**Stacja do zdalnego monitorowania urządzeń wszczepialnych – 10 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania graniczne** |  | **Parametry oferowane**  *(podać zakres lub opisać)* |
|  | **Stacja do zdalnego monitorowania urządzeń wszczepialnych – 10 szt.** |  |  |  |
| 1. | **Nazwa:** | Podać |  |  |
| 2. | **Producent/model** | Podać |  |  |
| 3. | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |  |
| 4. | **Rok produkcji nie starszy niż 2025, urządzenie fabrycznie nowe** | Tak, podać |  |  |
|  | **Parametry:** |  |  |  |
| 5. | Stacja do zdalnego monitorowania urządzeń wszczepialnych (PM, ICD, CRTD, ILR), | TAK |  |  |
| 6. | Wymiary: max. 140 mm x 70 mm x 20 mm , Waga max.140 g, | TAK |  |  |
| 8. | Urządzenie mobilne bezprzewodowe. | TAK |  |  |
| 9. | Czas pracy bez ładowania ~~do~~ min. 48 h. | TAK |  |  |
| 10. | Automatyczna codzienna transmisja danych z urządzenia do systemu w cenie oferty | Tak |  |  |