oraz zapewnienie gwarancyjne możliwości wykonywania rezonansu magnetycznego takiego układu z tą elektrodą. | Tak | 5 pkt |
| Zapewnienie przynajmniej 3 programatorów w tym 1 z możliwością śródoperacyjnej kontroli parametrów z możliwością zdalnej kontroli urządzeń, z pełną bezpłatną obsługą serwisową (w przypadku awarii oferent zobowiązuje się do dostarczenia innego programatora na czas naprawy) | Tak | 2 pkt |
| W przypadku zakończenia produkcji modelu lub pojawienia się nowej generacji urządzenia o identycznych parametrach i nowych opcjach możliwość zamiany urządzenia na nowsze bez zmiany jego ceny. | Tak | 2 pkt  |
| Książeczka informująca pacjenta o zasadach działania stymulatora, ograniczeniach etc w języku polskim oraz paszport stymulatora | Tak | 1 pkt |

Depozyt – 2 sztuki