**FORMULARZ PARAMETRY TECHNICZNE**

DOSTAWY PROCESORÓW DŹWIĘKU / MOWY DO IMPLANTU BAHA 6

Procesor dźwięku/mowy implantu Baha 6 – **15 szt.**

Nazwa i typ: ...........................................

Producent (pełna nazwa i adres) ...........................................

Kraj pochodzenia: ...........................................

Rok produkcji 2024 / 2025 r. ...........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Procesor dźwięku / mowy**  **PARAMETRY WYMAGANE** | **SPEŁNIENIE WYMAGANEGO WARUNKU**  (zaznacza wykonawca) | **PARAMETRY OFEROWANE** – opis  WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1. | Procesor dźwięku jedno lub wielomodułowy z zakresem dopasowania do progów przewodnictwa kostnego min. 55dB HL | TAK/NIE |  |
| 2. | Zaczepy oferowanych procesorów kompatybilne ze wspornikami Cochlear typu BA200,BA210,BA300,BA400 | TAK/NIE |  |
| 3. | Zaczepy oferowanych procesorów kompatybilne z magnesem zewnętrznym w przypadku systemu magnetycznego lub rozważanej u pacjenta w przyszłości wymiany wspornika na magnes  Dostarczenie wraz z zestawem z procesorem dźwięku magnesu zewnętrznego w przypadku systemu magnetycznego. | TAK/NIE |  |
| 4. | Dostępność w min. 4 kolorach-oryginalna obudowa procesora. | TAK/NIE |  |
| 5. | Komunikacja procesora dźwięku z akcesoriami bezprzewodowymi możliwa poprzez łączność bezpośrednio z procesorem bez konieczności użycia pętli na szyi lub kabli. Możliwość sterowania procesorem oraz sprawdzania statusu pracy za pomocą pilota lub telefonu komórkowego bez dodatkowych urządzeń pośredniczących. | TAK/NIE |  |
| 6. | Obecność inżyniera klinicznego przy pierwszych podłączeniach procesorów dźwięku-inżynier przeprowadzi szkolenie dla pacjentów z obsługi procesora dźwięku. | TAK/NIE |  |
| 7. | **GWARANCJA I SERWIS** | | |
| A | min. 2 lata |  | |
| B | Serwis – nazwa, adres, telefon |  | |

**Parametry oceniane**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY** | **SPEŁNIENIE WYMAGANEGO PARAMETRU**  (zaznacza wykonawca) | **Punktacja**  (zaznacza wykonawca) | Opis parametrów, potwierdzających uzyskanie punktów w parametrach ocenianych **WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | Procesor dźwięku-uniwersalny na ucho lewe i prawe wykorzystujący standardowe ogólnie dostępne baterie zasilające lub akumulatory dołączane do zestawu z procesem dźwięku | TAK/NIE | NIE - 0 pkt.  TAK - 10 pkt. |  |
| 2. | Urządzenie oryginalne w stosunku do systemu implantu (a nie wyłącznie kompatybilne) | TAK/NIE | NIE - 0 pkt.  TAK - 10 pkt. |  |
| 3. | Możliwość pełnego programowania procesora poprzez bezprzewodowy interfejs bez użycia bezpośredniego podłączenia przez kabel | TAK/NIE | NIE - 0 pkt.  TAK - 10 pkt. |  |

Parametry oznaczone w kolumnie „***parametry wymagane”*** stanowią wymagania minimalne. Niespełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Ponadto brak opisu w kolumnie ***„parametry oferowane”*** będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym zestawie.

W punktach zawartych w części ***„Gwarancja i serwis”*** Zamawiający wymaga dokonania wpisu odnośnie udzielonej przez Wykonawcę gwarancji i serwisowania.

W części ***„Parametry oceniane”*** Wykonawca wpisuje odpowiednio „tak” lub „nie” i przyznaje sobie odpowiednią ilość punktów.