

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Parametry wymagane Stymulator dwujamowy DDDR z kpl. elektrod

Nazwa, nr katalogowy, model stymulatora:

Nazwa, nr katalogowy, model elektrody:

Producent:

Rok produkcji:.....

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR WYMAGANY	POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA	Opis parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę
1.	Waga max. 30 (g)	Podać	
2.	Rok produkcji – wymagany 2013	Tak	
3.	Amplituda impulsu min. zakres 0,5-6,0 mV	Podać	
4.	Szerokość impulsu (A/V) min. zakres 0,5-1,0 ms	Podać	
5.	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie 1,0-7,5 (mV)	Podać	
6.	Czułość przedsionkowa – co najmniej w zakresie 0,18-4,0 (mV)	Podać	
7.	Odstęp AV dynamiczny, programowany w zakresie min. 30-325 lub 15-300 (PAV i SAV)	Tak	
8.	Elektrody A i V aktywne i pasywne do wyboru	Tak	
9.	Elektrody A i V sterydowe	Tak	
10.	Program nocny	Tak	

16/2014 SIWZ – dostawę stymulatorów serca dwujamowych wraz z zestawem elektrod oraz introducerów z jednoczesnym użyczeniem na okres użytkowania stymulatorów urządzeń niezbędnych do ich programowania dla potrzeb Oddziału Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu

11.	Okres refrakcji A/V min. zakres 250-400 ms (Zamawiający dopuszcza: okres refrakcji w przedsionku, a w komorze w zakresie od 200-500 ms)	Podać	
12.	Switch mode	Tak	
13.	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia	Tak	
14.	Automatyczna optymalizacja funkcji rate response (np. rate profile optimization)	Podać	
15.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2013	Podać	
16.	Dodatkowe funkcje antyarytmiczne (min. 3 funkcje)	Podać	
17.	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe (np. Serach AV)	Tak	
18.	Algorytm promujący własny rytm zatokowy pacjenta (np. Sinus Preferencje), Zamawiający dopuszcza również bez powyższego algorytmu	Tak	
19.	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	Tak	
20.	Upper tracking rate: 180 ppm	Tak	
21.	Algorytm reagujący na gwałtowny spadek częstości serca (Rate Drop Response lub podobny), Zamawiający dopuszcza również bez powyższego algorytmu	Tak	

.....
data, podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

**Parametry podlegające ocenie
Stymulator dwujamowy DDDR z kpl. elektrod**

<i>L.P.</i>	<i>PARAMETR/ WARUNEK</i>	<i>SKALA OCEN</i>	<i>ODPOWIEDŹ WYKONAWCY TAK/ NIE – OFEROWANA WARTOŚĆ PARAMETRU</i>
1.	Możliwość zaprogramowania refrakcji V powyżej 400 ms	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
2.	Możliwość zaprogramowania refrakcji V poniżej 200 ms	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
3.	Algorytmy aktywacji odpowiedzi urządzenia na gwałtowny spadek częstości pracy serca	1 algorytm lub wcale – 0 pkt 2 algorytmy i więcej – 2 pkt	
4.	Algorytmy aktywacji funkcji Mode Switch (min. 1 algorytm)	1 algorytm lub wcale – 0 pkt 2 algorytmy i więcej – 2 pkt	
5.	Automatyczne wykreślanie krzywej progu stymulacji podczas testu na threshold (zależność amplitudy od szerokości impulsu) – wykres graficzny <i>(Zamawiający uzna za równoważny: dokładny pomiar progu stymulacji w komórce oraz kontrola skuteczności impulsu stymulującego beat to beat co 0,1V a w razie stymulacji nieskutecznej dostarczany jest back up impuls)</i>	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	
6.	Możliwość wykonania antyarytmicznej stymulacji (EPS) stymulatorem wszczepionym bez użycia dodatkowych urządzeń. SJM potrzebuje programatora.	do 2 typów – 0 pkt 3 typy i więcej – 2 pkt	

7.	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod. SJM potrzebuje programatora.	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	
8.	Możliwość stymulacji przedsionka over-drive do 350/min. w zabezpieczeniu stymulacją VOO lub VVI.	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
9.	Automatyczny PVARP	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
10.	Możliwość zaprogramowania odstępu AV w algorytmie promującym własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe do wartości min. 460 ms. Tylko w DR.	Poniżej 460ms – 0 pkt 460ms i więcej – 2 pkt	
11.	Funkcje diagnostyczne: - ilość epizodów mode switch - ilość epizodów RDR - ilość epizodów A i V High Rate - histogram przewodzenia AV	Po 1 punkcie za funkcję (proszę wymienić)	
12.	Możliwość przerywania programu nocnego przez pacjenta za pomocą magnesu do następnego cyklu	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	
13.	Automatyczna zmiana czułości przedsionek-komora (np. Sensing Assurance)	Tak – 4 pkt Nie – 0 pkt	

.....
data, podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy