Nr sprawy: 11/2022/TP Załącznik nr 2 do SWZ

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Zadanie – Zestaw stymulatora głębokich struktur mózgu – 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE - opis****(strony folderu, ulotki)** | **DEPOZYT** |
| 1 | Ładowalny, stałonatężeniowy stymulator struktur głębokich mózgu z 16 niezależnymi kontaktami sterowanymi od 0 do 100% w odstępach jednoprocentowych |  | 2 sztuki |
| 2 | 8-kontaktowe elektrody do głębokiej stymulacji mózgu oraz łączniki o długości 55cm,urządzenia do mocowania elektrody w otworze trepanacyjnym. |  |
| 3 | Bezprzewodowy pilot pacjenta oraz akcesoria do ładowania przeskórnego stymulatora w zestawie |  |
| 4 | Rozmiar stymulatora nie przekraczający 21 |  |
| 5 | Możliwość cyklicznego działania stymulatora w zakresie od 1s do 90min (on/off) |  |
| 6 | Obecność kompetentnego przedstawiciela producenta systemu stymulatora podczas operacji oraz przy pierwszym ustawieniu parametrów stymulatora. |  |
| 7 | Zapewnienie szkolenia dla zespołu Kliniki dotyczącego stosowanego systemu (aktualizacje oprogramowania, nowe możliwości techniczne) |  |
| 8 | Udzielenie gwarancji na stymulator na okres minimum 2 lat. |  |

Uzupełnienie depozytu w ciągu 48 godzin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY OCENIANE** | **PUNKTY (wpisuje Wykonawca)** | **PARAMETRY OFEROWANE - opis****(strony folderu, ulotki)** |
| 1 | Możliwość wyboru zaprogramowanego wcześniej programu poprzez pilota pacjenta TAK - 20 pkt NIE - 0 pkt |  |  |
| 2 | Bateria o żywotności powyżej 15 latTAK - 20 pkt NIE - 0 pkt |  |  |

Parametry wyspecyfikowane w kolumnie **„Parametry wymagane”** - stanowią wymagania minimalne. Nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie **„Parametry oferowane”** będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym zestawie.

W części **„Parametry oceniane”** Wykonawca wpisuje odpowiednią ilość punktów ( 0 lub 20) oraz wypełnia kolumnę **„Parametry oferowane”**. Brak opisu w tejże kolumnie będzie traktowany jako brak danego parametru
w oferowanym zestawie ( O punktów ).

................................... dnia ......................... ..................................................................................

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym
lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,*
*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*