

## Протокол итогов по тендеру №4

по закупу медицинских изделий для отделения эндоваскулярной рентген-хирургии на 2023 год г.Семей  
«27» января 2023 года

### 1.Наименование, краткое описание медицинских изделий, сумма закупы:

№	Наименование лота	Техническая спецификация	Кол-во	Выделенная цена	Общая сумма
1.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	<p>МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор, с поддержкой функции предсердного сенсинга (варианты исполнения CRT-D QP либо CRT-DX QP на выбор).</p> <p>Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функция автоматического контроля захвата с оценкой эффективности стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие</p>	3,00	4 300 500,00	12 901 500,00

		<p>частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов, и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны. Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Количество доступных для выбора векторов стимуляции ЛЖ: не менее 20. Наличие функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выбора оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. MRI AutoDetect – возможность прохождения МРТ диагностики в течение 14 дней, с помощью сенсора, который активирует МРТ режим при наличии магнитных волн характерных для МРТ процедуры. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 8,09 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлению на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 35 см<sup>3</sup>.</p> <p>Стандартная комплектация состоит из нижеследующих аксессуаров (на выбор):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой функции предсердного сенсинга – 1 шт.</li> <li>2. МРТ-совместимый дефибриллирующий электрод в двух вариантах исполнения - пентаполярный шокотрод с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия (технология DX) либо стандартный шокотрод; улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч - 1 шт. (варианты электрода выбираются врачом при размещении заявки);</li> <li>3. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид</li> </ol>			
--	--	--	--	--	--

		<p>- дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержания дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;</p> <p>4. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 шт.;</p> <p>5. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт.;</p> <p>6. Интродьюсеры – 2 шт. / 3 шт. (по выбору врача)</p> <p>ВНИМАНИЕ - при выборе варианта комплектации без предсердного сенсинга (вариант CRT-D QR), поставщик дополнительно предоставит Эндокардиальный предсердный МРТ-совместимый электрод, активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 1 шт.</p>			
2.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	<p>МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; <math>\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%</math>. Если SMART = ВКЛ: <math>\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%</math>. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с оценкой эффективности выполняемой стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс.</p>	14,00	3 500 700,00	49 009 800,00

		<p>Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки. Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разьема дефибриллирующего электрода: DF4. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенных плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 12,52 лет с учётом: шоки максимальной энергии (40 Дж) 2 раза в год; 15% стимуляции ПЖ, 50% стимуляции ПП с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см<sup>3</sup>. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.</li> <li>2. МРТ-совместимый шоковый электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 Френч - 1 шт.;</li> <li>3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.;</li> <li>4. Интродьюсер - 2 шт.</li> </ol>			
3.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	<p>Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для</p>	4,00	3 300 500,00	13 202 000,00

более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратуром событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВЫКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенных плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.

		<p>Расчетный срок службы ИКД: не менее 13,84 года с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлению на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см<sup>3</sup>. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.</li> <li>2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;</li> <li>3. Интродьюсер - 1 шт.</li> </ol>			
4.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	<p>Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антиахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибриляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибриляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибриляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Стандарт разьема дефибриллирующего электрода: DF4. Режимы брадитерапии: VVI-CLS; VVIR; VVI; VOO; ВЫКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический,</p>	3,00	3 250 500,00	9 751 500,00

		<p>повторный, сканирующий. Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 2-х эпизодов по 56 мин. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенных плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 15,06 года с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлению на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 75 г. Объем не более 30 см<sup>3</sup>.</p> <p>Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.</li> <li>2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч - 1 шт.</li> <li>3. Интродьюсер - 1 шт.</li> </ol>			
5.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	<p>Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов при использовании электрода с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл, от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Интервал детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из</p>	1,00	2 350 755,00	2 350 755,00

14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30, 30 из 40.

Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.

Режимы стимуляции: VVIR; VVI; VOO; ВЫКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Программирование ночного ритма стимуляции.

Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.

МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: до 14 дней. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1.

Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.

Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенных плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.

Расчетный срок службы ИКД: не менее 12.85 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлению на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной

		передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см <sup>3</sup> .			
6.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	<p>Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов при использовании электрода с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл, от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Интервал детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30, 30 из 40.</p> <p>Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.</p> <p>Режимы стимуляции: VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВЫКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения АВ-задержки (вплоть до 400 мс). Программирование ночного ритма стимуляции.</p> <p>Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования</p>	1,00	2 600 575,00	2 600 575,00

		<p>сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.</p> <p>МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: до 14 дней. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1.</p> <p>Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.</p> <p>Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенных плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.</p> <p>Расчетный срок службы ИКД: не менее 11.85 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлению на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см<sup>3</sup>.</p>			
7.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	<p>Имплантируемый МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8.</p>	1,00	2 800 455,00	2 800 455,00

Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.

Режимы брадитерапии: Выкл.; DDDR-ADIR; DDDR; DDIR; VVIR; AAIR; D00; DDD-ADI; DDD; DDI; VVI; AAI; V00; VDDR; VDIR; VDD; VDI. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции.

Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.

МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней.

Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1.

Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.

Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.

Расчетный срок службы ИКД: не менее 10.6 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удаленного мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см<sup>3</sup>.

8.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	<p>МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; <math>\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%</math>. Если SMART = ВКЛ: <math>\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%</math>. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.</p> <p>Режимы брадитерапии: Выкл.; DDDR-ADIR; DDDR; DDIR; VVIR; AAIR; D00; DDD-ADI; DDD; DDI; VVI; AAI; V00; VDDR; VDIR; VDD; VDI. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функция автоматического контроля захвата с оценкой эффективности стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов, и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны.</p> <p>Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или</p>	1,00	3 000 395,00	3 000 395,00
----	---	--	------	--------------	--------------

		<p>левый желудочек). Наличие функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выбора оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.</p> <p>Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных.</p> <p>МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.</p> <p>Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1.</p> <p>Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.</p> <p>Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенных плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.</p> <p>Расчетный срок службы ИКД: не менее 7.87 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлению на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 83 г. Объем не более 34 см3.</p>			
9.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с комплектом принадлежностей	<p>Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 30 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимуляции желудочков. Функция удаленного мониторинга пациента.</p> <p>Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 10,1 лет, при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год. Имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы; определение первичного канала наступления аритмии, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов. Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серий (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксирования). Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в</p>	3,00	3 420 000,00	10 260 000,00

		<p>устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахикардиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и PMT с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при PMT для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Стимуляция после нанесения шока в Режимы AAI, VVI, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл. Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 45 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев. Стимуляция в режиме MPT может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. MPT всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг. Электроды: биполярный с коннектором IS-1, IS-4, DF-1, DF-4 и активной фиксации, доступная длина 52/58/60/65/75/86/92 см. Рекомендуемый диаметр интродьюсера 7 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, объединяющего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвиганием спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана. Количество катушек один или два с размерами катушек 17 см или 21 см. Площадь поверхности дефибриллирующей спирали RV не менее 367 мм<sup>2</sup>, SVC не менее 588 мм<sup>2</sup>. Система доставки электродов с рабочей длиной 14-54 см, доступная кривизна- 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая. Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr. Наличие сертифицированной инженерной службы от производителя на сервис и обслуживание имплантируемых устройств.</p>			
10.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с комплектом принадлежностей	<p>Электрически активный титановый корпус требующий 31 см<sup>3</sup> для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимулирования желудочков и другим разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий, соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019. Функция удаленного мониторинга пациента. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 10,1 лет, при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год. Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов. Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серий (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции.</p>	12,00	3 820 000,00	45 840 000,00

		<p>Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксирования). Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахикардий менее 0,3 mV. Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); ); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадикардии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахикардиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолю для предотвращения возникновения НЖТ и PMT с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при PMT для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл. Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 45 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев. Стимуляция в режиме MPT может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. MPT всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Вт/кг. Электрод предсердный прямой или J тип с коннектором IS-1, доступная длина 46/52/58 см с рекомендуемым размером интродьюсера 6 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, объединяющего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвиганием спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана  Электроды: биполярный с коннектором IS-1, IS-4, DF-1, DF-4 и активной фиксацией, доступная длина 52/58/60/65/75/86/92 см. Рекомендуемый диаметр интродьюсера 7 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, объединяющего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвиганием спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана. Количество катушек один или два с размерами катушек 17 см или 21 см. Площадь поверхности дефибриллирующей спирали RV не менее 367 мм<sup>2</sup>, SVC не менее 588 мм<sup>2</sup>. Система доставки электродов с рабочей длиной 14-54 см, доступная кривизна- 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая. Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr. Наличие сертифицированной инженерной службы от производителя на сервис и обслуживание имплантируемых устройств.</p>			
11.	Дефибрилятор для сердечной ресинхронизирующей терапии	<p>Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключая корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см<sup>3</sup> для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования</p>	3,00	4 770 000,00	14 310 000,00

предсердий, соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции, синхронизированной стимуляции желудочков. Функция удаленного мониторинга пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год. Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов. Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксирования). Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT;(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ЛЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахикардиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и PMT с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при PMT для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиролярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации. Стимуляция после нанесения шока в Режимы AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл. Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев. Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и

		<p>частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг. Электроды: биполярный с коннектором IS-1, IS-4, DF-1, DF-4 и активной фиксацией, доступная длина 52/58/60/65/75/86/92 см. Рекомендуемый диаметр интродьюсера 7 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, объединяющего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвиганием спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана. Количество катушек один или два с размерами катушек 17 см или 21 см. Площадь поверхности дефибриллирующей спирали RV не менее 367 мм2, SVC не менее 588 мм2. Система доставки электродов с рабочей длиной 14-54 см, доступная кривизна- 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая. Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr. Наличие сертифицированной инженерной службы от производителя на сервис и обслуживание имплантируемых устройств.</p>			
12.	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор CRT-D с принадлежностями	<p>Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД). Устройство и комплектующие МРТ совместимы.</p> <p>МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.</p> <p>1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса 81 г.; объем 35 см3; Габариты 74 мм x 51 мм x 13 мм; Наличие функции: амбулаторная автоматическая оптимизации AV/VV задержек самим устройством; автоматическая векторная оптимизация на ЛЖ электроде, минимум 16 программируемых векторов; срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом.) мм.</p> <p>Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации. Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений. Функция ответа на проведение ФП на желудочки. Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим сна. Функция овердрайв стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции.</p> <p>Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.</p> <p>Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.</p> <p>Максимальная поставляемая энергия 36Дж.</p> <p>Максимальная накопленная энергия 42Дж.</p> <p>Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.</p> <p>Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.</p> <p>Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ODO</p> <p>Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0,03-1.5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0.15-4.0 mV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LV1 to RVcoil; LV2 to RVcoil; LV3 to RVcoil; LV4 to RVcoil; LV1 to LV2; LV1 to LV3; LV1 to LV4; LV2 to LV1; LV2 to LV3; LV2 to LV4;</p>	4,00	3 900 000,00	15 600 000,00

LV3 to LV1; LV3 to LV2; LV3 to LV4; LV4 to LV1; LV4 to LV2; LV4 to LV3.  
Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV; RV→LV; LV→RV ; LV.  
Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на воспринятое собственное сокращение желудочков. Функция восстановления отслеживания предсердий.  
Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахикардии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод: 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ)

Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациентв, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибриляция) с помощью устройства.

Параметры обнаружения тахиаритмии.

Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.

Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.

Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.

Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.

Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала.

Антитахикардическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до/во время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1=(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.

Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ

2 Дефибриляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr;

3 Электрод квадриполярный для стимуляции левого желудочка: 4-х полюсный, наличие стероида на всех 4-х полюсах, длина: 78 см; наличие минимального расстояния между полюсами не более 1.3 мм, наличие минимум 16-ти векторов стимуляции, минимум 3 формы электрода для различных анатомии

4 Электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Bi; фиксация – активная; Материал изоляционного слоя - силикон; длина 52 см,

5 Доставляющая система из 2-х катеторов с интегрированными гемостатическими клапанами. В комплекте проводник - длина 120 см, диаметр 0.09 см; управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7.2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; дилататор

		- длина 60 см, наружный диаметр 7.0 Fr; нож для разрезания интродьюсера размер от 6 Fr; игла размер 1.2 мм, шприц 12 мл. 6 Катетер-баллон для венографии: наружный диаметр 6 Fr; рекомендуемый размер проводника 7.0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см; шприц 12.5 мл.			
13.	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор DR MRI с принадлежностями	<p>Двухкамерный МРТ-совместимый импантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой многопрограммное кардиологическое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулировку сердечного ритма больного за счет одно- или двухкамерной частотно адаптивной стимуляции брадикардии; лечение желудочковых и предсердных тахикардий.</p> <p>МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.</p> <p>1 Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 78 г.; объем: 34 см3; Габариты: 68 мм x 51 мм x 13 мм; Материалы, контактирующие с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук Рентген контрастный идентификатор PFZ.</p> <p>Форма корпуса: Физиологическая контурированная; Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная Максимальная поставляемая энергия 36Дж. Максимальная накопленная энергия 42Дж. Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек. Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек. Срок службы: не менее 9 лет (с учётом полугодовых шоков с максимальной мощностью, режим стимуляции AAI&lt;=&gt;DDD с 50% стимуляцией ПП, амплитуда 2,5 В, сопротивление 600 Ом, ежеквартальные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).</p> <p>Продленный срок службы батареи (PSP) это время между RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы). Продолжительность PSP устанавливается сроком на 3 месяца при выполнении следующих условий: 100% стимуляция DDD с частотой 60 мин-1, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 Ом, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.</p> <p>Наличие функций: Автопереключение между режимами стимуляции (AAI(R) &lt;-&gt; DDD(R)); Автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов в обеих камерах; Автоматическая настройка чувствительности; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Адаптация AV интервала к ЧСС; Авто PVARP (постжелудочковый рефрактерный период предсердий) с адаптацией к ЧСС или частоте стимуляции для предотвращения тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Неконкурентная предсердная стимуляция (NCAP) после предсердной экстрасистолы; Вмешательство при тахикардии, вызванной</p>	8,00	3 200 000,00	25 600 000,00

		<p>кардиостимулятором; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Превентивная желудочковая стимуляция (VSP) при перекрестных помехах; Переключение режимов работы с DDDR на DDI неотслеживающий режим при наличии предсердной тахикардии предотвращает быструю стимуляцию желудочков при наджелудочковых тахикардиях; Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий; Стабилизация предсердной частоты после предсердной экстрасистолы; Предпочтительная стимуляция предсердий (APP) для профилактики пердсердных аритмий и ФП; Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после желудочковой экстрасистолы.</p> <p>Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациентв, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.</p> <p>Технология для сокращения количества необоснованных шоков: алгоритмы для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ на основе анализа взаимодействия предсердных и желудочковых сигналов, ЧСС, регулярности ритма; морфологический дискриминатор высокой точности; алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ</p> <p>Параметры обнаружения тахиаритмии.  Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.  Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.  Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.  Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.  Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма.  Антитахикардическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до/во время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.</p> <p>2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr;  3 Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Vi; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.</p>			
14.	Имплантируемый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор VR MRI с принадлежностями	Однокамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой мультипрограммируемое кардиологическое устройство, осуществляющее мониторинг и лечение желудочковых тахиаритмий, а также обеспечивающее однокамерную желудочковую стимуляцию при брадиаритмиях.	3,00	2 640 000,00	7 920 000,00

Коннектор: DF-4; масса: 77 г.; объем: 33 см<sup>3</sup>; Габариты: 64 мм x 51 мм x 13 мм;  
Форма корпуса: Физиологическая контурированная;  
Материалы, контактирующие с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук  
Форма корпуса: Физиологическая контурированная;  
Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная  
Максимальная поставляемая энергия 36Дж.  
Максимальная накопленная энергия 42Дж.  
Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.  
Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.

Срок службы: 10.5 лет (с учётом полугодовых шоков максимальной мощностью, с 15% стимуляцией ПЖ, амплитуда 3,5 В, сопротивление 600 Ом, ежеквартальные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).

Продленный срок службы батареи (PSP) это время между RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы). Продолжительность PSP устанавливается сроком на 3 месяца при выполнении следующих условий: 100% стимуляция DDD с частотой 60 мин<sup>-1</sup>, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 Ом, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.

Наличие функций: Автоматическое измерение порога стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порога; Автоматическая настройка чувствительности; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий; Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после желудочковой экстрасистолы.

Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациентв, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.

Технология для сокращения количества необоснованных шоков: морфологический дискриминатор высокой точности; алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ

Параметры обнаружения тахиаритмии.  
Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.  
Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.

		<p>Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс. Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма. Антитахикардическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до/во время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.</p> <p>2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, длина электрода более 55см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr;</p>			
15.	Баллонный катетер для криоабляции	<p>Управляемый проводимый по проводнику баллонный катетер для внутрисердечной криоабляции разработан для изоляции легочных вен. Диаметр раздутого баллона 23 мм, 28 мм Размер катетера - внешний диаметр 10.5 Fr Общая длина 140 см Рабочая длина 95±2 см Длина дистального кончика 10 мм Рекомендуемый интродьюсер: управляемый интродьюсер 12 Fr Совместимый проводник 0.032- 0.035" Управляемость: Изгиб в двух направлениях 45° Материал: Кончик и катетер - Биосовместимый сополимер в сочетании с сульфатом бария (BaSO4). Внешний баллон - Полиуретан</p>	50,00	1 300 000,00	65 000 000,00
16.	Катетер для картирования из Криоконсоли с принадлежностями	<p>Интракардиальный электрофизиологический диагностический катетер с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-ью равномерно размещенными электродами для картирования электрической проводимости между левым предсердием и легочными венами. Размер катетера 3.3 Fr, 1.1 mm (0.043") Общая длина 165 см; рабочая длина 146 см.. Диаметр петли: 20 мм, 15 мм. Количество электродов: 8, длина электрода 1 мм. Межелектродное расстояние: 6 мм и 4 мм Совместимость катетера: минимальный внутренний просвет 3.8 Fr, 1.3 mm (0.049").</p>	50,00	420 000,00	21 000 000,00
17.	Управляемый интродьюсер размером (Fr) 10, 12	<p>Управляемый интродьюсер с дилататором для чрескожного введения катетера и доставки его в камеры сердца, оснащенный гемостатическим клапаном. Встроенный боковой порт с трехходовым краником. Общая длина - 81см. Полезная длина - 65см. Внутренний диаметр - 12 French. Наружный диаметр - 15 French. Длина дилататора - 87см. Рентгеноконтрастный маркер - 5 мм проксимальнее кончика интродьюсера. Максимальный изгиб - 135°. Радиус изгиба - 5.5 см при 90°. Совместимость с катетером - до 10.5 Fr. Совместимость с проводником - 0.032" to 0.035". Материал: Биосовместимый сополимер в сочетании с сульфатом бария (BaSO4).</p>	50,00	285 000,00	14 250 000,00
18.	Баллон для хладагента	<p>Характеристики хладагента: Сжиженный оксид азота (N2O) 99.5% очистка, уровень влажности &lt; 50 ppm (частей на миллион)</p>	10,00	282 150,00	2 821 500,00
19.	Коаксиальный кабель	<p>Кабель коаксиальный для подключения катетера к коаксиальному порту коннектора на передней панели криоконсоли. Длина 122 см</p>	10,00	75 000,00	750 000,00
20.	Электрический кабель	<p>Кабель электрический для подключения катетера к порту криоконсоли на блоке автоматического подсоединения. Длина 183 см</p>	10,00	130 000,00	1 300 000,00

21.	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор однокамерный, МРТ-совместимый, с принадлежностями	<p>Однокамерный импантируемый кардиовертер-дефибриллятор (ИКД) МРТ-совместимый однокамерный импантируемый кардиовертер-дефибриллятор позволяет проводить пациенту с импантированной системой МРТ-сканирование 1,5 Т и 3 Т, без ограничений по области сканирования (включая область сердца) и продолжительности процедуры МРТ-сканирования, при условии имплантации устройства с МРТ-совместимыми электродами и соблюдении требуемых производителем условий проведения МРТ исследования.</p> <p>1. Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 70,7 г.; объем: 68,9 см<sup>3</sup>; Габариты: 74 мм x 54 мм x 9,9 мм.</p> <p>Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый каучук          Форма корпуса: Физиологическая, тонкопрофильная, менее 1 см толщиной.          Батарея увеличенной емкости с технологией ENDURALIFE™, обеспечивающая срок службы более 17 лет. Полезная емкость батареи устройства – 1,8 А/ч.          Расчётный срок службы – 17,1 года при следующих условиях: Режим стимуляции VVIR, 15% стимуляции, базовая частота 60 в минуту, длительность импульса 0.4 мс, импеданс электродов 700 Ом, амплитуда стимула 2.5 В; акселерометр Вкл; два заряда конденсатора до максимальной энергии в год; запись ВПЭГ постоянно Вкл.</p> <p>Функция беспроводной телеметрии и беспроводной ЭКГ.          Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение параметров стимуляции при изменении порогов.          Функция частотной адаптации.          Наличие двух сенсоров – акселерометра и физиологического респираторного сенсора.          Функция стабилизации частоты сокращения желудочков.          Функция сглаживания частоты ритма вверх и вниз, независимо программируемая.          Расширенный набор алгоритмов диагностики и мониторинга сердечной недостаточности Heart Failure Sensor Suite.          Функция диагностики и мониторинга ночного апноэ AP Scan.          Максимальная запрограммированная энергия шока 41 Дж.          Максимальная доставляемая энергия шока 35 Дж.          Максимальная накапливаемая энергия шока 41 Дж.          Стандартное время заряда конденсатора до максимальной энергии (41 Дж) в начале службы 8,4 сек.          Максимальное количество шоков на эпизод – 8.          Режимы стимуляции: VVIR; VVI; VOO; OFF.          Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции 0,1 – 7,5 В.          Ширина импульса: 0,1-2,0 мс.          Автоматическое измерение амплитуды и подстройка порогов чувствительности по ПЖ.          Чувствительность ПЖ: Авто (AGC), 0.15-1.5 мВ.          Полярность стимуляции ПЖ - интегрированная биполярная.          Максимальная сенсорная частота (MSR) – 50-185/мин.          Максимальная частота стимуляции (MPR) – 50-185/мин.          Звуковые предупреждающие сигналы: во время заряда конденсатора, при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени</p>	4,00	3 050 000,00	12 200 000,00
-----	--	--	------	--------------	---------------

		<p>замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы).</p> <p>Комплекс алгоритмов диагностики и мониторинга сердечной недостаточности на основе сенсоров Heart Failure Sensor Suite позволяет получить многофакторные физиологические индивидуализированные клинические данные для принятия более обоснованных решений по лечению пациентов с сердечной недостаточностью.</p> <p>Функция трендов диагностики - обзор состояния имплантированной системы и пациента за предшествующие 12 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства и электродов, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.</p> <p>Параметры обнаружения тахиаритмии:  Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-462 мс.  Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 273-545 мс.  Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 300-667 мс.  Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала.  Антитахикардическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до набора заряда конденсатором (Quick Convert ATP).  Тип терапии – Burst; Ramp; Scan; Ramp/Scan; Off.  Число импульсов: 1-30.  Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 120-400 мс.  Технология для сокращения количества необоснованных шоков AcuShock.  Алгоритмы RhythmID и RhythmMatch для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ.  Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электроде.  Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода.  Технология батареи ENDURALIFE™ с увеличенной емкостью увеличивает срок службы и возможности использования функций и алгоритмов устройства: расчетный срок службы составляет 17,1 года.</p> <p>2. Дефибриллирующий электрод: МРТ совместимый до 3 Т, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, стандартная длина электрода 59-64 см, максимальный диаметр электрода 7.3 Fr.  Интродьюсер разрывной чрескожный, размеры - 8 Fr.</p>			
22.	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ-совместимый, с принадлежностями	<p>Двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (ИКД) МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор позволяет проводить пациенту с имплантированной системой МРТ-сканирование 1,5Т и 3Т, без ограничений по области сканирования (включая область сердца) и продолжительности процедуры МРТ-сканирования, при условии имплантации устройства с МРТ-совместимыми электродами и соблюдении требуемых производителем условий проведения МРТ исследования.</p> <p>1. Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 71,4 г.; объем: 31 см3; Габариты: 77 мм x 54 мм x 9,9 мм;</p> <p>Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый каучук</p>	14,00	3 610 000,00	50 540 000,00

Форма корпуса: Физиологическая, тонкопрофильная, менее 1 см толщиной.  
Батарея увеличенной емкости с технологией ENDURALIFE™, обеспечивающая срок службы более 13 лет. Полезная емкость батареи устройства – 1,8 А/ч.  
Расчётный срок службы – 15,4 года при следующих условиях: Режим стимуляции DDDR, 15% стимуляции, базовая частота 60 в минуту, длительность предсердного и желудочкового импульсов 0.4 мс, импеданс электродов 700 Ом, амплитуда стимула ПП/ПЖ = 2.5 В; акселерометр Вкл; два заряда конденсатора до максимальной энергии в год; запись 3-х канальной ВПЭГ с Onset постоянно Вкл.

Функция беспроводной телеметрии и беспроводной ЭКГ.  
Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение параметров стимуляции при изменении порогов во всех камерах.  
Функция частотной адаптации.  
Наличие двух сенсоров частотной адаптации – акселерометра и физиологического сенсора минутной вентиляции/респираторного сенсора.  
Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений.  
Функция ответа на проведение ФП/ПТ на желудочки (ATR).  
Функция ответа на трепетание предсердий (AFR).  
Функция стабилизации частоты сокращения желудочков.  
Функция сглаживания частоты ритма вверх и вниз, независимо программируемая.  
Алгоритм снижения процента ненужной правожелудочковой стимуляции AV Search + с поиском собственного АВ проведения.  
Алгоритм снижения процента ненужной правожелудочковой стимуляции RYTHMIQ с помощью переключения режимов AAI(R)óDDD(R) (режим стимуляции AAI(R) with VVI Backup).  
Расширенный набор алгоритмов диагностики и мониторинга сердечной недостаточности Heart Failure Sensor Suite.  
Функция диагностики и мониторинга ночного апноэ AP Scan.  
Функция анализа variability сердечного ритма (SDANN и HRV Footprint).  
Максимальная запрограммированная энергия шока 41 Дж.  
Максимальная доставляемая энергия шока 35 Дж.  
Максимальная накапливаемая энергия шока 41 Дж.  
Стандартное время заряда конденсатора до максимальной энергии (41 Дж) в начале службы 8,4 сек.  
Максимальное количество шоков на эпизод – 8.  
Режимы стимуляции: AAI(R) with VVI Backup; DDD(R); DDD; DDI(R); DDI; VDD (R); VDD; AAI(R); AAI; VVI(R); VVI; DOO; AOO; VOO; OFF.  
Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ: 0,1 – 7,5 В.  
Ширина импульса: 0,1-2,0 мс.  
Автоматическое измерение амплитуды и подстройка порогов чувствительности по ПП, ПЖ.  
Чувствительность ПП, ПЖ: Авто (AGC), 0.15-1.5 мВ.  
Полярность стимуляции ПЖ - интегрированная биполярная.  
Функция гистерезиса ритма.  
Максимальная частота проведения (MTR) – 50-185/мин.  
Максимальная сенсорная частота (MSR) – 50-185/мин.  
Максимальная частота стимуляции (MPR) – 50-185/мин.  
Звуковые предупреждающие сигналы: во время заряда конденсатора, при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода,

		<p>при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы).</p> <p>Комплекс алгоритмов диагностики и мониторинга сердечной недостаточности на основе сенсоров Heart Failure Sensor Suite позволяет получить многофакторные физиологические индивидуализированные клинические данные для принятия более обоснованных решений по лечению пациентов с сердечной недостаточностью.</p> <p>Функция трендов диагностики - обзор состояния имплантированной системы и пациента за предшествующие 12 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства и электродов, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.</p> <p>Параметры обнаружения тахиаритмии:  Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, частота детекции – 100-300 в мин.  Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-462 мс.  Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 273-545 мс.  Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 300-667 мс.</p> <p>Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала.</p> <p>Антитахикардическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до набора заряда конденсатором (Quick Convert ATP).</p> <p>Тип терапии – Burst; Ramp; Scan; Ramp/Scan; Off.</p> <p>Число импульсов: 1-30.</p> <p>Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 120-400 мс.</p> <p>Технология для сокращения количества необоснованных шоков AcuShock.</p> <p>Алгоритмы RhythmID и RhythmMatch для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ.</p> <p>Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах.</p> <p>Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода.</p> <p>Технология батареи ENDURALIFE™ с увеличенной емкостью увеличивает срок службы и возможности использования функций и алгоритмов устройства: расчетный срок) составляет 15,4 года.</p> <p>2. Дефибриллирующий электрод: МРТ совместимый до 3Т, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, стандартная длина электрода 59-64 см, максимальный диаметр электрода 7.3 Fr.</p> <p>3. Предсердный электрод: МРТ-совместимый до 3Т, коннектор IS-1 Vi; фиксация – активная, наличие стероида, стандартные длины 45-59 см, Расстояние от кончика до кольца не более 11 мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.</p> <p>Интродьюсер разрывной чрескожный, 2 шт., размеры - 7, 8 Fr.</p>			
23.	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с функцией кардиоресинхронизирующей терапии МРТ-совместимый с принадлежностями	<p>Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД)</p> <p>МРТ-совместимый кардиовертер-дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии позволяет проводить пациенту с имплантированной системой МРТ-сканирование до 3 Т, без ограничений по области (включая область сердца) и продолжительности МРТ-сканирования, при условии имплантации устройства с МРТ-совместимыми электродами и соблюдении требуемых производителем условий</p>	3,00	4 560 000,00	13 680 000,00

проведения МРТ исследования.

1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса: 73,8 г.; объем: 32,5 см<sup>3</sup>; Габариты: 82 мм x 54 мм x 9,9 мм;

Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый каучук

Форма корпуса: Физиологическая, тонкопрофильная, менее 1 см толщиной.

Батарея увеличенной емкости с технологией ENDURALIFE™, обеспечивающая срок службы более 13 лет. Полезная емкость батареи устройства – 1,9 А/ч.

Расчётный срок службы – 11,9 лет при следующих условиях: Режим стимуляции DDDR, 100% бивентрикулярная стимуляция, 15% стимуляция предсердий, базовая частота 70 в минуту, длительность предсердного, право- и левожелудочкового импульсов 0.4 мс, импеданс электродов 700 Ом, амплитуда стимула ПП/ПЖ = 2.0 В, ЛЖ = 3.0 В; акселерометр Вкл; два заряда конденсатора до максимальной энергии в год; запись 3-х канальной ВПЭГ с Onset постоянно Вкл.

Функция беспроводной телеметрии и беспроводной ЭКГ.

Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение параметров стимуляции при изменении порогов во всех 3-х камерах;

Функция частотной адаптации.

Наличие двух сенсоров – акселерометра и физиологического сенсора минутной вентиляции/респираторного сенсора.

Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений.

Функция ответа на проведение ФП/ПТ на желудочки (ATR).

Функция ответа на трепетание предсердий (AFR).

Функция стабилизации частоты сокращения желудочков.

Функция сглаживания частоты ритма вверх и вниз, независимо программируемая.

Автоматический тест Vector Guide.

Расширенный набор алгоритмов диагностики и мониторинга сердечной недостаточности Heart Failure Sensor Suite.

Функция диагностики и мониторинга ночного апноэ AP Scan.

Функция анализа вариабельности сердечного ритма (SDANN и HRV Footprint).

Максимальная запрограммированная энергия шока 41 Дж.

Максимальная доставляемая энергия шока 35 Дж.

Максимальная накапливаемая энергия шока 41 Дж.

Стандартное время заряда конденсатора до максимальной энергии (41 Дж) в начале службы 8,4 сек.

Максимальное количество шоков на эпизод – 8.

Режимы стимуляции: DDD(R); DDD; DDI(R); DDI; VDD (R); VDD; AAI(R); AAI; VVI(R); VVI; DOO; AOO; VOO; OFF.

Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,1 – 7,5 В.

Ширина импульса: 0,1-2,0 мс.

Автоматическое измерение амплитуды и подстройка порогов чувствительности по ПП, ПЖ и ЛЖ.

Чувствительность ПП, ЛЖ и ПЖ: 0.15-1.5 мВ.

Полярность стимуляции ПЖ - интегрированная биполярная.

Функция многоточечной стимуляции левого желудочка MultiSite Pacing.

Полярность стимуляции ЛЖ -выбор из 17 векторов в 216 комбинациях (для MultiSite Pacing).

Параметры стимуляции СРТ: выбор последовательности стимуляция желудочков

$LVA > LVb > LV$ ;  $RV > LVA > LVb$ ;  $LVA > LVb$ ; Off.  
Межжелудочковая задержка: -100 - 0 - +100 мс.  
Функция ответа на воспринятое собственное сокращение правого желудочка (BiV Trigger).  
Функция гистерезиса ритма.  
Максимальная частота проведения (MTR) – 50-185/мин.  
Максимальная сенсорная частота (MSR) – 50-185/мин.  
Максимальная частота стимуляции (MPR) – 50-185/мин.  
Звуковые предупреждающие сигналы: во время заряда конденсатора, при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы).  
Автоматический тест Vector Guide предоставляет клинически доступные данные по всем 17 векторам за минуту, что позволяет выбрать оптимальное место для стимуляции, которое максимизирует срок службы устройства.  
Комплекс алгоритмов SmartCRT™ для персонализации сердечной ресинхронизирующей терапии.  
Комплекс алгоритмов диагностики и мониторинга сердечной недостаточности на основе сенсоров Heart Failure Sensor Suite позволяет получить многофакторные физиологические индивидуализированные клинические данные для принятия более обоснованных решений по лечению пациентов с сердечной недостаточностью.  
Функция трендов диагностики - обзор состояния имплантированной системы и пациента за предшествующие 12 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства и электродов, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.  
Параметры обнаружения тахикардии:  
Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, частота детекции – 100-300 в мин.  
Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-462 мс.  
Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 273-545 мс.  
Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 300-667 мс.  
Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала.  
Антитахикардическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до набора заряда конденсатором (Quick Convert ATP).  
Тип терапии – Burst; Ramp; Scan; Ramp/Scan; Off.  
Число импульсов: 1-30.  
Интервал R-S1 = (%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 120-400 мс.  
Технология для сокращения количества необоснованных шоков AcuShock.  
Алгоритмы RhythmID и RhythmMatch для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ.  
Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах.  
Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода.  
Технология батареи ENDURALIFE™ с увеличенной емкостью увеличивает срок службы и возможности использования функций и алгоритмов устройства: расчетный

		<p>срок службы при активной многоточечной стимуляции ЛЖ (MultiSite Pacing ON) составляет 13,3 года.</p> <p>2. Дефибриллирующий электрод: МРТ совместимый до 3Т, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, стандартная длина электрода 59-64 см, максимальный диаметр электрода 7.3 Fr.</p> <p>3. ЛЖ электрод: коннектор IS-4, квадриполярный; пассивная фиксация; длина электрода 86-95 см.</p> <p>4. Предсердный электрод: МРТ-совместимый до 3Т, коннектор IS-1 Bi; фиксация – активная, наличие стероида, стандартные длины 45-59 см, Расстояние от кончика до кольца не более 11 мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.</p> <p>5. Интродьюсер разрывной чрескожный, 3 шт, размеры - 7, 8, 9,5 Fr</p> <p>6. Система доставки для левожелудочкового электрода, внешняя часть, диаметр 9 Fr; длина 50-59 см, внутренний диаметр 7.8 Fr, наружный диаметр 9.2 Fr, кривизна CS; дилататор; нож для разрезания интродьюсера.</p> <p>7. Система доставки для левожелудочкового электрода, внутренняя часть, диаметр 7 Fr; длина 65-74 см, внутренний диаметр 6.3 Fr, наружный диаметр 7.4 Fr; кривизна 90-130°.</p> <p>8. Проводник для доставки левожелудочкового электрода с J-образным кончиком и дополнительной дистальной поддержкой - диаметр 0,014 дюйма; длина - 190 см, кривизна – CS-J.</p> <p>Катетер-баллон для венографии - наружный диаметр 6 Fr; длина - 90 см.</p>			
24.	Многоконтактный катетер для абляции почечных артерий	<p>Катетр предназначен для использования с радиочастотным (РЧ) генератором. Для осуществления доставки катетеру требуется проводник диаметром 0,36 мм (0,014 дюйма), желателно без гидрофильного покрытия. Необходимо наложить пассивный контакт, который следует подсоединить к генератору, чтобы выполнить терапию. Катетер совместим с проводниковым катетером 6 Fr (рекомендуемая длина 55 см) и предназначен для использования в сосудах с диаметром от 3 до 8 мм. Катетер оснащен 4 золотыми рентгеноконтрастными контактами на спиралевидном (винтообразном) дистальном конце и распрямляющим инструментом. В прямой конфигурации расстояние между контактами составляет 6,5 мм. Генератор является компактным, чтобы его было удобно использовать в операционной. Размеры: В 29,9 см × Ш 36,7 см × Г 18,9 см; Вес: 9,07 кг; Входная мощность: От 100 до 240 В ~, 50/60 Гц в универсальной сети электроснабжения, входная номинальная мощность 200 ВА; Выходная мощность РЧ: От 1 до 4 каналов с максимальной мощностью 12 Вт (от 100 до 700 Ом) на каждом, 460 ± 5 кГц/От 1 до 4 каналов с максимальной мощностью 7 Вт (от 700 до 1200 Ом) на каждом, 460 ± 5 кГц; Точность подачи мощности при использовании катетера Symplicity Spyrat™: ± 0,5 Вт или ± 20 % (в зависимости от того, что больше) для выходной мощности до 6,5 Вт включительно при нагрузках от 175 до 200 Ом/ ± 0,5 Вт или ± 10 % (в зависимости от того, что больше) для выходной мощности до 6,5 Вт включительно при нагрузках от &gt; 200 до 1200 Ом.</p>	20,00	1 800 000,00	36 000 000,00
25.	Удлинительный проводниковый катетер	<p>Катетер проводниковый Telescope используется для обеспечения дополнительной резервной поддержки и доступа к дистальным поражениям. Направляющие детали удлиненного катетера помогают доставлять коронарные стенты, баллоны и другие интервенционные устройства во время процедур ангиопластики, которые помогают восстановить кровотоки через коронарные и периферические артерии. Материал маркера – платина иридий. Рабочая длина катетера не менее 150 см (в том числе проксимальная часть и входной порт 125 см, и дистальная часть катетера 25 см), Наружный</p>	10,00	160 000,00	1 600 000,00

		слои дистального конца 21 см. с гидрофильным покрытием. Длина и расположение полос маркеров на катетере - 1 мм и 2 мм от дистального конца, длиной 3 мм. в виде лопатообразной на входе в порт. Коническая часть для проталкивания не менее 10 см. Материал на рампе - полимер на основе нейлона. Имеет гидрофильное покрытие с наконечником по технологии TruFlex™=2 мм. Размер 6F-7F, стерильный, однократного применения. Общий срок годности не менее 24 месяцев.			
26.	Проводниковый катетер	Материал проводникового катетера на основе Нейлона. Наличие инкапсулированной металлической оплетки в стенке катетера, технология FullWall. Плоское сечение металлической оплетки. Наличие рентгеноконтрастной метки на 4 мм проксимальнее мягкого кончика катетера. Внутренний диаметр у катетеров:- 6F - 0.071". Наружный диаметр 5-8F. Размеры 5F, 6F, 7F,8F, длиной (см): 60 – 120	100,00	20 000,00	2 000 000,00
27.	Баллон с лекарственным покрытием	Баллон с лекарственным покрытием применяемый для лечения рестеноза в стенке, новых поражений и мелких сосудов с полезной длиной 142 см. Баллон с лекарственным покрытием доставляет активный лекарственный препарат Паклитаксел (3,5 мкг/мм2 из расчета развернутой поверхности баллона) к целевому поражению. Время высвобождения лекарственного препарата 30-60 секунд. Имеет 2 штампованных маркера из платины (90%) и иридия (10%). Совместимость с проводником 0,014 (0,36 мм), рекомендованная совместимость с проводниковым катетером 5F. Номинальное давление 8 атм, расчетное давление разрыва 14 атм. Наружный диаметр дистального отдела стержня: 2,5 F для 2,00–3,50 мм/2,7 F для 4,00 мм. Внешний диаметр переходного стержня: 2,5 F для 2,00–4,00 мм (все размеры). Внешний диаметр проксимального стержня: 2,1 F для 2,00–4,00 мм (все размеры). Метод стерилизации Этиленоксид (ЭО). Размеры: диаметр (мм) 2,00; 2,25; 2,50; 2,75; 3,00; 3,50; 4,00; длина (мм) 10, 15, 20, 25, 30	50,00	180 000,00	9 000 000,00
28.	Баллонный окклюзионный катетер	"• Баллоны: - податливые - экстраподатливые – для бифуркации сосудов Вал баллона: наружный диаметр проксимальной части – 2,8F, дистальной части – 2,1F • Вал с двумя просветами (коаксиальная система) – один для раздувания и сдувания баллона, второй совместим с DMSO, клеем и спиралями • Баллон с изменяемой формой • Доступные размеры:4мм/10мм; 4мм/15мм; 4 мм/20мм; 4 мм/11мм, дистальный кончик – 5 мм	15,00	624 000,00	9 360 000,00
29.	Микропроводник	"• Гибридная технология • Диаметр 0,012" у дистальной и 0,014" у проксимальной части • Внутренняя часть из стали, в дистальной части из нитинола • Микрокатетер общей длиной 200 см, нитиноловой частью 60 см, формируемая часть микропроводника длиной 1,4 см, протяженность гидрофильного покрытия – 40 см"	10,00	179 400,00	1 794 000,00
30.	Микропроводник	• Микропроводник с мягким и прочным наконечником обеспечивает превосходную формуемость наконечника и сохранение формы для точной управляемости. • Диаметр 0,007" у дистальной и 0,014" у проксимальной части • Гибридная конструкция из нитинола и нержавеющей стали обеспечивает мягкость в дистальном направлении и стабильность в проксимальном направлении с оптимальным контролем крутящего момента для навигации в сложных анатомических	10,00	468 000,00	4 680 000,00

		<p>условиях.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренняя часть из стали, в дистальной части из нитинола</li> <li>• Микрокатетер общей длиной 210 см, платиновый дистальный кончик 6 см, протяженность гидрофильного покрытия – 158 см.</li> </ul>			
31.	жидкая эмболическая система	"Жидкая эмболическая система, без клея. Является неадгезивным сополимером, основанном на поли-лактид-со-гликолиде (PLGA) и поли-гидроксиэтил метакрилате (HEMA). Рентгенконтрастность придаёт йодосодержащие агент - трийодид фенол. Не содержит металла. Доступна в трех концентрациях 25, 30 и 35%. Система состоит из одного 1 куб см заполненного шприца с эмболизирующим препаратом, одного 1 куб см заполненного шприца с DMSO и ая.даптера для разных микрокатетеров. Не требует времени на приготовления	20,00	514 800,00	10 296 000,00
32.	Рентгенозащита для шеи и щитовидной железы "Бейсболка"	Рентгенозащита для шеи и щитовидной железы ксенолит без содержания свинца. Материал легкий и гибкий, состоит из двух ослабляющих элементов: сурьмы и вольфрама, оптимизированный для минимального веса и максимального ослабления в ключевом диапазоне диагностической визуализации 80 -100 кВ. Размеры: стандартные. Эквивалент защиты соответствует 0,50 мм Pb. Неуглеродистый затухающий материал. Без содержания винила, прочный на изгиб при растрескивании, гарантия на качество и на дефектов - 3 года. Рентгенозащитный материал обеспеченно устойчив к растрескиванию. Экологически чистый материал даже при сжигании. Имеющий Двухслойный затухающий материал, который отвечает новым европейским стандартам IEC 61331-1-1:2014.	2,00	122 000,00	244 000,00
33.	Рентгензащитный фартук	Рентгензащитный фартук ксенолит без содержания свинца. Материал сверхлегкий и гибкий, состоит из двух ослабляющих элементов: сурьмы и вольфрама, оптимизированный для минимального веса и максимального ослабления в ключевом диапазоне диагностической визуализации 80 -100 кВ. Легкий вес (свинец-винил на 32% тяжелее) является результатом использования двух ослабляющих элементов. Эквивалент защиты: передняя часть Pb 0,50 мм, задняя часть 0,25 мм. Вес: 5,3 кг. Защита: 0,50 - 4-слойные. Пропускание: 80 - kV - 0,50 - 2,1 % , 0,35 - 4,5%, 0,25 - 8,2%. Прямой луч 100 kV - 0,50 - 6,2 % , 0,35 - 11,3%, 0,25 - 17,9%. Виды комплектов: мужской и женский. Размеры / вес: XS (0.50) - 3,9кг; S - 4,5кг; M- 4,8кг, L- 5,4кг, XL - 5,8кг, XXL - 6,3кг. Доступны надписи и вариация цветов по заказу заказчика. Каждый фартук имеет карманы, плечики и петли на юбке. Вариации крепления фартуков по заказу заказчика. Бывают фартуки с поясом и без, на липучке и на застежке. Неуглеродистый затухающий материал. Без содержания винила, прочный на изгиб при растрескивании, гарантия на качество и на дефектов - 3 года. Рентгенозащитный материал обеспеченно устойчив к растрескиванию. Экологически чистый материал даже при сжигании. Имеющий Двухслойный затухающий материал, который отвечает новым европейским стандартам IEC 61331-1-1:2014. Фартук мужской (длина / размер костюма / обхват груди): - S (61/ 46/ 86-90), M (61/ 48-50/ 91-98), L ( 61/ 52-54/ 99-107), XL (63/ 56-58/ 108-115), XXL (66/ 58-62/ 116-130). Фартук женский (длина / размер костюма / обхват груди): - XS (51/ 34-36/ 80-84), S (56/ 36-38/ 85-89), M (56/ 40-42/ 90-94), L ( 61/ 42-44/ 95-107), XL (63/ 46-50/ 108-115).	2,00	815 000,00	1 630 000,00
34.	Ангиографические катетеры	Катетеры ангиографические длиной 100 см, формы для ангиографии JL, JR, AL, Tiger и Mitsudo. Диаметр катетера не менее 4,2Fr; 5,2Fr; 6Fr. Катетер предназначен для лучевого и бедренного доступов. Материал катетера: shaft и мягкий атравматичный кончик из полиамидного эластомера, усилена двойной оплеткой из нержавеющей стали. Мягкий, атравматичный, рентгеноконтрастный кончик улучшает визуализацию катетера, двойная оплетка катетера повышает его прочность, управляемость и устойчивость к перегибам. Совместимость катетера с проводниками диаметром не	50,00	10 500,00	525 000,00

		<p>более 0.038". Максимальное допустимое давление 1050 psi. Катетер упакован в герметичный пакет из термоформуемой пленки и газопроницаемой бумаги и имеет подложку. В коробке 5 шт упаковок катетеров.</p> <p>Остаток этиленоксида после стерилизации не больше 10ug/m. Метод стерилизации: этиленоксидом.</p>			
35.	Спирали для эмболизации аневризм	<p>Непокрытая платиновая трехмерная спираль, закрепленная на шасси из полипропилена. Шасси состоит из двух независимо закрепленных нитей и атравматичного полипропиленового шарика на дистальном конце. Крепление шасси на доставляющей системе должно позволять спирали свободно вращаться на 360° и отгибаться под углом 67° по отношению к доставляющей системе. Система доставки должна обеспечивать наилучшую установку и перепозиционирование спирали, а также предотвращать эффект "отброса" доставляющего катетера. Система отделения спиралей - моментальная, механическая, активаторного типа, без использования электрических кабелей и батареек. Гидрофильное PTFE покрытие. МРТ совместимы. Все размеры спиралей совместимы с катетером доставки 0.010". Диаметр (мм) 1.5, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 25, длина (см) 1, 2, 3, 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 30, 40, 50. Размер по заявке конечного получателя.</p>	100,00	375 000,00	3 750 000,00
36.	Окклюзионная баллонная система	<p>Баллонный катетер мягкой и сверхмягкой конфигураций для временной окклюзии при нейрососудистых процедурах, внутренний диаметр - 0.0103". Баллоны смонтированы на катетере длиной 150 мм. Совместимость всех конфигураций с проводником 0.010", который должен поставляться в комплекте, проводник также используется в процессе индифляции баллона. Один проводник может использоваться и для навигации, и для окклюзии системы. Мягкий баллон для боковых аневризм диаметром 3.0, 4.0, 5.0 мм, длиной 10.0, 15.0, 20.0, 30.0 мм, кончиком катетера 4 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2F. Сверхмягкий баллон для аневризм сложной локации, диаметром 3.0, 4.0, 7.0 мм, длиной 7.0, 15.0, 20.0 мм, кончиком катетера 2 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2-3.0F. Размер по заявке конечного получателя.</p>	25,00	640 000,00	16 000 000,00
37.	Жидкая церебральная эмболическая система	<p>Не адгезивный рентгеноконтрастный диметилсульфоксидорастворимый имплант для эмболизации интракраниальных АВМ в комплекте со шприцами. Индекс вязкости - 18, 20, 34. Система включает ампулу с 1,5 мл эмболизирующего вещества, ампулу с 1,5 мл растворителя диметилсульфоксида, 3 шприца объемом 1 мл.</p>	10,00	584 000,00	5 840 000,00
38.	Гидрофильный микропроводник	<p>Гидрофильный проводник 0.014" со стержнем из стали для использования с катетерами, движимыми по проводнику. Крутящий момент 1:1. Платиновая спиральная намотка на дистальных 5 см. Гибкость кончика – высокая. Кончик максимально атравматичный и рентгеноконтрастный. Угол наклона кончика – изменяемый. Длина 205 см. Проксимальный конец 0.014" не гидрофильный.</p>	5,00	335 000,00	1 675 000,00
39.	Гидрофильный микропроводник	<p>Гидрофильный проводник со стальным стержнем. Крутящий момент 1:1. Вокруг стержня намотан провод из платинового сплава. Гибкость кончика – высокая. Кончик атравматичный и рентгеноконтрастный, 10 см. Угол наклона кончика – изменяемый. Длина 200 см. Дистальный гидрофильный конец 0.008", проксимальный не гидрофильный - 0.012". Предназначен для использования с катетерами движимыми по потоку.</p>	10,00	409 000,00	4 090 000,00
40.	Микрокатетер для доставки спиралей	<p>Микрокатетер, движимый по проводнику. Проксимальный конец катетера имеет стандартный люеровский адаптер. Катетер имеет полужесткий проксимальный сегмент и 12 переходов жесткости по всей длине для облегчения управления. Имеет одинарные или двойные маркеры. Катетер имеет несколько слоев: тефлоновый стержень, нитиноловый каркас, покрытие Ребах, нейлоновая оболочка. Предназначен</p>	25,00	340 000,00	8 500 000,00

		для доставки спиралей, рентгенконтрастных веществ и других терапевтических агентов. Полностью совместим с ДМСО. Длина рабочей части – 150 см. Крутящий момент 1:1. Внутренний диаметр на всем протяжении не более 0.017". Внешние диаметры проксимального/дистального концов в вариациях 2.1F/1.7F и 2.4F/1.9F. Совместим с проводником 0.014" и интродьюсером 5F. Давление разрыва - 600 psi. Кончик катетера прямой, 90° с длиной кончика 5.0 мм, 45° с длиной кончика 2.5 мм			
41.	Микрокатетер для доставки эмболизирующих агентов	Микрокатетер движимый по потоку с отверстием на дистальном конце. Имеет полужесткий проксимальный сегмент и очень гибкий дистальный кончик. Катетер армирован нитиноловой проволокой. Имеет рентгенконтрастные маркеры и люеровский адаптер на кончике. Предназначен для доставки жидкой эмболической системы и других агентов и эмболизирующих веществ. Рабочая длина 165 см. Длина отделяемого кончика 1.5, 3.0, 5.0 см. Внутренний диаметр 0.013". Диаметр в зоне отделения 1.9 F. Отделение кончика механическое, зона отделения полностью совместима с ДМСО. Давление разрыва катетера 430 psi	5,00	598 000,00	2 990 000,00
42.	Проводник с датчиком давления, 185см., прямой кончик	<p>Проводник с датчиком давления</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проводник с датчиком давления предназначен для измерения фракционного резерва кровотока коронарного и периферического сосудистого русла в двух режимах: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) при введении медикаментов, вызывающих максимальную гиперимию (FFR);</li> <li>2) безмедикаментозного режима (iFR), а также поддержки проводимых по нему баллонных катетеров и иных инструментов.</li> </ol> </li> <li>• Состоит из <ol style="list-style-type: none"> <li>1) проксимальной части с тефлоновым покрытием, поворотным устройством и коннектором с модульным разъемом для подключения к считывающему устройству;</li> <li>2) тела проводника диаметром не более 0,014" на всем протяжении;</li> <li>3) дистального гибкого участка длиной не менее 30см. Наличие гидрофильного покрытия на расстоянии не менее 27 см. от датчика давления.</li> </ol> </li> <li>• Наличие гибкого рентгенконтрастного кончика длиной не более 3см., прямой или J-образной формы, за которым расположен пьезоэлектрический датчик давления. Кончик имеет плоский несущий компонент, позволяющий придавать ему желаемую форму.</li> <li>• Коннектор с 5 площадками контакта для проводника, разъемом формата RJ45 на гибком проводе для подключения к модуля пациента.</li> <li>• Рабочая длина проводника 185 или 300см.</li> <li>• Не более 1 шт. в упаковке. Стерильно. Для одноразового применения.</li> <li>• Совместим с системами ComboMap, SmartMap, S5, S5i, S5X, S5iX, Core, CoreMobile производства Volcano Corporation, США.</li> </ul>	625 520,00	15,00	9 382 800,00
43.	Катетер для внутрисосудистых ультразвуковых исследований	<p>Катетер для внутрисосудистых ультразвуковых исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Катетер для ультразвуковых исследований коронарного и периферического сосудистого русла, цифровой, системы Volcano.</li> <li>• Состоит из: 1) проксимальной части с разъемом для подключения к интерфейсу пациента, 2) тела диаметром не более 2,9F в проксимальной части и не более 3,3F в дистальной и 3) кончика, несущим ультразвуковой датчик.</li> <li>• Рабочая длина катетера – не менее 150 см. Совместим с проводниковыми катетерами диаметром не менее 5F (1,67мм) и интервенционными проводниками диаметром не более 0,014" (0,36мм). На расстоянии не более 100 см. от дистального конца расположены 2 маркера для корректного позиционирования катетера при лучевом и бедренном доступах. Длина OTW участка – не менее 24 см. от дистального конца, наличие гидрофильного покрытия на всем протяжении OTW участка. Атравматичный дистальный конец катетера имеет внешний диаметр не более 0,48 мм. и содержит 3</li> </ul>	694 400,00	15,00	10 416 000,00

		<p>рентгенконтрастных маркера, расположенных на расстоянии 10мм друг от друга, необходимые для определения длины поражения сосудистого русла и точного позиционирования дистального конца катетера.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Длина ультразвукового датчика не более 5мм, расположенный на расстоянии не более 10 мм от дистального конца катетера, внешний диаметр катетера в месте расположения датчика не более 3,5F (1,17 мм).</li> <li>• Возможность работы катетера в трех режимах: 1) двухмерной эхографии, 2) одновременного измерения динамики кровотока и эхографии, 3) виртуальной гистологии. Возможность реализации всех трех режимов с обзором сосудистого русла на 360° без вращения катетера вокруг своей оси.</li> <li>• Глубина обзора – не более 20 мм.</li> <li>• Пиковые значения акустической мощности: в режиме двухмерной эхографии – не более 2,93x10-3 мВт/см2, в режиме одновременного измерения кровотока и эхографии – не более 7,98x10-2 мВт/см2. Длительность ультразвукового импульса не более 161x10-3 мкс вне зависимости от режима работы катетера. Частота повторения ультразвукового импульса не более 75,4 кГц, частота самого импульса не более 20МГц, усредненная частота – 18,6МГц. Тепловой коэффициент, определяемый как квадратичная мощность / 210 – не более 2,06x10-5.</li> <li>• Не более 1 шт. в упаковке. Стерильно. Для одноразового применения.</li> </ul>			
44.	Навигационный аблационный катетер FireMagic3D	Навигационный аблационный катетер для регистрации сердечных потенциалов и проведения радиочастотной абляции сердца при лечении тахиаритмий. Катетер выполнен из медицинского термопластичного эластичного полимера. Материал электрода - платина, которая обеспечивают низкое сопротивление. Тип: орошаемые и неорошаемый. Наличие вариантов катетера с одним и несколькими сенсорами. Варианты диаметров катетера - 7, 8 Fг. Количество полюсов не менее 4. Межполюсное расстояние: 2-5-2. Наличие вариантов катетеров с усиленной структурой. Варианты длин катетера 90 и 115 см. Наличие эргономичной ручки с отличной маневренностью, стабилизацией и управляемостью. Наличие не менее 7-ми вариантов кривизны катетера. Открытый тип орошения с количеством выходов не менее 6. Совместимость с навигационной системой Columbus.	10,00	1 100 000,00	11 000 000,00
45.	Управляемый 10-ти полюсный диагностический катетер	Управляемый диагностический катетер для регистрации сердечных потенциалов при проведении электрофизиологического исследования сердца или радиочастотной абляции тахиаритмий. Количество полюсов: 10. Материал полюсов - платина. Длина не менее 115 см. Диаметр катетера не менее 6 Fг. Спейсинг 2-8-2. Атравматичный кончик электрода. Первый полюс электрода начинается не с кончика. Наличие эргономичной ручки с отличной маневренностью, стабилизацией и управляемостью.	10,00	349 000,00	3 490 000,00
46.	Трансептальная игла	Игла для проведение трансептальной пункции сердца. Не менее трех вариантов кривизны. Диаметр иглы 18 и 19 GA. 4 варианта длин иглы: 56, 71, 89, 98 см. Метка направления острия иглы. Проводник в комплекте. Длина проводника не менее 180 см.	10,00	100 000,00	1 000 000,00
47.	Трансептальный интродьюсер	Интродьюсер для проведения трансептального доступа. Не менее 10 вариантов кривизны. Длины 63 и 81 см. Диаметр 8 и 8,5 Fг. Наличие атравматичного рентгенконтрастного кончика. Маркировка направления кончика интродьюсера. Наличие трехходового крана для аспирации, инфузии жидкости, забора крови и монитора давления. Длина расширителя не менее 67 и 85 см.	10,00	109 000,00	1 090 000,00
48.	Навигационный патч	Наружный патч для соединения к навигационной системе Columbus при проведении радиочастотной абляции тахиаритмий. Длина не менее 105 см.	5,00	280 000,00	1 400 000,00
49.	Трубка для орошения	Набор трубок для орошения для подачи охлаждающей жидкости через насос OptimAblate при проведении радиочастотной абляции тахиаритмий. Длина не менее 300 см.	10,00	75 000,00	750 000,00

50.	Кабель для навигационного катетера и патча	Соединительный кабель для подключения навигационных аблационных катетеров FireMagic 3D к аблационным генераторам. Длина не менее 300 см.	5,00	220 000,00	1 100 000,00
51.	Кабель для диагностического катетера	Соединительный кабель для подключения диагностических катетеров EasyFinder к ЭФИ системе. Длина не менее 200 см.	5,00	199 000,00	995 000,00
52.	Стержень	Стержень должен иметь диаметр не более 5.5мм и длину не более 500 мм. Стержень должен быть выполнен из сплава Ti-6Al-4V.	10,00	30 000,00	300 000,00
53.	Полиаксиальный педикулярный винт	Полиаксиальные педикулярные винты с однокомпонентной гайкой обладают следующими размерами: диаметр 4.5-8.5мм, длина 25-100мм. Винты обладают углом вращения 30 градусов и двойной нитью нарезки.. Полиаксиальный винт используется с однокомпонентной внутренней блокирующей гайкой. Винты выполнены из сплава Ti-6Al-4V. Резьба имеет двойную форму: дистальная часть имеет гребчатую нарезку, с глубокими краями, проксимальная часть низкую глубину нарезки и широкую толщину резьбы, с утолщением диаметра стержня в проксимальной части винта. Внутренняя шлица винта имеет крестообразную форму. Камертон винта имеет форму тюльпана, нижняя часть размером 12,2 мм, верхняя часть 13,0 мм. Камертон имеет две округлые выемки диаметром 5 мм для фиксации инструмента, толщина стенки 2,5 мм, диаметр внутренней заглушки 8,5 мм, Высота 2 мм. Диаметр винтов различной длины: Ø 4,5 мм, длина 25,30,35,40,45,50,55,60 мм Ø 5,5 мм, длина 25,30,35,40,45,50,55,60 мм Ø 6,5 мм, длина 25,30,35,40,45,50,55,60,65,70,75,80,85,90,95,100 мм Ø 7,5 мм, длина 25,30,35,40,45,50,55,60,65,70,75,80,85,90,95,100 мм Ø 8,5 мм, длина 25,30,35,40,45,50,55,60,65,70,75,80,85,90,95,100 мм	50,00	59 000,00	2 950 000,00
54.	Блокиратор (Гайка)	Однокомпонентная низкопрофильная внутренняя гайка имеет резьбу с косым сечением и диаметр 5мм. Изготовлена из сплава Ti-6Al-4V. Высота 4,7 мм	50,00	10 000,00	500 000,00
55.	Затылочный стержень	Стержень должен быть показан для фиксации шейно-затылочной зоны. Диаметр стержня должен быть не более 3.2мм, Длина стержня должна быть не менее 200мм Утолщение диаметра до 3.6мм должно происходить в переходной от шеи к затылку части для сопротивления нагрузкам. Затылочная часть стержня должна быть приспособлена для установки затылочных винтов. Стержень должен заканчиваться утолщение в виде пластины. Пластина должна иметь от 3 до 4 отверстий для крепления затылочными винтами. Ширина пластины должна быть от 3,6 до 4,0 мм. Пластина должна иметь отверстия овальной формы. Пластина должна быть с ограниченным контактом. Длина пластины 30-40 мм. Стержень с пластиной должен быть прямым.	4,00	54 600,00	218 400,00
56.	Гайка для задней шейной системы	Гайка используется для фиксации головки кортикальных и спонгиозных винтов на стержне при использовании на шейном отделе позвоночника. "Гайка однокомпонентная низкопрофильная. Резьба-прямоугольного сечения. Резьба обеспечивает легкость установки и снижает возможность вывинчивания гайки. Диаметр гайки 6,3 мм. Высота гайки 3,6 мм. "	20,00	16 000,00	320 000,00
57.	Коннектор для задней шейной системы	Коннектор должен иметь низкий профиль. Коннектор должен представлять собой перекладки прямоугольной формы с профилированным торцом под стержень 3,2 мм с и закрывающим механизмом в виде внутренней гайки. Материал – сплав титана.	5,00	42 600,00	213 000,00

58.	Спонгиозный шейный винт 3.5 мм	Винт полиаксиальный. Головка полиаксиального винта должна отклоняться в любую сторону на не менее чем 30 градусов. Винт имеет самонарезающий кончик. Резьба по всей длине стержня винта. Хвостовая часть винта имеет равный диаметр на всем протяжении, что препятствует самовывинчиванию винта из позвонка. Головка полиаксиального винта имеет блокирующий механизм в виде внутренней гайки.	20,00	54 000,00	1 080 000,00
59.	Кортикальный винт 3,5мм	Кортикальный винт диаметром 3,5 мм, кончик винта должен быть самонарезающийся, резьба по всей длине винта, форма головки-полусфера, поверхность головки должна быть гладкая, шлиц винта должен быть гексагональный. Длина винта от 8 до 75 мм, диаметр головки винта 6 мм, диаметр гексагонального шлица 2,5 мм.	20,00	52 000,00	1 040 000,00
60.	Окципитальная пластина	Пластина должна быть предназначена для фиксации на затылке. Затылочные пластины должны иметь Y-образную форму. Пластина должна иметь не менее 3 отверстий по центральной оси под затылочные костные винты диаметром 4,5 мм и двумя головками камертонного типа на концах пластины, с резьбой на внешней поверхности для шестигранной гайки	3,00	79 000,00	237 000,00
61.	4,5 окципитальный винт	Пластина должна быть предназначена для фиксации на затылке. Затылочные пластины должны иметь Y-образную форму. Пластина должна иметь не менее 3 отверстий по центральной оси под затылочные костные винты диаметром 4,5 мм и двумя головками камертонного типа на концах пластины, с резьбой на внешней поверхности для шестигранной гайки, на подвижной площадке, позволяющей вращать головки вокруг своей оси и сдвигать относительно осевой линии пластины.	15,00	12 000,00	180 000,00
62.	Стержень, 200 мм	Стержень должен быть гладким. Стержень должен быть показан для фиксации шейно-затылочной зоны. Диаметр стержня должен быть не более 3.2мм,	5,00	15 000,00	75 000,00
63.	Шейная пластина	Низкопрофильная пластина предназначена для передней фиксации шейного отдела позвоночника. Толщина пластины 2,5 мм. Пластина анатомически предизогнута. Имеется возможность изменения угла наклона винта по отношению к пластине – от 0 до 14 градусов. Ширина пластины 15 мм. Длина от 30-40 до 50 мм. Пластина имеет специальный внутренний механизм для фиксации винта в пластине. Пластина имеет круглые отверстия для временной фиксации спицами.	8,00	97 500,00	780 000,00
64.	Блокированный винт для шейной пластины I, 14 мм	Самонарезающий винт диаметром 4,0мм. Должно быть не менее 3 вариантов длин винтов: от 14 до 18 мм, шагом 2 мм.	32,00	10 400,00	332 800,00
65.	Кейдж дистракционный (для шейного отдела позвоночника со стабилизатором и винтами)	Кейдж дистракционный должен быть изготовлен из титанового сплава Ti6Al4V- ELI по ISO 5832 и ASTM F136. Диаметр кейджа 14-16 мм, высота дистракции 18-26 мм, 25-40 мм, 39-68 мм.	3,00	377 000,00	1 131 000,00
66.	Кейдж дистракционный (для грудного и поясничного отдела позвоночника с зубчатыми крышками)	Кейдж дистракционный должен быть изготовлен из титанового сплава Ti6Al4V- ELI по ISO 5832 и ASTM F136.	2,00	349 000,00	698 000,00
67.	Грудо-поясничный кейдж	Кейдж предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях боковым доступом.	2,00	105 000,00	210 000,00
68.	Шейный кейдж, изогнутый	Высота кейджа 7/9/11/13/15 мм. , ширина 8/10/12 мм, длина 22/26 мм.	5,00	87 000,00	435 000,00
69.	Поясничный кейдж, TLIF (Banana)	Кейдж поясничный предназначен для межтелового спондилодеза трансфораминальным доступом на поясничном отделе.	1,00	137 100,00	137 100,00
70.	Поясничный кейдж D-lif	Система обеспечивает сохранение концевых пластинок тел позвонков. Длина кейждей - 28,7 мм, высота - 7 мм (угол изгиба 0 градусов), 9/11/13/15 мм (угол изгиба 5 градусов).	1,00	390 000,00	390 000,00
71.	Кейдж шейный фиксируемый винтами	Кейдж шейный стандартный. Диаметр 3.00 мм, длина от 14 мм до 20 мм, с шагом не более 2 мм. Винт должен быть выполнен из сплава Ti-6Al-4V.	5,00	330 000,00	1 650 000,00

72.	Титановая сетка для шейного отдела	Титановая сетка предназначена для замещения тел позвонков в шейного отдела диаметром 10,12 мм и длиной не менее 78 мм.	2,00	125 000,00	250 000,00
73.	Титановая сетка для груднопоясничного отдела	Титановая сетка предназначена для замещения тел позвонков в грудно-поясничном отделе. Диаметр 18,21,24 мм и длиной не менее 78 мм	2,00	125 000,00	250 000,00
74.	Изогнутый стержень	Стержень с заданным лордозом. Длина 35, 40, 45, 55, 65, 75, 85, 95 мм, диаметр 5.5мм. Стержень выполнен из сплава Ti-6Al-4V. На стержне нанесена маркировка и код производителя. Ø 5,5 мм, длина 40,45,50,55,60,70,80,90 мм	3,00	28 000,00	84 000,00
75.	Блокиратор (Гайка)	Однокомпонентная низкопрофильная внутренняя гайка имеет резьбу с косым сечением и диаметр 5мм. Изготовлена из сплава Ti-6Al-4V.Высота 4,7 мм	18,00	10 000,00	180 000,00
76.	Канюллированный полиаксиальный самонарезающийся винт	Изготовлены из сплава Ti-6Al-4V.Диаметр винтов различной длины: Ø 5,5 мм, длина 35,40,45,50,55 мм Ø 6,5 мм, длина 35,40,45,50,55 мм Ø 7,5 мм, длина 35,40,45,50,55 мм	18,00	87 000,00	1 566 000,00
77.	Набор для вертебропластики	Игольчатое устройство для введения: размером 11G, 13G, длиной 60 мм, 100 мм, 115 мм, 150 мм; Стержень игловидный: размером 11G, 13G, длиной 60 мм, 100 мм, 115 мм, 150 мм; Толкатель: размером 11G, 13G, длиной 60 мм, 100 мм, 115 мм, 150 мм	3,00	310 000,00	930 000,00
78.	Вентрикуло-перитонеальный шунт	Набор применяемый для лечения гидроцефалии у детей и взрослых, регулируемый напорный клапан PS Medical® Strata® отводит излишки спинномозговой жидкости (CSF) из спинномозговых желудочков в другую часть тела, где она может быть поглощена.	8,00	250 000,00	2 000 000,00
79.	Искусственный ТМО	Искусственная твердая мозговая оболочка. Используется как накладной имплантат, который накладывается гладкой стороной на определенный участок, при необходимости фиксируется нитками без натяжения. Изготовлен из биологически совместимого материала на коллагеновой основе. Цвет белый. Имеет две разных поверхности. Текстурированная верхняя поверхность позволяет легко обращаться с имплантатом руками или пинцетами. Гладкая и мягкая нижняя поверхность легко принимает форму мозга или мозговой оболочки пациента минимизируя вероятность возникновения складок и таким образом препятствуя возникновению ликвореи. Поставляется в двойной стерильной упаковке. Размер 7,5 см x 7,5 см	11,00	100 000,00	1 100 000,00
80.	Краниофикс	Система для фиксации костного лоскута. Имплантат для краниопластики: заклепка 12 мм, материал - титановый сплав (90% титан, 6% алюминий, 4% ванадий) МРТ, КТ совместимость. 6 шт. в упаковке. Каждая заклепка в стерильной упаковке.	20,00	30 000,00	600 000,00
81.	Титановая пластина для краниопластики (жесткая)	пластина для закрытия трепанационного отверстия – пластина предназначена для закрытия трепанационного отверстия. Размер 10x10 см	2,00	250 000,00	500 000,00
82.	Винты фиксирующие титановую пластину для краниопластики	Самосверлящий, самонарезной клиновидный винт Миди (А-2,5мм; В-1,6мм; L-3,0., 4,0., 5,0)	12,00	9 000,00	108 000,00
83.	Тефлоновая вата	Прокладки изготовленные из 100% политетрафторэтилена (PTFE). Мягкие, толщина 1.5 мм +/- 0.2 мм, гибкость 400 – 500 mN, выдерживает давление в до 7,52 кг. Размер: 3x3x1,5 мм, форма квадратная с закругленными краями. Стерильные, одноразовые. В первичной упаковке 6 штук. Поставляется в коробке по 36 уп.	3,00	185 000,00	555 000,00
84.	Устройство-фиксатор для постоянной/временной пластики сосуда	Устройство-фиксатор сосудистый титановый для постоянной/временной окклюзии. Наличие изгибов: прямой, байонетный, слегка изогнутый, искривленный, изогнутый вбок, L-образный, J-образный, угловой. Длина браншей по выбору Заказчика (от 2 мм до 20 мм).	20,00	165 000,00	3 300 000,00

		<p>Максимальная ширина открытия браншей от 1,5 мм до 26 мм. Не менее 99 типов стандартных устройств-фиксаторов, не менее 30 типа миниустройств-фиксаторов. Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей. Поверхность браншей должна выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания. Благодаря уникальному дизайну, который предотвращает скольжение и обеспечивает сохранность окружающих тканей, риск повреждения сосуда минимален. Маркировка лазером каждого устройства-фиксатора индивидуальным серийным номером. Указание силы смыкания на индивидуальной упаковке устройства-фиксатора. Сила смыкания стандартных постоянных и временных браншей от 50 до 185, фенестрированных браншей от 105 до 165, постоянных и временных мини браншей от 50 до 165. Устройства-фиксаторы должны обеспечивать высочайшую биологическую совместимость, прочность и износоустойчивость, необходимые для постоянной имплантации. Рукоятки устройств-фиксаторов и зажимы инструментов для устройств-фиксаторов должны соответствовать друг другу по цвету. Материал кобальтхром-молибденовый сплав, сплав неферромагнитный. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. Во избежание повреждения и для удобства захвата и перемещения, каждый клипс помещен в индивидуальный металлический контейнер и закреплен в термостойкой силиконовой губке.</p>			
85.	Инструмент фиксатор для пластики сосуда	<p>Клипсонакладыватель для проведения пластики сосудов, тонкий, прямой/угловой (на выбор врача), длина - 70мм, 90мм, 110мм (на выбор врача). Обеспечивает оптимальную визуализацию во время установки клипс, сбалансированный, с тщательно проработанными прорезями в зажиме, обеспечивающими надежное смыкание зажима, без вращения и вибрации.</p>	1,00	850 000,00	850 000,00
86.	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (вентрикулярная)	<p>Дренажная система EVD для СМЖ с принадлежностями. Предназначена для дренирования СМЖ из боковых желудочков головного мозга, а также мониторинга давления и скорости течения СМЖ, для люмбального дренирования СМЖ при интракраниальных кровотечениях, субдуральных гематомах. Полностью интегрирована, собрана, стерильна и готова к применению. Система имеет поворотную шкалу давления для минимизации путаницы при условии одновременной видимости только одной шкалы, МРТ совместимое использование до 3 Тесла. Цветовая маркировка полосок для идентификации трубки пациента. Наличие встроенного увеличительного стекла на капельной камере для визуализации пульсации капания СМЖ. Наличие гидрофобного противомикробного</p>	10,00	145 000,00	1 450 000,00

		<p>вентиляционного отверстия помогающее предотвратить засорение. Конусовидное дно для точного измерения небольших объемов жидкости. Возможность использования как для вентрикулярного, так и люмбального дренирования. Регулируемая шкала градуирована как в мм. ртутного столба, так и в см. водного столба. 3-ходовой запорный кран для дополнительное измерения давления. Ёмкость капельной камеры не менее 100 мл. Объем дренажного мешка – не менее 700 мл. Вентрикулярный катетер, длина не менее 30 см, наружный диаметр не более 3 мм, внутренний диаметр не более 1,5 мм.</p>			
87.	<p>Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (люмбальная)</p>	<p>Дренажная система EVD для СМЖ с принадлежностями. Предназначена для дренирования СМЖ из боковых желудочков головного мозга, а также мониторинга давления и скорости течения СМЖ, для люмбального дренирования СМЖ при интракраниальных кровотечениях, субдуральных гематомах. Полностью интегрирована, собрана, стерильна и готова к применению. Система имеет поворотную шкалу давления для минимизации путаницы при условии одновременной видимости только одной шкалы, МРТ совместимое использование до 3 Тесла. Цветовая маркировка полосок для идентификации трубки пациента. Наличие встроенного увеличительного стекла на капельной камере для визуализации пульсации капания СМЖ. Наличие гидрофобного противомикробного вентиляционного отверстия помогающее предотвратить засорение. Конусовидное дно для точного измерения небольших объемов жидкости. Возможность использования как для вентрикулярного, так и люмбального дренирования. Регулируемая шкала градуирована как в мм. ртутного столба, так и в см. водного столба. 3-ходовой запорный кран для дополнительное измерения давления. Ёмкость капельной камеры не менее 100 мл. Объем дренажного мешка – не менее 700 мл. Люмбальный катетер, длина не менее 80 см., внутренний диаметр не более 0,7 мм., наружный диаметр не более 1,5 мм; игла Туохи; Луэр коннектор с заглушкой; фиксатор, тупая игла; проводник.</p>	50,00	155 000,00	7 750 000,00
88.	<p>Гемостатический материал</p>	<p>Гемостатический материал состоит из стерильной смеси пчелиного воска (70%) и вазелина (30%) используется для механической остановки костных кровотечений. Мягкий, простой в использовании, с возможностью изгибания и накладывания при нагревании от горячих рук. Вес восковой пластины: 2,5 г. Воск костный не обладает никакими внутренними фармакологическими свойствами, не рассасывающийся. Пластина упакована в индивидуальную одинарную стерильную полимерно-бумажную упаковку, которая в свою очередь упакована в пакет из медицинской бумаги и прозрачного полимера, обеспечивающую сохранение стерильности шовного материала и его функциональных свойств с учетом условий его применения, транспортирования, хранения и срока годности; защищающую содержимое от влаги; обеспечивающую доступ к пластине в одно движение для минимизации временных затрат на манипуляции. Маркировка внутреннего вкладыша содержит торговое наименование, производитель, каталожный номер (REF), серийный номер (LOT), краткое описание материала, срок годности (дата, год, месяц), метод стерилизации, указание об однократном применении, указание следовать инструкции по применению, маркировка CE, товарный знак производителя (при наличии). Групповая</p>	1,00	69 000,00	69 000,00

		упаковка (коробка) должна быть герметичной (полиэтилен или другой материал), предохранять содержимое от влаги и дублировать информацию с индивидуальной упаковки. В упаковке 24 шт. Стерилизован гамма-облучением.			
89.	Шунтирующая система с клапаном контроля оттока СМЖ на фрезевое отверстие	<p>Клапан контроля оттока СМЖ с кардиоперитонеальными/ перитонеальными и вентрикулярными катетерами.</p> <p>Клапаны с контролем оттока СМЖ производятся из двух различных материалов – полипропилена и силикона, исключающих слипание и деформацию клапанов. Простое внутреннее устройство, в сочетании с надежной мембранной конструкцией, обеспечивает оптимальную работу клапана.</p> <p>Рентгеноконтрастные метки и кодовые обозначения на клапане указывают направление тока ликвора, места соединения с катетерами и градацию по давлению.</p> <p>Катетеры, входящие в состав систем, производятся из силикона (без примеси латекса), что препятствует их слипанию и петлеобразованию.</p> <p>Защелкивающиеся шунтирующие системы включают интегрированный вентрикулостомический резервуар с защелкой, предназначенной для соединения с катетером, имеющим аналогичную систему крепления. Такое соединение не требует фиксации компонентов системы лигатурой, что сокращает время установки шунта и сводит к минимуму возможность травмы при ревизии.</p> <p>Отсутствие металлических деталей в клапанах позволяет без помех проводить КТ и ЯМР исследования. Низкого, среднего и высокого давления.</p> <p>В комплект входят:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клапан с контролем оттока СМЖ, диаметр 12 или 16 мм, высота верхней полусферы 6 мм, нижней 4 мм.</li> <li>• Вентрикулярный катетер, стандартный, импрегнирован барием, со стилетом. Внешний диаметр 2.5 мм, внутренний диаметр 1.3 мм, длина 23 см, наличие 4 рядов по 8 отверстий на расстоянии 1.6 мм от дистального конца, 3 маркера длины на расстоянии 5 см от проксимального конца</li> <li>• Кардиоперитонеальный катетер, стандартный, импрегнирован барием. Внешний диаметр 2.5 мм, внутренний диаметр 1.3 мм, длина 90 см, наличие 4 щелевых отверстий, расположенных под углом 90° в стенке катетера на дистальном конце, 3 маркера длины, через 10 см от дистального конца.</li> </ul>	2,00	233 670,00	467 340,00
90.	Пластина-сетка	Тонкая пластина-сетка, ультра-жесткая, толщина 0.3 мм, 97.8 мм x 97.8 мм	5,00	138 000,00	690 000,00
91.	Пластина-сетка	Пластина-сетка, ультра-жесткая, толщина 0.3 мм, 97.8 мм x 97.8 мм	5,00	138 000,00	690 000,00
92.	Самонарезной клиновидный винт	Самосверлящий самонарезной клиновидный винт (низкопрофильный), внешний диаметр 1.6 мм, длина 4 мм	50,00	10 500,00	525 000,00
93.	Стерильная пластина Микро/Миди/Мини для быстрого закрытия трепанационного отверстия	Стерильная пластина Микро/Миди/Мини для быстрого закрытия трепанационного отверстия	25,00	31 000,00	775 000,00
94.	материал хирургический гемостатический рассасывающийся 7,5x 10см	Стерильный местный рассасывающийся гемостатический монокомпонентный материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы, выполненный из древесного сырья, что позволяет сохранять достаточную прочность и структуру материала после соприкосновения с кровью для возможного репозиционирования продукта. Представляет собой абсорбируемую вязаную ткань плотного плетения. Содержание карбоксильных групп составляет от 18% до 21% от массы. При контакте материала с кровью создается кислая среда (рН ниже 4), при которой подавляется рост и развитие основных возбудителей раневой инфекции (являющимися нейтрофилами,	50,00	19 100,00	955 000,00

		согласно классификации микроорганизмов, основанной на кислотности среды) - Staphylococcus aureus, в т.ч.MRSA; Staphylococcus epidermidis, в т.ч. MRSE; Escherichia coli; Pseudomonas aeruginosa; Enterococcus, в т.ч. VRE; устойчивые к пенициллину Streptococcus pneumoniae; Micrococcus luteus; Streptococcus pyogenes, группа A; Streptococcus pyogenes, группа B; Streptococcus salivarius; Branhamella catarrhalis; Bacillus subtilis; Proteus vulgaris; Corynebacterium xerosis, Mycobacterium phlei; Clostridium tetani; Clostridium perfringens; Bacteroides fragilis; Klebsiella aerogenes; Lactobacillus sp.; Salmonella enteritidis; Shigella dysenteriae; Serratia marcescens; Enterobacter cloacae; Pseudomonas stutzeri; Proteus mirabilis. Приведенный выше список штаммов патогенов подтвержден доказанным бактерицидным эффектом и указан в прилагаемой к продукту инструкции. Материал полностью рассасывается в течение 7-14 дней. Материал предназначен для остановки капиллярных, венозных и слабых артериальных кровотечений во многих областях хирургии, в частности, при геморроидэктомии, имплантации васкулярных протезов, биопсиях, операциях на легких, в челюстно-лицевой хирургии, при резекции желудка, операциях на горле и носе, операциях на паренхиматозных органах, гинекологических операциях, при операциях на щитовидной железе, в нейрохирургии, особенно цереброваскулярной, при пересадке кожи, при лечении поверхностных ран. Размер 7,5 см x 10 см.			
95.	Стерильные оболочки	Упаковка не менее чем 5 шт в упаковке. Предназначены для обеспечения стерильности и быстрой подготовки к операциям. Для использования с вакуумной системой. Для обеспечения стерильности поверхности микроскопа. Используются при функции автозачехления. Размер 132см x 391см. Посадочное место 65 мм. Стерильные оболочки должны иметь защитные стекла высокого оптического качества, которые предотвращают отклонения внутри навигационной точности.	5,00	187 000,00	935 000,00
96.	Переключатель ручной	Переключатель немеханический, управление дрелью осуществляется с помощью электромагнитного поля, имеет защитную блокировку включения дрели. Длина рычага изменяема. Возможность автоклавирувания при 134 0С.	1,00	647 262,00	647 262,00
97.	Фреза - перфоратор	Фреза краниоперфоратора взрослая, одноразовая, с двумя режущими диаметрами 14 и 11мм. Предназначен для сверления трепанационного отверстия. При прохождении стекловидной пластинки автоматически останавливается. Большой диаметр должен не позволить провалиться в полость черепа. Длина 61,2 мм, диаметр 16,4 мм, вес 37 гр, скорость вращения 1250 об/мин, стерильная, одноразовая. Инструменты изготовлены из медицинской нержавеющей стали.	10,00	187 297,00	1 872 970,00
98.	Патрон - защитник вращающийся 16 мм	Патрон дрели, защитник твердой мозговой оболочки управляемый, 16 мм. Подсоединяется непосредственно к дрели. Свободно вращается на дрели и имеет ротационную свободу. Размер рабочей части 16 мм. Выдерживает полный цикл автоклавирувания.	1,00	1 866 942,00	1 866 942,00
99.	Роутер конический FA2 2.3 мм, 16 мм	Фреза взрослая коническая. 2.3x16 мм. совместима с краниотомом, крепление для защитника мозговой оболочки. Тип раутера: конусная фреза. Диаметр, не более 2,3 мм, длина рабочей части, не менее 16 мм, длина хвостовика 2,5 мм, сечение: 6 граней, длина сечения 4,5 мм.	10,00	80 442,00	804 420,00
100.	Насадка хирургическая прямая/изогнутая, средняя	Используется для обработки костей позвоночного столба, средний, угловой ELITE , размеры: общая длина 140 мм, длина дистальной части 42,7 мм, диаметр дистальной части 5,95 мм. Имеет поворотный механический переключатель для установки наконечников(буров), 2 положения: RUN and LOAD. В положении LOAD наконечник вставляется в насадку, при включении дрели, наконечник не будет крутиться, в положении RUN, насадка готова к работе.	1,00	1 916 838,00	1 916 838,00
101.	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 3 мм;	Буры круглые рифленые диаметром: 3.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений)	2,00	49 226,00	98 452,00

102.	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 4 мм;	Буры круглые рифленые диаметром: 4.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений)	2,00	48 025,00	96 050,00
103.	Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 1,5 мм;	Диаметром 1.5мм, Телескопический концевик ребристый (5 положений)	5,00	78 040,00	390 200,00
104.	Сверло хирургическое с проводником для проволоки диаметром 1,5 мм;	Сверло стальное для насадок средней длины с ограничителем диаметр -1,5 мм, длина - 19мм. , Телескопический концевик ребристый (5 положений)	5,00	61 232,00	306 160,00
105.	Одноразовый подкладочный материал для отсосной емкости для ультразвуковой хирургической системы	Одноразовый вкладыш для отсосной емкости. Оснащен крышкой с отверстием для подключения аспирационной трубки и трубкой для соединения с контейнером для сбора аспирата. В упаковке - 5 шт.	2,00	97 020,00	194 040,00
106.	Набор трубок одноразовый стерильный включает для ирригационные/аспирационные трубки и экстендер трубный фильтр для ультразвуковой хирургической системы	Трубка для ирригации и аспирации, трубка с фильтром для создания вакуума в отсосной емкости, одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наборов трубок в упаковке – 5 шт.	2,00	735 966,00	1 471 932,00
107.	Кабель для одноразовых нейтральных электродов	Кабель для одноразовых нейтральных электродов, международный, 4,5 м	2,00	91 163,00	182 326,00
108.	Нейтральный электрод одноразовый	Нейтральный электрод одноразовый, 110 см <sup>2</sup> , составной (уп. 100 шт.)	2,00	114 400,00	228 800,00
109.	Катетер чрескожной транслюминальной ангиопластики с покрытием сиролимуса	NANOLUTE TECHNOLOGY® предназначен для улучшения липофильности и биодоступности Сиролимуса Субмикронные частицы сиролимуса инкапсулированы в фосфолипиде и распыляются на баллон при слабом раздувании баллона, а затем повторно складываются и снова накачиваются, что обеспечивает 100% покрытие. Попадая в артерию, этот фосфолипид переносится в артерию, и по мере изменения РН тела фосфолипид высвобождает субмикронную частицу сиролимуса, которая через 7 дней попадает в самый глубокий слой артерии до адвентициальной оболочки. Баллонный катетер Magic Touch-PTA (0.014" OTW, 0.018" OTW, 0.035" OTW), покрытый сиролимусом, диаметр баллона (мм) 2.00, 2.50, 3.00, 3.50, 4.00, 5.00, 6.00, 7.00, длина баллона (мм) 20, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 200	100	277000	27700000

## 2. Наименования, местонахождение и квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:

Наименования потенциального поставщика	Местонахождение потенциального поставщика	Квалификационные данные потенциальных поставщиков				
		правоспособность	не аффилирован с членами и секретарем комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора, которые имеют право прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения комиссией (комиссии)	отсутствие задолженности в бюджет, в том числе по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование	не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации	не является участником тендера по одному лоту со своим аффилированным лицом
ТОО «Центр медицинской техники»	ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул. Льва Толстого, 1/1.	+	+	+	+	+
ТОО «Глобал Медикал»	г. Алматы ул., Талдыарал 4.	+	+	+	+	+
ТОО «GENTAMED»	Г. Алматы., ул. Жандосова 150/1.	+	+	+	+	+

TOO «INOVO»	Г. Алматы ул. Докучаева 12/1.	+	+	+	+	+
TOO «TND»	Г. Алматы, мкр Нур-Алатау, ул Еркегали Рахмадиева д 9.	+	+	+	+	+
TOO «Sun Frontalis»	Г. Алматы, Ауэзовский р-н, мкр Аксай-4. Дом 5.	+	+	+	+	+
TOO «DANA ESTRELLA»	Г. Алматы, ул Гоголя 89А	+	+	+	+	+
TOO «DIVES»	Г. Алматы, ул Гоголя 89А	+	+	+	+	+
TOO «Арех Со»	Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	+	+	+	+	+
TOO «Tarlan International»	Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	+	+	+	+	+
TOO «Galamat Integra»	Г. Астана. Р-н Есиль, проспект Мангилик Ел. Здание 20/2	+	+	+	+	+
TOO «Медтроник Казахстан»	Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	+	+	+	+	+
TOO «А37»	Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	+	+	+	+	+
TOO «AB-Service Company»	Г. Астана, ул. Сыгынак, зд 70. Оф. 914	+	+	+	+	+
TOO «Med Со»	Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	+	+	+	+	+
TOO «Мед Кор»	Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	+	+	+	+	+
TOO «Clever Medical»	Алматинская область, Карасайский р-н, село Кокузек, строение 433.	+	+	+	+	+

3. Цена и другие условия каждой тендерной заявки в соответствии с тендерной документацией:

№	Наименование лота	Кол-во	Выделенная цена	Общая сумма	ТОО «Центр медицинской техники»	ТОО «Глобал Медикал»	ТОО «GENTAMED»	ТОО «INOVO»	ТОО «TND»	ТОО «Sun Frontalis»	ТОО «DANA ESTRELLA»	ТОО «DIVES»	ТОО «Арех Со»	ТОО «Targan International»	ТОО «Galapat Integra»	ТОО «Медпроник Казахстан»	ТОО «А37»	ТОО «AV-Service Company»	ТОО «Med Co»	ТОО «Med Kor»	ТОО «Clever Medical»
1.	Кардиовертер-дефибрилятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	3,00	4 300 500,00	12 901 500,00															4 300 450,00		
2.	Кардиовертер-дефибрилятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	14,00	3 500 700,00	49 009 800,00															3 500 650,00		
3.	Кардиовертер-дефибрилятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	4,00	3 300 500,00	13 202 000,00															3 300 450,00		
4.	Кардиовертер-дефибрилятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	3,00	3 250 500,00	9 751 500,00															9 751 350,00		

5.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	1,00	2 350 755,00	2 350 755,00															2 350 700,00		
6.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	1,00	2 600 575,00	2 600 575,00															2 600 500,00		
7.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	1,00	2 800 455,00	2 800 455,00															2 800 400,00		
8.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	1,00	3 000 395,00	3 000 395,00															3 000 350,00		
9.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с комплектом принадлежностей	3,00	3 420 000,00	10 260 000,00			3 390 000,00														
10.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с комплектом принадлежностей	12,00	3 820 000,00	45 840 000,00			3 785 000,00														
11.	Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии	3,00	4 770 000,00	14 310 000,00			4 735 000,00														
12.	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор CRT-D с принадлежностями	4,00	3 900 000,00	15 600 000,00															3 900 000,00		











	краниопластики (жесткая)																			
82.	Винты фиксирующие титановую пластину для краниопластики	12,00	9 000,00	108 000,00									9 000,00							
83.	Тефлоновая вата	3,00	185 000,00	555 000,00												184 500,00				
84.	Устройство-фиксатор для постоянной/временной пластики сосуда	20,00	165 000,00	3 300 000,00									165 000,00							
85.	Инструмент фиксатор для пластики сосуда	1,00	850 000,00	850 000,00									850 000,00							
86.	Дренажная система для СМЖ с принадлежности ми (вентрикулярная )	10,00	145 000,00	1 450 000,00									145 000,00			128 790,00				
87.	Дренажная система для СМЖ с принадлежности ми (люмбальная)	50,00	155 000,00	7 750 000,00									155 000,00			146 710,00				
88.	Гемостатический материал	1,00	69 000,00	69 000,00									68 000,00	59 880,00						
89.	Шунтирующая система с клапаном контроля оттока СМЖ на фрезевое отверстие	2,00	233 670,00	467 340,00												232 500,00				
90.	Пластина-сетка	5,00	138 000,00	690 000,00									138 000,00							

91.	Пластина-сетка	5,00	138 000,00	690 000,00									138 000,00							
92.	Самонарезной клиновидный винт	50,00	10 500,00	525 000,00									10 500,00							
93.	Стерильная пластина Микро/Миди/Мини для быстрого закрытия трепанационного отверстия	25,00	31 000,00	775 000,00									31 000,00							
94.	материал хирургический гемостатический рассасывающийся 7,5х 10см	50,00	19 100,00	955 000,00			12 500,00					18 600,00								
95.	Стерильные оболочки	5,00	187 000,00	935 000,00	186 800,00								172 490,00		177 000,00					
96.	Переключатель ручной	1,00	647 262,00	647 262,00								61 644,00								
97.	Фреза - перфоратор	10,00	187 297,00	1 872 970,00								18 690,00								
98.	Патрон - защитник вращающийся 16 мм	1,00	1 866 942,00	1 866 942,00								1 778 040,00								
99.	Роутер конический FA2 2.3 мм, 16 мм	10,00	80 442,00	804 420,00								80 045,00								
100.	Насадка хирургическая прямая/изогнутая, средняя	1,00	1 916 838,00	1 916 838,00								1 825 560,00								

101.	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 3 мм;	2,00	49 226,00	98 452,00									48 96 7 .0 0							
102.	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 4 мм;	2,00	48 025,00	96 050,00									47 85 3, 00							
103.	Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 1,5 мм;	5,00	78 040,00	390 200,00									77 74 5, 00							
104.	Сверло хирургическое с проводником для проволоки диаметром 1,5 мм;	5,00	61 232,00	306 160,00									60 98 4, 00							
105.	Одноразовый подкладочный материал для отсосной емкости для ультразвуковой хирургической системы	2,00	97 020,00	194 040,00									92 40 0, 00							
106.	Набор трубок одноразовый стерильный включает для ирригационные/а спирационные трубки и экстендер трубный фильтр для ультразвуковой хирургической системы	2,00	735 966,00	1 471 932,00									70 0 92 0, 00							
107.	Кабель для одноразовых нейтральных электродов	2,00	91 163,00	182 326,00													91 000,0 0			

108.	Нейтральный электрод одноразовый	2,00	114 400,00	228 800,00												228 000,00					
109.	Катетер чрескожной транслюминальной ангиопластики с покрытием сиролимуса	100	277000	27700000				276 500,00													

4. Изложение оценки и сопоставления тендерных заявок. Следующие заявки на участие в тендере потенциальных поставщиков, допущены тендерной комиссией после рассмотрения

№ п/п	Наименование потенциальных поставщиков	Лоты, по которым потенциальные поставщики принимают участие
1	ТОО «Центр медицинской техники»	
2	ТОО «Глобал Медикал»	44-51
3	ТОО «GENTAMED»	9-11
4	ТОО «INOVO»	94
5	ТОО «TND»	42,43,109
6	ТОО «Sun Frontalis»	24
7	ТОО «DANA ESTRELLA»	21,22,23
8	ТОО «DIVES»	94
9	ТОО «Apex Co»	96-106
10	ТОО «Tarlan International»	78,81,82,84,85,90-93
11	ТОО «Galamat Integra»	88,95
12	ТОО «Медтроник Казахстан»	12-20,25,26,27
13	ТОО «A37»	83,86,87,89,95,107,108
14	ТОО «AB-Service Company»	35-41
15	ТОО «Med Co»	1-8
16	ТОО «Мед Кор»	28-33
17	ТОО «Clever Medical»	34

5. Основания отклонения тендерных заявок. Следующие заявки на участие в тендере потенциальных поставщиков, не допущены тендерной комиссией после рассмотрения:

6. Наименование и местонахождения победителя (ей) по каждому лоту тендера и условия, по которым определен победитель, с указанием торгового наименования:

№	Наименование лота	Торговое наименование победителя	Наименование, местонахождение победителя	Условия, по которым определен победитель
1.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
2.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
3.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
4.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
5.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
6.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
7.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
8.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями	ТОО «Med Co» Г. Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Маркова, д22/37	п.130-43
9.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с комплектом принадлежностей	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный с комплектом принадлежностей	ТОО «GENTAMED» Г. Алматы., ул. Жандосова 150/1.	п.130-43
10.	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с комплектом принадлежностей	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный с комплектом принадлежностей	ТОО «GENTAMED» Г. Алматы., ул. Жандосова 150/1.	п.130-43
11.	Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии	Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии	ТОО «GENTAMED» Г. Алматы., ул. Жандосова 150/1.	п.130-43
12.	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор CRT-D с принадлежностями	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор CRT-D с принадлежностями	ТОО «Медтроник Казахстан» Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
13.	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор DR MRI с принадлежностями	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор DR MRI с принадлежностями	ТОО «Медтроник Казахстан» Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43

14.	Импантируемый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор VR MRI с принадлежностями	Импантируемый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор VR MRI с принадлежностями	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
15.	Баллонный катетер для криоаблации	Баллонный катетер для криоаблации	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
16.	Катетер для картирования из Криоконсоль с принадлежностями	Катетер для картирования из Криоконсоль с принадлежностями	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
17.	Управляемый интродьюсер размером (Fr) 10, 12	Управляемый интродьюсер размером (Fr) 10, 12	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
18.	Баллон для хладагента	Баллон для хладагента	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
19.	Коаксиальный кабель	Коаксиальный кабель	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
20.	Электрический кабель	Электрический кабель	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
21.	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор однокамерный, МРТ-совместимый, с принадлежностями	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор однокамерный, МРТ-совместимый, с принадлежностями	ТОО «DANA ESTRELLA» Г. Алматы, ул Гоголя 89А	п.130-43
22.	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ-совместимый, с принадлежностями	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ-совместимый, с принадлежностями	ТОО «DANA ESTRELLA» Г. Алматы, ул Гоголя 89А	п.130-43
23.	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор с функцией кардиоресинхронизирующей терапии МРТ-совместимый с принадлежностями	Импантируемый кардиовертер-дефибриллятор с функцией кардиоресинхронизирующей терапии МРТ-совместимый с принадлежностями	ТОО «DANA ESTRELLA» Г. Алматы, ул Гоголя 89А	п.130-43
24.	Многоконтактный катетер для абляции почечных артерий	Многоконтактный катетер для абляции почечных артерий	ТОО «Sun Frontalis» Г. Алматы, Ауэзовский р-н, мкр Аксай-4. Дом 5.	п.130-43
25.	Удлинительный проводниковый катетер	Удлинительный проводниковый катетер	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
26.	Проводниковый катетер	Проводниковый катетер	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
27.	Баллон с лекарственным покрытием	Баллон с лекарственным покрытием	ТОО «Медтроник Казахстан»Г. Алматы, проспект Абылай хана 53.	п.130-43
28.	Баллонный окклюзионный катетер	Баллонный окклюзионный катетер	ТОО «Мед Кор» Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	п.130-43
29.	Микропроводник	Микропроводник	ТОО «Мед Кор» Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	п.130-43

30.	Микропроводник	Микропроводник	ТОО «Мед Кор» Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	п.130-43
31.	жидкая эмболическая система	жидкая эмболическая система	ТОО «Мед Кор» Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	п.130-43
32.	Рентгенозащита для шеи и щитовидной железы "Бейсболка"	Рентгенозащита для шеи и щитовидной железы "Бейсболка"	ТОО «Мед Кор» Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	п.130-43
33.	Рентгензащитный фартук	Рентгензащитный фартук	ТОО «Мед Кор» Г. Алматы, р-н Наурызбайский, мкр «Байтак» кв Карагалы, д 46.	п.130-43
34.	Ангиографические катетеры	Ангиографические катетеры	ТОО «Clever Medical» Алматинская область, Карасайский р-н, село Кокузек, строение 433.	п.130-43
35.	Спирали для эмболизации аневризм	Спирали для эмболизации аневризм	ТОО «AB-Service Company» Г. Астана, ул. Сыгынак, зд 70. Оф. 914	п.130-43
36.	Окклюзионная баллонная система	Окклюзионная баллонная система	ТОО «AB-Service Company»	п.130-43
37.	Жидкая церебральная эмболическая система	Жидкая церебральная эмболическая система	ТОО «AB-Service Company»	п.130-43
38.	Гидрофильный микропроводник	Гидрофильный микропроводник	ТОО «AB-Service Company»	п.130-43
39.	Гидрофильный микропроводник	Гидрофильный микропроводник	ТОО «AB-Service Company»	п.130-43
40.	Микрокатетер для доставки спиралей	Микрокатетер для доставки спиралей	ТОО «AB-Service Company»	п.130-43
41.	Микрокатетер для доставки эмболизирующих агентов	Микрокатетер для доставки эмболизирующих агентов	ТОО «AB-Service Company»	п.130-43
42.	Проводник с датчиком давления, 185см., прямой кончик	Проводник с датчиком давления, 185см., прямой кончик	ТОО «TND» Г. Алматы., мкр Нур-Алатау, ул Еркегали Рахмадиева д 9.	п.130-43
43.	Катетер для внутрисосудистых ультразвуковых исследований	Катетер для внутрисосудистых ультразвуковых исследований	ТОО «TND» Г. Алматы., мкр Нур-Алатау, ул Еркегали Рахмадиева д 9.	п.130-43
44.	Навигационный аблационный катетер FireMagic3D	Навигационный аблационный катетер FireMagic3D	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
45.	Управляемый 10-ти полюсный диагностический катетер	Управляемый 10-ти полюсный диагностический катетер	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
46.	Траннсептальная игла	Траннсептальная игла	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
47.	Траннсептальный интродьюсер	Траннсептальный интродьюсер	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
48.	Навигационный патч	Навигационный патч	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43

49.	Трубка для орошения	Трубка для орошения	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
50.	Кабель для навигационного катетера и патча	Кабель для навигационного катетера и патча	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
51.	Кабель для диагностического катетера	Кабель для диагностического катетера	ТОО «Глобал Медикал» г. Алматы ул., Талдыарал 4.	п.130-43
52.	Стержень	Стержень		п.130-43
53.	Полиаксиальный педикулярный винт	Полиаксиальный педикулярный винт		п.130-43
54.	Блокиратор (Гайка)	Блокиратор (Гайка)		п.130-43
55.	Затылочный стержень	Затылочный стержень		п.130-43
56.	Гайка для задней шейной системы	Гайка для задней шейной системы		п.130-43
57.	Коннектор для задней шейной системы	Коннектор для задней шейной системы		п.130-43
58.	Спонгиозный шейный винт 3.5 мм	Спонгиозный шейный винт 3.5 мм		п.130-43
59.	Кортикальный винт 3,5мм	Кортикальный винт 3,5мм		п.130-43
60.	Окципитальная пластина	Окципитальная пластина		п.130-43
61.	4,5 окципитальный винт	4,5 окципитальный винт		п.130-43
62.	Стержень, 200 мм	Стержень, 200 мм		п.130-43
63.	Шейная пластина	Шейная пластина		п.130-43
64.	Блокированный винт для шейной пластины I, 14 мм	Блокированный винт для шейной пластины I, 14 мм		п.130-43
65.	Кейдж дистракционный (для шейного отдела позвоночника со стабилизатором и винтами)	Кейдж дистракционный (для шейного отдела позвоночника со стабилизатором и винтами)		п.130-43
66.	Кейдж дистракционный (для грудного и поясничного отдела позвоночника с зубчатыми крышками)	Кейдж дистракционный (для грудного и поясничного отдела позвоночника с зубчатыми крышками)		п.130-43
67.	Грудо-поясничный кейдж	Грудо-поясничный кейдж		п.130-43
68.	Шейный кейдж, изогнутый	Шейный кейдж, изогнутый		п.130-43
69.	Поясничный кейдж, TLIF (Banana)	Поясничный кейдж, TLIF (Banana)		п.130-43
70.	Поясничный кейдж D-lif	Поясничный кейдж D-lif		п.130-43
71.	Кейдж шейный фиксируемый винтами	Кейдж шейный фиксируемый винтами		п.130-43
72.	Титановая сетка для шейного отдела	Титановая сетка для шейного отдела		п.130-43
73.	Титановая сетка для грудопоясничного отдела	Титановая сетка для грудопоясничного отдела		п.130-43
74.	Изогнутый стержень	Изогнутый стержень		п.130-43
75.	Блокиратор (Гайка)	Блокиратор (Гайка)		п.130-43
76.	Канюллированный полиаксиальный самонарезающийся винт	Канюллированный полиаксиальный самонарезающийся винт		п.130-43
77.	Набор для вертебропластики	Набор для вертебропластики		п.130-43
78.	Вентрикуло-перитеональный шунт	Вентрикуло-перитеональный шунт	ТОО «Tarlan International»	п.130-43

			Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	
79.	Искусственный ТМО	Искусственный ТМО		п.130-43
80.	Краниофикс	Краниофикс		п.130-43
81.	Титановая пластина для краниопластики (жесткая)	Титановая пластина для краниопластики (жесткая)	ТОО «Tarlan International»	п.130-43
82.	Винты фиксирующие титановую пластину для краниопластики	Винты фиксирующие титановую пластину для краниопластики	Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	п.130-43
83.	Тефлоновая вата	Тефлоновая вата	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	п.130-43
84.	Устройство-фиксатор для постоянной/временной пластики сосуда	Устройство-фиксатор для постоянной/временной пластики сосуда	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	п.130-43
85.	Инструмент фиксатор для пластики сосуда	Инструмент фиксатор для пластики сосуда	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	п.130-43
86.	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (вентрикулярная)	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (вентрикулярная)	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	п.130-43
87.	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (люмбальная)	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (люмбальная)	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	п.130-43
88.	Гемостатический материал	Гемостатический материал	ТОО «Galamat Integra» Г. Астана. Р-н Есиль, проспект Мангилик Ел. Здание 20/2	п.130-43
89.	Шунтирующая система с клапаном контроля оттока СМЖ на фрезевое отверстие	Шунтирующая система с клапаном контроля оттока СМЖ на фрезевое отверстие	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	п.130-43
90.	Пластина-сетка	Пластина-сетка	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	п.130-43
91.	Пластина-сетка	Пластина-сетка	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	п.130-43
92.	Самонарезной клиновидный винт	Самонарезной клиновидный винт	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	п.130-43
93.	Стерильная пластина Микро/Миди/Мини для быстрого закрытия трепанационного отверстия	Стерильная пластина Микро/Миди/Мини для быстрого закрытия трепанационного отверстия	ТОО «Tarlan International»	п.130-43

			Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.	
94.	материал хирургический гемостатический рассасывающийся 7,5x 10см	материал хирургический гемостатический рассасывающийся 7,5x 10см		п.130-43
95.	Стерильные оболочки	Стерильные оболочки	ТОО «Galamat Integra» Г. Астана. Р-н Есиль, проспект Мангилик Ел. Здание 20/2	п.130-43
96.	Переключатель ручной	Переключатель ручной	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
97.	Фреза - перфоратор	Фреза - перфоратор	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
98.	Патрон - защитник вращающийся 16 мм	Патрон - защитник вращающийся 16 мм	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
99.	Роутер конический FA2 2.3 мм, 16 мм	Роутер конический FA2 2.3 мм, 16 мм	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
100.	Насадка хирургическая прямая/изогнутая, средняя	Насадка хирургическая прямая/изогнутая, средняя	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
101.	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 3 мм;	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 3 мм;	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
102.	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 4 мм;	Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 4 мм;	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
103.	Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 1,5 мм;	Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 1,5 мм;	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
104.	Сверло хирургическое с проводником для проволоки диаметром 1,5 мм;	Сверло хирургическое с проводником для проволоки диаметром 1,5 мм;	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
105.	Одноразовый подкладочный материал для отсосной емкости для ультразвуковой хирургической системы	Одноразовый подкладочный материал для отсосной емкости для ультразвуковой хирургической системы	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
106.	Набор трубок одноразовый стерильный включает для ирригационные/аспирационные трубки и экстендер трубный фильтр для ультразвуковой хирургической системы	Набор трубок одноразовый стерильный включает для ирригационные/аспирационные трубки и экстендер трубный фильтр для ультразвуковой хирургической системы	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35	п.130-43
107.	Кабель для одноразовых нейтральных электродов	Кабель для одноразовых нейтральных электродов	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	п.130-43
108.	Нейтральный электрод одноразовый	Нейтральный электрод одноразовый	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.	п.130-43

109.	Катетер чрескожной транслюминальной ангиопластики с покрытием сиролимуса	Катетер чрескожной транслюминальной ангиопластики с покрытием сиролимуса	ТОО «ТND» Г. Алматы., мкр Нур-Алатау, ул Еркегали Рахмадиева д 9.	п.130-43
------	--	--	---	----------

7.Наименования и местонахождение участника каждого лота тендера, предложение которого является вторым после предложения победителя, с указанием торгового наименования: **нет таких.**

№ лота	Наименование лота	Торговое наименование второго после предложения победителя	Наименование, местонахождение второго после предложения победителя
86	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (вентрикулярная)	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (вентрикулярная)	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.
87	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (люмбальная)	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (люмбальная)	ТОО «Tarlan International» Г. Астана, р-н., Есиль, ул., Керей Жанибек хандар, дом 5.
88	Гемостатический материал	Гемостатический материал	ТОО «Арех Со» Г. Алматы., мкр Нур Алатау, ул. Е.Рахмадиева д35
94	материал хирургический гемостатический рассасывающийся 7,5х 10см	материал хирургический гемостатический рассасывающийся 7,5х 10см	
95	Стерильные оболочки	Стерильные оболочки	ТОО «А37» Г. Алматы, мкр Нур Алатау, ул. Казыбек Тауасарулы, д 24.

8.Основания, если победитель тендера не определен: **по лотам №54-76.79.80 признать тендер несостоявшимся ввиду отсутствия тендерных заявок.**

9.Срок, в течение которого надлежит заключить договор закупа: Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа, составляемый по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения. В течение десяти рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания. Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок рассмотрения отказа не превышает двух рабочих дней со дня представления отказа от заключения договора.

10.Информация о привлечении экспертной комиссии: **Экспертная комиссия привлекалась.**