#### Załącznik nr 2a do SIWZ

#### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**PO MODYFIKACJI**

**Zadanie nr 15. Cewniki do FFR**

* + - 1. **Cewnik do FFR**

Typ:

Producent/kraj:

Certyfikat CE – nr /data ważności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funkcja/Parametr wymagany** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany**  **Podać /Opisać**  **TAK /NIE** |
| Kompatybilność z **aparatem VOLCANO** | TAK |  |
| **Warunki podlegające ocenie** | | **Punktacja (max 1 pkt)** |
| Łatwość wprowadzenia do tętnicy | | Tak - 1 pkt  Nie – 0 pkt |

**Kryteria graniczne:**

Proponowany produkt **musi spełniać wszystkie** parametry graniczne – odpowiedź ”TAK”   
w każdym polu (pkt 1).

**2. Cewnik diagnostyczny do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej – mechaniczny system przetwarzania obrazu**

Typ: Producent/kraj:

Certyfikat CE – nr /data ważności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funkcja/Parametr wymagany** | **Parametr**  **wymagany** | **Parametr oferowany**  **Podać /Opisać**  **TAK /NIE** |
| System do oceny naczyń wieńcowych | **Tak** |  |
| **Warunki podlegające ocenie** | | **Punktacja (max 5 pkt)** |
| 1. Długość systemu doprowadzającego powyżej 130cm   1. Możliwość wykonania elektronicznego IVUS   3. Łatwość obsługi | | Tak - 1 pkt  Nie – 0 pkt  Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt  Tak - 1 pkt  Nie – 0 pkt |

**Kryteria graniczne:**

Proponowany produkt **musi spełniać** parametr graniczny – odpowiedź ”TAK”   
(pkt 1) .

…………………………...

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy