**SP ZOZ/DZ/9/2019**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**PAKIET NR XIX**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**STYMULATOR ZEWNĘTRZNY – 1 szt.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:....................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

Rok produkcji 2018/2019: ...................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I | **Informacje ogólne** |  |  |
| 1. | Kardiostymulator zewnętrzny przeznaczony do czasowej stymulacji komór lub przedsionków serca za pośrednictwem elektrody wprowadzanej przezżylnie. | TAK |  |
| 2. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| 3. | Zasilanie bateryjne | TAK |  |
| 4. | Klasa wyrobu medycznego | Podać |  |
| **II.** | **Parametry i wyposażenie:** |  |  |
| 1. | Funkcje stymulatora: VVI, VOO, AAI, AOO, stymulacja szybka oraz szybka z malejącą częstotliwością | TAK |  |
| 2. | Częstość podstawowa: 30 70\* 180 1/min. | TAK, podać |  |
| 3. | Częstość stymulacji szybkiej: 100 300\* 990 1/min. | TAK, podać |  |
| 4. | Amplituda impulsu: 0,1 10\* 20 mA | TAK, podać |  |
| 5. | Szerokość impulsu: 0,2 0,5\* 1,2 ms | TAK, podać |  |
| 6. | Kształt impulsu; prostokątny z kompensacją ładunku | TAK |  |
| 7. | Czas refrakcji:200 350\* 500 ms | TAK, podać |  |
| 8. | Czułość wejściowa: 0,5 2\* 20 mV | TAK, podać |  |
| 9. | Pomiar amplitudy napięcia impulsu: 0,2 ÷ 12 V | TAK, podać |  |
| 10. | Pomiar impedancji obwodu elektrodowego:50÷5000Ω | TAK, podać |  |
| 11. | Pomiar amplitudy załamków R lub P: (1÷ 2,5) x czułość mV | TAK, podać |  |
| 12. | Właściwy zakres impedancji:10÷2000Ω | TAK, podać |  |
| 13. | Akustyczna sygnalizacja przerwy i zwarcia w obwodzie elektrody większe 2000 [Ohm] o mniejsze 100 [Ohm] | TAK, podać |  |
| 14. | Sygnalizacja stanu baterii: dwustopniowa, akustyczna i optyczna | TAK |  |
| 15. | Typ baterii: 6LR61, 6F22 – 9 [V] | Podać |  |

(wartości oznaczone \* ustawiane po załączeniu stymulatora)

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści *(poza dopuszczonymi modyfikacją dokonaną przez Zamawiającego w trakcie prowadzonego postępowania)* – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

……….............................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy