Załącznik nr 2

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zestaw do krioablacji żył płucnych wraz z dzierżawą urządzeń**

Producent………………..

| Lp. | Asortyment,Parametry techniczne | j.m | Nazwa sprzętu /Opis oferowanego sprzętu | Cena jednostkowa netto | VAT | Wartość netto | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Cewnik do krioablacji– Kąt odchylenia cewnika min 30 st.  | 40 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszulka sterowalna, maksymalny kąt odgięcia 90-135 st. | 40 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Łącznik elektryczny  | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | Łącznik gazowy | 40 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | Elektroda diagnostyczna kompatybilna z cewnikiem balonowym, 8 lub więcej biegunów | 40 szt. |  |  |  |  |  |
| 6 | Kabel łączeniowy do elektrody diagnostycznej | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 7 | Dzierżawa kriokonsoli ze środkiem chłodzącym/dzień | 40 dni |  |  |  |  |  |
| 8 | Dzierżawa aparatu do pomiaru ACT/dzień | 40 dni |  |  |  |  |  |
| 9 | Kartridże do pomiaru ACT kompatybilne z oferowanym aparatem | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| 10 | Dzierżawa systemu elektrofizjologicznego pacjenta. W skład zestawu wchodzą:  - system elektrofizjologiczny pacjenta,  - stymulator zewnętrzny do zabiegów ablacji,  - generator prądu RF,  - pompa - w przypadku używania elektrod irydowanych,  - asysta techniczna podczas przeprowadzanych zabiegów.  | 12 sesji zabiegowych |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |

Wartość pakietu netto:

Wartość pakietu brutto:

**\*Parametry techniczne należy udokumentować odpowiednimi katalogami producenta**