

FORMULARZ CENOWY- ZADANIE 1 Stymulatory SSIR i DDDR pro MRI

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (poz. 4x5)	Podatek VAT		Wartość brutto (poz. 6+8)	Producent	Nazwa Handlowa	Nr REF
						%	Kwota				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Stymulator SSIR proMRI	szt.	86								
2.	Stymulator DDDR proMRI	szt.	190								
3.	Elektrody komorowe pasywne/aktywne do wyboru proMRI	szt.	190								
4.	Elektrody przedsionkowe pasywne/aktywne do wyboru proMRI	szt.	130								
5.	Introducery do przezskórnego wprowadzenia elektrod	szt.	200								
6.	Akcesoria: Śrubokręt,	szt.	20								
	Motylek do wkręcania elektrod	szt.	20								
	Mandryny proste i zakrzywione (J) miękkie 52-53 cm,	szt.	20								
	Mandryny proste miękkie 58 cm	szt.	20								
	Zaślepka kołpakowa wtyku IS-1	szt.	20								
	Zaślepka gniazda IS-1	szt.	10								
	Wartość zamówienia:										

STYMULATOR JEDNOJAMOWY SSIR pro MRI z ELEKTRODĄ i INTRODUCEREM

Lp.	Parametry graniczne i oceniane	Sposób oceny	Komentarz
1.	Waga max 30g,	Wymagane	
2.	Gniazda elektrod IS-1	Wymagane	
3.	Rok produkcji 2020/2021/2022 Dla dostaw realizowanych w 2020 r. wymagany rok produkcji 2020, dla dostaw realizowanych w 2021 r. wymagany rok produkcji 2021 (przez pierwszy kwartał 2021 r. Zamawiający dopuszcza asortyment wyprodukowany w 2020 r.), dla dostaw realizowanych w 2022 r. wymagany rok produkcji 2022 (przez pierwszy kwartał 2022 r. Zamawiający dopuszcza asortyment wyprodukowany w 2021 r.)	Wymagane	
4.	Rodzaj stymulacji VVIR; VVI; VOO; AAIR; AAI, AOO	Wymagane	
5.	Okres sterylności min. 12 miesięcy	Wymagane	
6.	Możliwość wykonania MRI z wyłączeniem określonych stref	Ocena 0-1 pkt	
7.	Amplituda stymulacji: max wartość nie mniejsza niż 5,5 V	Wymagane	
8.	Szerokość impulsu : max wartość nie mniejsza niż 1,5 ms	Wymagane	
9.	Polarność stymulacji : unipolar / bipolar	Wymagane	
10.	Polarność czułości: unipolar / bipolar	Wymagane	
11.	Czujnik ruchu	Wymagane	
12.	Automatyczny opis baterii	Wymagane	
13.	Histereza	Wymagana.	
14.	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji i automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej	Ocena 0-1 pkt	
15.	Rejestrowanie trendów oporności elektrody	Wymagane	
16.	Rejestrowanie trendów progu pobudliwości elektrody komorowej	Wymagane	

17.	Elektrody sterydowe o aktywnej fiksacji przedsiionkowe i komorowe dostosowane do wykonania MRI. Możliwość zamiany na elektrody pasywnej fiksacji bez wymogu zgodności z MRI	Wymagane.	
18.	Introducer (wkłucie) do przezskórnego wprowadzenia elektrody	Wymagane	
19.	Zapewnienie szkolenia w zakresie stałej stymulacji serca	Wymagane	
20.	Pamięć EGM	Wymagane	
21.	Wykonawca na czas trwania umowy zapewni: Dostarczenie (wraz z papierem niezbędnym do wydruków) i serwisowanie (w tym aktualizacje oprogramowania) <u>dwóch urządzeń programujących</u> , z zapewnieniem urządzenia zastępczego w razie naprawy trwającej powyżej 48 godz. Dodatkowo Wykonawca zapewni jeden programator po zakończeniu umowy na czas odpowiadający żywotności oferowanego urządzenia.	Wymagane	

STYMULATOR DWUJAMOWY DDDR pro MRI z ELEKTRODĄ i INTRODUCEREM

Lp.	Parametry graniczne i oceniane	Sposób oceny	Komentarz
1.	Waga max 30g,	Wymagane	
2.	Gniazda elektrod IS-1	Wymagane	
3.	Rok produkcji 2020/2021/2022 Dla dostaw realizowanych w 2020 r. wymagany rok produkcji 2020, dla dostaw realizowanych w 2021 r. wymagany rok produkcji 2021 (przez pierwszy kwartał 2021 r. Zamawiający dopuszcza asortyment wyprodukowany w 2020 r.), dla dostaw realizowanych w 2022 r. wymagany rok produkcji 2022 (przez pierwszy kwartał 2022 r. Zamawiający dopuszcza asortyment wyprodukowany w 2021 r.)	Wymagane	

4.	Rodzaj stymulacji DDDR, DDD, DDIR, DDI, VDD, DOO, VVIR; VVI; VOO; AAIR; AAI	Wymagane	
5.	Okres sterylności min. 12 miesięcy	Wymagane	
6.	Możliwość wykonania MRI z wyłączeniem określonych stref	Ocena 0-1 pkt	
7.	Amplituda stymulacji: max wartość nie mniejsza niż 5,5 V	Wymagane	
8.	Szerokość impulsu: max wartość nie mniejsza niż 1,5 ms	Wymagane	
9.	Polarność stymulacji: unipolar / bipolar	Wymagane	
10.	Polarność czułości: unipolar / bipolar	Wymagane	
11.	Czujnik ruchu	Wymagane	
12.	Automatyczny opis baterii	Wymagane	
13.	Automatyczny Mode Switch	Wymagana	
14.	Algorytm promujący przewodzenie przedsionkowo-komorowe drogą fizjologiczną	Wymagany	
15.	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji i automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej	Ocena 0-1 pkt	
16.	Rejestrowanie trendu progu pobudliwości elektrody komorowej	Wymagane	
17.	Rejestrowanie trendu oporności elektrod	Wymagane	
18.	Elektrody sterydowe o aktywnej fiksacji przedsionkowe i komorowe dostosowane do wykonania MRI. Możliwość zamiany na elektrody pasywnej fiksacji bez wymogu zgodności z MRI Elektrody przedsionkowe o aktywnym mechanizmie wkrętkowym.	Wymagane	
19.	Introducer do przezskórnego wprowadzenia elektrody	Wymagane	
20.	Zapewnienie szkolenia w zakresie stałe stymulacji serca	Wymagane	

21.	Pamięć EGM	Wymagane	
22.	<p>Wykonawca na czas trwania umowy zapewni:</p> <p>Dostarczenie (wraz z papierem niezbędnym do wydruków) i serwisowanie (w tym aktualizacje oprogramowania) <u>dwóch urządzeń programujących</u>, z zapewnieniem urządzenia zastępczego w razie naprawy trwającej powyżej 48 godz.</p> <p>Dodatkowo Wykonawca zapewni jeden programator po zakończeniu umowy na czas odpowiadający żywotności oferowanego urządzenia.</p>	Wymagane	

.....
podpis Wykonawcy