

Wymagania i parametry techniczne

Przedmiot zamówienia:

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy, zaawansowany z możliwością zdalnego monitorowania urządzenia przez Internet (Część 2 poz. 1 i 2 Formularza cenowego)

Producent / Firma: Biotronik SE&Co. KG

Urządzenie typ: Intica 5 VR-T/Intica 5 VR-T DX

I.p.	Parametry wymagane	Wymagana wartość	Oferowane parametry	Ocena
2.	Masa kardiowertera poniżej 94 gramów.	TAK, podać	Tak, masa kardiowertera 81/82 g.	NIE DOTYCZY. WYMÓG BEZWZGLĘDNY.
3.	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J].	TAK	Tak, dostarczona energia defibrylacji 37 J.	
4.	Terapia antyarytmiczna minimum 3 typy.	TAK, podać	Tak, terapie antyarytmiczne typu Burst, Ramp, Terapia HV.	
5.	Rozpoznawanie arytmii minimum 2 typy (VF i VT).	TAK, podać	Tak, możliwość rozpoznania więcej niż 2 typów arytmii w strefie VT1, VT2 oraz VF.	
6.	Algorytm różnicujący częstoskurcz komorowy od nadkomorowego na podstawie porównania częstości rytmu A i V.	TAK	Tak, algorytm różnicujący częstoskurcz komorowy od nadkomorowego na podstawie porównania częstości rytmu w przedsionku i w komorze.	
7.	Elektrody do defibrylacji aktywne, pasywne, jednokoilowe, dwukoilowe, pięciopolowe do wyboru.	TAK	Tak, elektrody do defibrylacji aktywne, pasywne, jednokoilowe, dwukoilowe i pięciopolowe do wyboru przez Zamawiającego.	
8.	Automatyczne monitorowanie progu stymulacji.	TAK	Tak, Automatic Capture Control pozwalający na automatyczną kontrolę progu stymulacji Beat to Beat z dostosowaniem amplitudy impulsu do zmierzonej wartości.	
9.	Automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrody.	TAK	Tak, Automatic Lead Check, trendy, statystyki pozwalające na automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrod.	
10.	Żywotność przy nastawach standardowych – minimum 5 lat.	TAK, podać	Tak, żywotność urządzenia przy standardowych nastawach powyżej 9 lat.	
11.	Zapis przebiegów EGM w czasie rejestrowanych epizodów VT/VF lub zapis IEGM.	TAK, podać	Tak, zapis IEGM w czasie rejestrowanych epizodów VT i VF.	
12.	Czas ładowania kondensatorów poniżej 12 s przez cały okres pracy urządzenia.	TAK, podać	Tak, czas ładowania kondensatorów poniżej 10 s przez cały okres pracy urządzenia.	
13.	Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF.	TAK	Tak, możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF (ATP One Shot).	
14.	Wyposażone w złącze DF1 lub DF4, do wyboru.	TAK	Tak, urządzenie wyposażone w złącze DF1 lub DF4 do wyboru przez Zamawiającego	
15.	Możliwość zaprogramowania stymulacji w trybie VDD.	TAK	Tak, możliwość zaprogramowania stymulacji w trybie VDD dla urządzeń jednojamowych wyczuwających zdarzenia przedsionkowe (DX).	

16.	Bezprzewodowa łączność wszczepionego urządzenia z programatorem.	TAK	Tak, bezprzewodowa łączność wszczepionego urządzenia z programatorem (RF).	
17.	Możliwość zdalnego monitorowania pacjenta przez Internet .	TAK	Tak, możliwość zdalnego monitorowania pacjenta przez Internet (Home Monitoring).	
18.	Wyposażone w funkcję wczesnego wykrywania arytmii przedsionkowych (dla kardiowerterów-defibrylatorów).	TAK	Tak, możliwość dostarczenia urządzenia wyposażonego w funkcję wczesnego wykrywania arytmii przedsionkowych	
I.p.	Parametry oceniane	Wymagana wartość	Oferowane parametry	Ocena
19.	Masa kardiowertera poniżej 84 gramów.	Proszę podać	Tak, masa kardiowertera 81/82 g.	0 – Nie, 1 – Tak
20.	Dostarczona energia defibrylacji 36 [J] lub więcej.	Proszę podać	Tak, dostarczona energia defibrylacji 37 J.	0 – Nie, 1 – Tak
21.	Żywotność przy nastawach standardowych 9 lat.	Proszę podać	Tak, żywotność urządzenia przy nastawach standardowych powyżej 9 lat.	0 – Nie, 2 – Tak
22.	Czas ładowania kondensatorów poniżej 10 s przez cały okres pracy urządzenia.	TAK/NIE	Tak, czas ładowania kondensatorów poniżej 10 s przez cały okres pracy urządzenia.	0 – Nie, 2 – Tak
23.	Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF przed ładowaniem kondensatorów.	TAK/NIE	Tak, możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF przed ładowaniem kondensatorów (ATP One Shot).	0 – Nie, 2 – Tak
24.	Ilość szoków w jednej interwencji ≥ 6 .	Proszę podać	Tak, możliwość dostarczenia 8 szoków w jednej interwencji w każdej ze stref.	0 – Nie, 1 – Tak
25.	Automatyczna optymalizacja terapii ATP.	TAK/NIE	Tak, automatyczna optymalizacja terapii ATP (ATP Optimization).	0 – Nie, 1 – Tak
26.	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F.	TAK/NIE	Tak, elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F.	0 – Nie, 1 – Tak
27.	Możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale komorowym oprócz minimalnej czułości.	TAK/NIE	Tak, możliwość zmiany 11 parametrów wyczuwania w kanale komorowym.	0 – Nie, 1 – Tak
28.	Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej.	TAK/NIE	Tak, automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej.	0 – Nie, 1 – Tak
29.	Pomiar poziomu płynów w tkankach pacjenta.	TAK/NIE	Tak, pomiar poziomu płynów w tkankach pacjenta.	0 – Nie, 1 – Tak
30.	Zapis IEGM powyżej 60 min.	TAK/NIE	Tak, zapis IEGM łącznie 112 lub 168 min.	0 – Nie, 2 – Tak
31.	Możliwość programowania minimum 9 parametrów czułości w kanale komorowym.	TAK/NIE, podać	Tak, możliwość przeprogramowania 11 parametrów wyczuwania w kanale komorowym.	0 – Nie, 1 – Tak
32.	Minimum 2 typy impulsu dwufazowego.	TAK/NIE, opisać	Tak, 2 typy impulsu dwufazowego: Biphasic, Biphasic II	0 – Nie, 1 – Tak
33.	Możliwość softwareowej zmiany parametrów wyczuwania.	TAK/NIE	Tak, możliwość softwareowej zmiany parametrów wyczuwania	0 – Nie, 1 – Tak
34.	Widoczna w skopi stopa elektrody aktywnej.	TAK/NIE	Tak, widoczna w skopi stopa elektrody aktywnej.	0 – Nie, 1 – Tak
35.	Możliwość automatycznego zapisywania danych z kontroli w programatorze.	TAK/NIE	Tak, możliwość automatycznego zapisywania danych z kontroli w programatorze.	0 – Nie, 1 – Tak
36.	Algorytm optymalizujący zarządzanie pamięcią zapisu IEGM.	TAK/NIE	Tak, inteligentne zarządzanie pamięcią zapisu IEGM.	0 – Nie, 1 – Tak

UWAGA: W kolumnie „Opis parametrów wymaganych” wpisano minimalne wymagane parametry. Nie spełnienie jednego z parametrów minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

W pozycjach, w których Zamawiający dał możliwość odpowiedzi „NIE” opisane są parametry fakultatywne, których spełnienie wiązało się będzie z otrzymaniem dodatkowych punktów w kryterium „Czynniki oceniane”.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy