

**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. | 60    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
| 2.  | Stymulator DDDR proMRI                                   | szt. | 80    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
| 3.  | Elektrody komorowe pasywne/aktywne do wyboru proMRI      | szt. | 140   |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
| 4.  | Elektrody przedsiolkowe pasywne/aktywne do wyboru proMRI | szt. | 70    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
| 5.  | Introducery do przezskórnego wprowadzenia elektrod       | szt. | 120   |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
| 6.  | Akcesoria:<br>Śrubokręt,                                 | szt. | 10    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
|     | Motylek do wkręcania elektrod                            | szt. | 10    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
|     | Mandryny proste i zakrzywione (J) miękkie 52-53 cm,      | szt. | 10    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
|     | Mandryny proste miękkie 58 cm                            | szt. | 10    |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
|     | Zaślepka kołpakowa wtyku IS-1                            | szt. | 5     |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
|     | Zaślepka gniazda IS-1                                    | szt. | 2     |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |
|     | <b>Wartość zamówienia:</b>                               |      |       |                  |                          |             |       |                           |           |                |        |

**STYMULATOR JEDNOJAMOWY SSIR pro MRI z ELEKTRODĄ i INTRODUCEREM**

| <b>Lp.</b> | <b>Parametry graniczne i oceniane</b>  | <b>Sposób oceny</b> | <b>Komentarz</b> |
|------------|--|---------------------|------------------|
| 1.         | Waga max 30g,  | Wymagane            |                  |
| 2.         | Gniazda elektrod IS-1  | Wymagane            |                  |
| 3.         | Rok produkcji 2019/2020  | 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  | Wymagane            |                  |
| 7.         | Możliwość wykonania MRI całego ciała   | Ocena 0-1 pkt       |                  |
| 8.         | Amplituda stymulacji: max wartość nie mniejsza niż 5,5 V   | Wymagane            |                  |
| 9.         | Szerokość impulsu : max wartość nie mniejsza niż 1,5 ms  | Wymagane            |                  |
| 10.        | Polarność stymulacji : unipolar / bipolar  | Wymagane            |                  |
| 11.        | Polarność czułości: unipolar / bipolar   | Wymagane            |                  |
| 12.        | Czujnik ruchu  | Wymagane            |                  |
| 13.        | Automatyczny opis baterii  | Wymagane            |                  |
| 14.        | Histereza  | Wymagana.           |                  |
| 15.        | Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji i automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej    | Wymagana            |                  |
| 16.        | Funkcja automatycznie oceniająca wartość potencjału komorowego i automatycznie dostosowująca parametry sensingu komorowego | Ocena 0-1 pkt       |                  |
| 17.        | Automatyczna detekcja polarności elektrody   | Ocena 0-1 pkt       |                  |

|     |   |               |  |
|-----|---|---------------|--|
| 18. | Rejestrowanie trendów oporności elektrody   | Wymagane      |  |
| 19. | Rejestrowanie trendów progu pobudliwości elektrody komorowej  | Wymagane      |  |
| 20. | Elektrody sterydowe o aktywnej fiksacji przedsionkowe i komorowe dostosowane do wykonania MRI. Możliwość zamiany na elektrody pasywnej fiksacji bez wymogu zgodności z MRI                    | Wymagane.     |  |
| 21. | Introducer (wkłucie) do przezskórnego wprowadzenia elektrody  | Wymagane      |  |
| 22. | Zapewnienie szkolenia w zakresie stałej stymulacji serca  | Wymagane      |  |
| 23. | Pamięć EGM  | Wymagane      |  |
| 24. | Długość zapisu EGM  | Ocena 0-2 pkt |  |
| 25. | Zapewnienie stałego nieodpłatnego użytkowania 2 programatorów (w tym jeden do pomiarów śródoperacyjnych wyposażony w analizator do pomiarów śródoperacyjnych). Zapewnienie kabli pomiarowych. | 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 2019/2020   | 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  | Wymagane      |  |
| 7.  | Możliwość wykonania MRI całego ciała   | Ocena 0-1 pkt |  |
| 8.  | Amplituda stymulacji: max wartość nie mniejsza niż 5,5 V   | Wymagane      |  |
| 9.  | Szerokość impulsu: max wartość nie mniejsza niż 1,5 ms   | Wymagane      |  |
| 10. | Polarność stymulacji: unipolar / bipolar   | Wymagane      |  |
| 11. | Polarność czułości: unipolar / bipolar   | Wymagane      |  |
| 12. | Czujnik ruchu  | Wymagane      |  |
| 13. | Program dedykowany do zespołu wazowagalnego narzucający stymulację w odpowiedzi na nagły spadek częstości rytmu                      | Ocena 0-1 pkt |  |
| 14. | Automatyczny opis baterii  | Wymagane      |  |
| 15. | Automatyczny Mode Switch   | Wymagana      |  |
| 16. | Algorytm promujący przewodzenie przedsionkowo-komorowe drogą fizjologiczną   | Wymagany      |  |
| 17. | Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji i automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej              | Wymagana      |  |
| 18. | Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy próg stymulacji i automatycznie dostosowująca parametry stymulacji przedsionkowej    | Ocena 0-1 pkt |  |
| 19. | Funkcja automatycznie oceniająca wartość potencjału komorowego i automatycznie dostosowująca parametry sensingu komorowego           | Ocena 0-1 pkt |  |
| 20. | Funkcja automatycznie oceniająca wartość potencjału przedsionkowego i automatycznie dostosowująca parametry sensingu przedsionkowego | Ocena 0-1 pkt |  |
| 21. | Rejestrowanie trendu proggu pobudliwości elektrody komorowej   | Wymagane      |  |
| 22. | Rejestrowanie trendu oporności elektrod  | Wymagane      |  |

|     |   |               |  |
|-----|---|---------------|--|
| 23. | Automatyczna detekcja polarności elektrod   | Ocena 0-1 pkt |  |
| 24. | Elektrody sterydowe o aktywnej fiksacji przedsionkowe i komorowe dostosowane do wykonania MRI. Możliwość zamiany na elektrody pasywnej fiksacji bez wymogu zgodności z MRI                    | Wymagane      |  |
| 25. | Introducer (wkłucie) do przezskórnego wprowadzenia elektrody  | Wymagane      |  |
| 26. | Zapewnienie szkolenia w zakresie stałej stymulacji serca  | Wymagane      |  |
| 27. | Pamięć EGM  | Wymagane      |  |
| 28. | Długość zapisu EGM  | Ocena 0-2 pkt |  |
| 29. | Zapewnienie stałego nieodpłatnego użytkowania 2 programatorów (w tym jeden do pomiarów śródoperacyjnych wyposażony w analizator do pomiarów śródoperacyjnych). Zapewnienie kabli pomiarowych. | Wymagane      |  |

.....  
*podpis Wykonawcy*