

## Techninė specifikacija (VPP-933)

Pirkimo dalies Nr.	Pavadinimas	Reikalaujamos techninės charakteristikos	Orientacinis kiekis
1.	<b>Resinchronizuojantis trikamerinis EKS, turintis dažnio adaptacijos funkciją (CRT-P)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trikamerinis, programuojamas, skirtas širdies resinchronizaciniam gydymui;</li> <li>2. CRT-P ir paprastesni stimuliavimo režimai;</li> <li>3. Svoris - ne didesnis kaip 30 g;</li> <li>4. Visuose trijuose stimuliacijos kanaluose (dešinysis prieširdis, dešinysis skilvelis ir kairysis skilvelis) atskirai programuojami parametrai: stimuliacijos poliškumas, amplitudė, impulso trukmė, jautrumas.</li> <li>5. Programuojamas keičiamas intervalas tarp kairiojo ir dešiniojo skilvelio stimulų (pasirinktinai stimuliuojant pirma kairįjį, pirma dešinįjį ar abu skilvelius vienmomentiškai) - būtinas.</li> <li>6. Stimuliacijos dažnio adaptacija fiziniam krūviui - būtina;</li> <li>7. Maks. impulso amplitudė - ne mažiau 6,0 V;</li> <li>8. Maks. impulso trukmė - ne mažiau 1,5 ms;</li> <li>9. Automatinis stimuliacijos amplitudės parinkimas ir reguliavimas skilveliuose ir prieširdžiuose – būtinas.</li> <li>10. Keičiamas stimuliuojančio impulso poliškumas visuose trijuose kanaluose (monopolinis ar bipolinis) – būtinas.</li> <li>11. Tarnavimo trukmė, stimuliuojant skilvelius 100 proc. 60 k./min. dažniu 2,5V; 0,4 ms - ne mažiau 7 metų;</li> <li>12. Jautrumas vidiniam signalui prieširdžiuose – <math>\leq 0,25</math> mV</li> <li>13. Jautrumas vidiniam signalui skilveliuose – <math>\leq 0,5</math> mV</li> <li>14. Kairiojo skilvelio kanalo stimulo paleidimas pagal dešiniojo skilvelio detekciją, įgalinantis resinchronizuojančią stimuliaciją PV metu - būtinas</li> <li>15. Intrakardinės elektrogramos registracijos galimybė realiaje laike – būtina</li> <li>16. Stimulatoriaus veiklos kanalo ("marker channel") registracija programavimo metu realiaje laike – būtina</li> <li>17. Suminė širdies susitraukimų dažnio histograma - būtina</li> <li>18. Stimuliacijos ir nuosavos širdies veiklos suminis registravimas (įvykių registratorius) - būtinas</li> <li>19. Automatinis stimuliacijos režimo perjungimas („auto mode switching“) į DDIR režimą - būtinas, aktyvuojamas nuo pirmojo trumpo P-P intervalo;</li> <li>20. Atskirai programuojamas automatiškai perjungto stimuliacijos DDIR režimo („auto mode switching“) bazinis dažnis – būtinas</li> <li>21. Komplekte su elektrokardiostimuliatoriumi pateikiami du endokardiniai elektrodai (nepateikiamas kairiojo skilvelio elektrodas). Elektrodai - bipoliniai, aktyvios fiksacijos, išskiriantys gliukokortikoidus, pasirinktinai (priklausomai nuo PIRKĖJO poreikių sutarties vykdymo metu) <math>50\pm 3</math> cm arba <math>60\pm 3</math> cm ilgio, pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 7 F vidinio skersmens įvediklį.</li> <li>22. Stimuliatorius ir elektrodai turi būti pritaikyti atlikti viso kūno magnetinio rezonanso tyrimą iki 1,5 arba 3 Teslos stiprumo SAR <math>\leq 2</math>W/kg magnetiniu lauku.</li> </ol>	30 vnt.
2.	<b>Implantuojamas įvykių registratorius ("Loop recorder")</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prietaiso tarnavimo trukmė - ne mažiau 24 mėnesių;</li> <li>2. Prietaiso svoris - ne daugiau 15 g;</li> <li>3. Korpuso tūris - ne daugiau 10 cm<sup>3</sup>;</li> <li>4. Įrašomos EKG trukmė - ne mažiau 40 minučių;</li> <li>5. Įrašomų EKG epizodų skaičius - ne mažiau 20;</li> <li>6. Automatinė EKG įrašo aktyvacija, esant bradikardijai (programuojamas širdies susitraukimų dažnis) - būtina;</li> </ol>	200 vnt.

		<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Automatinė EKG įrašo aktyvacija, esant tachikardijai (programuojamas širdies susitraukimų dažnis) - būtina;</li> <li>8. Automatinė EKG įrašo aktyvacija, esant asistolijai (programuojama pauzės trukmė) - būtina;</li> <li>9. Galimybė pacientui aktyvuoti EKG įrašą išoriniu siūstuvėliu - būtina (siūstuvėlis turi įeiti į registratoriaus komplektą);</li> <li>10. EKG įrašas turi apimti ne mažiau 3 min prieš aktyvacijos momentą, jei aktyvuoja pacientas ir ne mažiau 1 min, jei prietaisas aktyvuojasi automatiškai.</li> </ol>	
3.	<b>Keturpolinis stimuliacinis elektrodas, skirtas kairiojo skilvelio stimuliacijai</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stimuliacinis elektrodas - keturpolinis, skirtas kairiojo skilvelio stimuliacijai, įstumiamas pro vainikinį antį į širdies venas.</li> <li>2. Atstumas tarp visų stimuliuojančių polių <math>\geq 10</math>mm,</li> <li>3. Valdomas komplekte pateikiamais įvedimo priedais - stiletu ir nukreipiančiąja vielyte.</li> <li>4. Elektrodo ilgis 65 –85 cm.</li> <li>5. Pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 6 F vidinio skersmens įvediklį.</li> <li>6. Elektrodo distalinė dalis turi linkius, padedančius fiksuoti elektrodą vainikinio ančio šakelėse.</li> <li>7. Linkiai yra "S" formos, nekreipiantys elektrodo į vieną pusę.</li> <li>8. Elektrodo modelis (ilgis nurodytame diapazone) parenkamas pagal PIRKĖJO poreikius.</li> <li>9. Elektrodas turi būti pritaikytas atlikti viso kūno magnetinio rezonanso tyrimą iki 3 Teslos stiprumo SAR <math>\leq 2</math>W/kg magnetiniu lauku.</li> <li>10. Garantinis galiojimas ne trumpesnis nei 12 mėn. nuo pristatymo dienos.</li> </ol>	100 vnt.
4.	<b>Resinchronizuojantis trikamerinis EKS, turintis dažnio adaptacijos funkciją (CRT-P) su keturpoliu kairiojo skilvelio elektrodu</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trikamerinis, programuojamas, skirtas širdies resinchronizaciniam gydymui;</li> <li>2. CRT-P ir paprastesni stimuliavimo režimai;</li> <li>3. Svoris - ne didesnis kaip 30 g;</li> <li>4. Kairiojo skilvelio stimuliacija vyksta per 4 kontaktų laidą, kuriame yra atskirai programuojami stimuliacijos vektoriai, ne mažiau 10 vektorių.</li> <li>5. Visuose trijuose stimuliacijos kanaluose (dešinysis prieširdis, dešinysis skilvelis ir kairysis skilvelis, kuriame yra atskirai programuojami 4 elektrodiniai kontaktai) atskirai programuojami parametrai: stimuliacijos poliškumas, amplitudė, impulso trukmė, jautrumas.</li> <li>6. Automatinis stimuliavimo amplitudės parinkimas prieširdžiuose ir skilveliuose – būtinas;</li> <li>7. Programuojamas keičiamas intervalas tarp kairiojo ir dešiniojo skilvelio stimulų (pasirinktinai stimuliuojant pirma kairįjį, pirma dešinįjį ar abu skilvelius vienmomentiškai) - būtinas.</li> <li>8. Stimuliacijos dažnio adaptacija fiziniam krūviui - būtina;</li> <li>9. Maks. impulso amplitudė - ne mažiau 6,0 V;</li> <li>10. Maks. impulso trukmė - ne mažiau 1,5 ms;</li> <li>11. Keičiamas stimuliuojančio impulso poliškumas visuose trijuose kanaluose (monopolinis ar bipolinis) - būtina</li> <li>12. Tarnavimo trukmė, stimuliuojant skilvelius 100 proc. 60 k./min. dažniu 2,5V; 0,4 ms - ne mažiau 7 metų;</li> <li>13. Jautrumas vidiniam signalui prieširdžiuose – <math>\leq 0,25</math> mV</li> <li>14. Jautrumas vidiniam signalui skilveliuose – <math>\leq 0,5</math> mV</li> <li>15. Kairiojo skilvelio kanalo stimulo paleidimas pagal dešiniojo skilvelio detekciją, įgalinantis resinchronizuojančią stimuliaciją PV metu - būtinas</li> <li>16. Intrakardinės elektrogramos registracijos galimybė realiame laike – būtina</li> <li>17. Stimulatoriaus veiklos kanalo ("marker channel") registracija programavimo metu realiame laike – būtina</li> </ol>	200 kompl.

		<p>18. Suminė širdies susitraukimų dažnio histograma - būtina</p> <p>19. Stimuliacijos ir nuosavos širdies veiklos suminis registravimas (įvykių registratorius) - būtinas</p> <p>20. Automatinis stimuliacijos režimo perjungimas („auto mode switching“) į DDIR režimą - būtinas, aktyvuojamas nuo pirmojo trumpo P-P intervalo;</p> <p>21. Atskirai programuojamas automatiškai perjungto stimuliacijos DDIR režimo („auto mode switching“) bazinis dažnis – būtinas</p> <p>22. Galimybė vertinti širdies nepakankamumo būklę pagal plaučių ir krūtinės ląstos impedansą - būtina</p> <p>23. Komplekte su elektrokardiostimuliatoriumi pateikiami trys endokardiniai elektrodai. Du elektrodai - bipoliniai, aktyvios fiksacijos, išskiriantys gliukokortikoidus, pasirinktinai (priklausomai nuo PIRKĖJO poreikių sutarties vykdymo metu) 50±3 cm arba 60±3 cm ilgio, pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 7 F vidinio skersmens įvediklį. Trečias elektrodas - keturpolinis, atstumas tarp visų stimuliuojančių polių ≥10mm, skirtas kairiojo skilvelio stimuliacijai, įstumiamas pro vainikinį antį į širdies venas, valdomas komplekte pateikiamais įvedimo priedais - stiletu ir nukreipiančiąja vielyte; elektrodas 65 - 80 cm ilgio, pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 7 F vidinio skersmens įvediklį; elektrodo distalinė dalis turi linkius, padedančius fiksuoti elektrodą vainikinio ančio šakelėse, šie linkiai yra “S” formos, nekreipiantys elektrodo į vieną pusę; elektrodo modelis (ilgis nurodytame diapazone) parenkamas pagal PIRKĖJO poreikius.</p> <p>24. Stimuliatorius ir elektrodai turi būti pritaikyti atlikti viso kūno magnetinio rezonanso tyrimą iki 3 Teslos stiprumo SAR ≤2W/kg magnetiniu lauku.</p>	
5.	<b>Epikardinis stimuliacinis elektrodas, skirtas kairiojo skilvelio stimuliacijai</b>	<p>1. Elektrodas tvirtinamas prie epikardo chirurginės operacijos metu</p> <p>2. Spiralės, įsisriegiančios į miokardą ilgis 3 - 5 mm</p> <p>3. Ilgis 25±3 cm arba 35±3 cm arba 55±3 cm, pateikiamas pagal PIRKĖJO pageidavimus.</p> <p>4. Jungtis su stimuliatoriumi - IS-1 tipo arba lygiavertis.</p> <p>5. Komplekte su elektrodu pateikiami:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>specialus introduiseris epikardinio laido tvirtinimui,</li> <li>laido pravedėjas pro audinius link stimuliatoriaus</li> <li>laido kontaktinės dalies gaubtelis</li> </ol> <p>6. Garantinis galiojimas ne trumpesnis nei 12 mėn. nuo pristatymo dienos.</p>	5 vnt.

6.	<b>Vienkamerinis EKS su dažnio adaptacijos funkcija (SSIR), reaguojančia pagal autonominės nervų sistemos tonusą</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vienkamerinis, programuojamas;</li> <li>2. VVIR/AAIR stimuliavimo režimai;</li> <li>3. Prieširdžių ir skilvelių stimuliacijos dažnio adaptacija - būtina;</li> <li>4. Stimuliacijos dažnio keitimas pagal autonominės nervų sistemos tonusą - būtinas.</li> <li>5. Svoris - ne didesnis kaip 25 g;</li> <li>6. Maks. impulso amplitudė - ne mažiau 7,5 V;</li> <li>7. Maks. impulso trukmė - ne mažiau 1,5 ms;</li> <li>8. Keičiamas stimuliuojančio impulso poliškumas (monopolinis ar bipolinis) - būtina</li> <li>9. Tarnavimo trukmė, stimuliuojant 100 proc. 60 k./min. dažniu 2,5V; 0,4 ms - ne mažiau 10 metų;</li> <li>10. Jautrumas vidiniam signalui skilveliuose – <math>\leq 0,5</math> mV</li> <li>11. Intrakardinės elektrogramos registracijos galimybė realiaje laike – būtina</li> <li>12. Stimulatoriaus veiklos kanalo (“marker channel”) registracija programavimo metu realiaje laike – būtina</li> <li>13. Suminė širdies susitraukimų dažnio histograma - būtina</li> <li>14. Stimuliacijos ir nuosavos širdies veiklos suminis registravimas (įvykių registratorius) - būtinas</li> <li>15. Prieširdžių ir skilvelių didelio dažnio veiklos epizodų registracija - būtina</li> <li>16. Stimulatoriaus galimybė mažiausiai vieną kartą per parą perduoti stimuliacijos parametrus nuotoliniu būdu į gydymo įstaigą, naudojant portatyvinį siūstuvą (siūstuvą į komplektą neįeina) – būtina.</li> <li>17. Stimuliatorius ir elektrodas turi būti pritaikyti atlikti viso kūno magnetinio rezonanso tyrimą iki 1,5 Teslos stiprumo <math>SAR \leq 2W/kg</math> magnetiniu lauku.</li> <li>18. Komplekte su elektrokardiostimuliatoriumi pateikiamas vienas endokardinis elektrodas. Elektrodas turi būti bipolinis, išskiriantis gliukokortikoidus, pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 7 F vidinio skersmens įvediklį. Pateikiamas pasirinktinai (priklausomai nuo PIRKĖJO poreikių sutarties vykdymo metu) aktyvios arba pasyvios fiksacijos, <math>45 \pm 3</math> cm, <math>50 \pm 3</math> cm arba <math>60 \pm 3</math> cm ilgio elektrodas.</li> </ol>	20 kompl.
----	--	---	-----------

7.	<b>Dvikamerinis EKS su dažnio adaptacijos funkcija (DDDR), reaguojančia pagal autonominės nervų sistemos tonusą</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dvikamerinis, programuojamas;</li> <li>2. DDDR ir paprastesni stimuliavimo režimai;</li> <li>3. Svoris - ne didesnis kaip 25 g;</li> <li>4. Stimuliacijos dažnio adaptacija fiziniam krūviui - būtina;</li> <li>5. Stimuliacijos dažnio keitimas pagal autonominės nervų sistemos tonusą - būtinas.</li> <li>6. Maks. impulso amplitudė - ne mažiau 7,5 V;</li> <li>7. Maks. impulso trukmė - ne mažiau 1,5 ms;</li> <li>8. Keičiamas stimuliuojančio impulso poliškumas (monopolinis ar bipolinis) - būtina</li> <li>9. Tarnavimo trukmė, stimuliuojant skilvelius 100 proc. 60 k./min. dažniu 2,5V; 0,4 ms - ne mažiau 9 metų;</li> <li>10. Jautrumas vidiniam signalui prieširdžiuose – <math>\leq 0,25</math> mV</li> <li>11. Jautrumas vidiniam signalui skilveliuose – <math>\leq 0,5</math> mV</li> <li>12. Intrakardinės elektrogramos registracijos galimybė realiaje laike – būtina</li> <li>13. Stimulatoriaus veiklos kanalo ("marker channel") registracija programavimo metu realiaje laike – būtina</li> <li>14. Suminė širdies susitraukimų dažnio histograma - būtina</li> <li>15. Stimuliacijos ir nuosavos širdies veiklos suminis registravimas (įvykių registratorius) - būtinas</li> <li>16. Prieširdžių ir skilvelių didelio dažnio veiklos epizodų registracija – būtina</li> <li>17. Automatinis stimuliacijos režimo perjungimas („auto mode switching“) į DDIR režimą - būtinas;</li> <li>18. Atskirai programuojamas automatiškai perjungto stimuliacijos DDIR režimo („auto mode switching“) bazinis dažnis - būtinas</li> <li>19. Stimuliatorius ir elektrodai turi būti pritaikyti atlikti viso kūno magnetinio rezonanso tyrimą iki 1,5 Teslos stiprumo SAR <math>\leq 2</math>W/kg magnetiniu lauku.</li> <li>20. Komplekte su elektrokardiostimuliatoriumi pateikiamas du endokardiniai elektrodai. Elektrodai turi būti bipoliniai, išskiriantys gliukokortikoidus, pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 7 F vidinio skersmens įvediklį. Pateikiami pasirinktinai (priklausomai nuo PIRKĖJO poreikių sutarties vykdymo metu) aktyvios arba pasyvios fiksacijos, 45±3 cm, 50±3 cm arba 60±3 cm ilgio elektrodas.</li> </ol>	80 kompl.
----	---	---	-----------

<p><b>8.</b></p>	<p><b>Implantuojamas kardioverteris defibriliatorius su vienkamerinės stimuliacijos funkcija (IKD - VR), reaguojančia pagal autonominės nervų sistemos tonusą</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Korpuso tūris - ne daugiau 40 cm<sup>3</sup>;</li> <li>2. Svoris - ne daugiau 90 gramų;</li> <li>3. Antibradikardinė stimuliacija - VVIR režimas (arba sudėtingesnis);</li> <li>4. Skilvelių stimuliacijos dažnio adaptacija fiziniam krūviui - būtina;</li> <li>5. Stimuliacijos dažnio keitimas pagal autonominės nervų sistemos tonusą - būtinas.</li> <li>6. Maks. stimuliuojančio impulso amplitudė - ne mažiau 6 V;</li> <li>7. Maks. stimuliuojančio impulso trukmė - ne mažiau 1,5 ms;</li> <li>8. Jautrumas vidiniam signalui skilveliuose (bipolinė detekcija) – automatinė adaptacija, ne mažesnė kaip <math>\leq 0,3</math> mV</li> <li>9. Intrakardinės elektrogramos registracijos galimybė realiaame laike – būtina</li> <li>10. Stimuliacijos veiklos kanalo (“marker channel”) registracija programavimo metu realiaame laike – būtina</li> <li>11. Suminė širdies susitraukimų dažnio histograma - būtina</li> <li>12. Stimuliacijos ir nuosavos širdies veiklos suminis registravimas (įvykių registratorius) - būtinas</li> <li>13. Skilvelinių tachiaritmijų detekcijos kriterijai: dažnio, dažnio stabilumo, staigios pradžios - būtini;</li> <li>14. Tachikardijų rūšys, atpažįstamos pagal tachikardijos dažnį, su galimybe programuoti skirtingus terapijos algoritmus kiekvienai rūšiai - ne mažiau 3 rūšių;</li> <li>15. Sugebėjimas skirti QRS kompleksų morfologiją - būtinas;</li> <li>16. Antitachikardinės stimuliacijos funkcija – būtina;</li> <li>17. Maksimali defibriliuojančio impulso energija - ne mažiau 40J;</li> <li>18. Skilvelinių tachiaritmijų elektrogramų registracija į prietaiso atmintį, jei epizodas baigėsi terapine intervencija - būtina;</li> <li>19. Skilvelinių tachiaritmijų elektrogramų registracija į prietaiso atmintį, jei epizodas nesibaigė terapine intervencija - būtina;</li> <li>20. Neinvazinė programuota stimuliacija - būtina;</li> <li>21. Tarnavimo trukmė - ne mažiau 8 metų.</li> <li>22. Komplekte su kardioverteriu - defibriliatoriumi pateikiamas vienas defibriliacinis elektrodas. Elektrodas - tripolinis, aktyvios fiksacijos, išskiriantis gliukokortikoidus, 60±5 cm ilgio, du kontaktai skirti skilvelių veiklos detekcijai ir stimuliacijai, o vienas skilvelyje - defibriliacijai. Elektrodas turi būti pakankamai mažo skersmens, kad jį būtų galima įvesti, naudojant ne didesnę kaip 9 F vidinio skersmens įvediklį. Elektrodo jungtis su defibriliatoriumi DF-1 arba DF-4 tipo, modelis parenkamas pagal pirkėjo poreikius.</li> </ol>	<p>5 kompl.</p>
------------------	---	--	-----------------

9.	<b>Implantuojamas kardioverteris defibriliatorius su dvikamerinės stimuliacijos funkcija (IKD - DR), reaguojančia pagal autonominės nervų sistemos tonusą</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Korpuso tūris - ne daugiau 40 cm<sup>3</sup>;</li> <li>2. Svoris - ne daugiau 90 gramų;</li> <li>3. Antibradikardinė stimuliacija - DDDR režimas;</li> <li>4. Stimuliacijos dažnio adaptacija fiziniam krūviui - būtina;</li> <li>5. Stimuliacijos dažnio keitimas pagal autonominės nervų sistemos tonusą - būtinas.</li> <li>6. Maks. impulso amplitudė - ne mažiau 6 V;</li> <li>7. Maks. impulso trukmė - ne mažiau 1,5 ms;</li> <li>8. Jautrumas vidiniam signalui skilveliuose (bipolinė detekcija) – automatinė adaptacija, ne mažesnė kaip <math>\leq 0,3</math> mV</li> <li>9. Intrakardinės elektrogramos registracijos galimybė realiame laike – būtina</li> <li>10. Stimuliacijos veiklos kanalo (“marker channel”) registracija programavimo metu realiame laike – būtina</li> <li>11. Suminė širdies susitraukimų dažnio histograma - būtina</li> <li>12. Stimuliacijos ir nuosavos širdies veiklos suminis registravimas (įvykių registratorius) - būtinas</li> <li>13. Skilvelinių tachiaritmijų detekcijos kriterijai: dažnio, dažnio stabilumo, staigios pradžios - būtini;</li> <li>14. Tachikardijų rūšys, atpažįstamos pagal tachikardijos dažnį, su galimybe programuoti skirtingus terapijos algoritmus kiekvienai rūšiai - ne mažiau 3 rūšių;</li> <li>15. Sugebėjimas skirti QRS kompleksų morfologiją - būtinas;</li> <li>16. Antitachikardinės stimuliacijos funkcija – būtina;</li> <li>17. Maksimali defibriliuojančio impulso energija - ne mažiau 40 J;</li> <li>18. Skilvelinių tachiaritmijų elektrogramų registracija į prietaiso atmintį, jei epizodas baigėsi terapine intervencija - būtina;</li> <li>19. Skilvelinių tachiaritmijų elektrogramų registracija į prietaiso atmintį, jei epizodas nesibaigė terapine intervencija - būtina;</li> <li>20. Neinvazinė programuota stimuliacija - būtina;</li> <li>21. Tarnavimo trukmė - ne mažiau 8 metų.</li> <li>22. Komplekte su kardioverteriu - defibriliatoriumi pateikiamas vienas defibriliacinis ir vienas stimuliacinis elektrodas. Defibriliacinis elektrodas - tripolinis, aktyvios fiksacijos, išskiriantis gliukokortikoidus, 60±5 cm ilgio, du kontaktai skirti skilvelių veiklos detekcijai ir stimuliacijai, o vienas skilvelyje - defibriliacijai. Elektrodas turi būti pakankamai mažo skersmens, kad jį būtų galima įvesti, naudojant ne didesnę kaip 9 F vidinio skersmens įvediklį. Elektrodo jungtis su defibriliatoriumi DF-1 arba DF-4 tipo, modelis parenkamas pagal pirkėjo poreikius. Stimuliacinis elektrodas - bipolinis, aktyvios fiksacijos, išskiriantis gliukokortikoidus, 50±3 cm ilgio, pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 7 F vidinio skersmens įvediklį.</li> </ol>	5 kompl.
----	---	---	----------

10.	<b>Bipolinis stimuliacinis elektrodas, skirtas kairiojo skilvelio stimuliacijai</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stimuliacinis elektrodas - bipolinis, skirtas kairiojo skilvelio stimuliacijai, įstumiamas pro vainikinę antį į širdies venas.</li> <li>2. Valdomas komplekte pateikiamais įvedimo priedais - stiletu ir nukreipiančiąja vielyte.</li> <li>3. Elektrodo ilgis 65 –85 cm.</li> <li>4. Pakankamai mažo skersmens, kad būtų galima įvesti, naudojant 6 F vidinio skersmens įvediklį.</li> <li>5. Elektrodo distalinė dalis turi linkius, padedančius fiksuoti elektrodą vainikinio ančio šakelėse.</li> <li>6. Linkiai yra “S” formos, nekreipiantys elektrodo į vieną pusę.</li> <li>7. Elektrodo modelis (ilgis nurodytame diapazone) parenkamas pagal PIRKĖJO poreikius.</li> <li>8. Elektrodas turi būti pritaikytas atlikti viso kūno magnetinio rezonanso tyrimą iki 1,5 Teslos stiprumo SAR <math>\leq 2\text{W/kg}</math> magnetiniu lauku.</li> <li>9. Garantinis galiojimas ne trumpesnis nei 12 mėn. nuo pristatymo dienos.</li> </ol>	100 vnt.
-----	---	--	----------

**Pastabos, papildomi reikalavimai:**

1. Pasiūlymo priede turi būti pateikti katalogai, prospektai ar kita spausdinta informacija su visų siūlomų implantuojamų prietaisų eskizais – iliustracijomis.
2. Būtinai prietaisų žymėjimas CE ženklu (kartu su pasiūlymu turi būti pateikta CE sertifikato kopija).