

ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ

изделий медицинского назначения (расходных) материалов предназначенных для проведения стентирования и коронарографии, операций на открытом сердце, лечения нарушений ритма сердца.

№ лота	Наименование лотов	п/п	Наименование расходного материала	Техническая спецификация
1	Расходные материалы для проведения стентирования и коронарографии комплект №1	1	Стент почечный на системе доставки быстрой смены	Баллонорасширяемый стент лазерной вырезки из трубки из нержавеющей стали, на системе доставки стента быстрой замены (RX) с полуэластичным баллоном. Имеет 2 штампованных рентгеноконтрастных метки на проксимальной и дистальной сторонах баллона. Дизайн стента - закрытая ячейка. Сегмент быстрой замены вмещает направляющие проводники диаметром 0,36 мм (0,014"). Длина доставки: 80 и 145 см. Размеры стента: диаметр (мм): 4.0, 5.5, 6.5; длина 10, 15, 20; диаметр (мм): 5.0, 6.0, 7.0; длина (мм) 10, 15, 20, 24, Размеры по заявке Заказчика
		2	Стент каротидный саморасширяющийся	Самораскрывающийся нитиноловый стент на системе доставки с Rx портом на расстоянии 28 см от кончика катетера. Танталовые маркеры на каждом конце стента. Ячейки открытого типа. Не расширяющиеся концы стента. Система защиты от "выпрыгивания стента" EX.P.R.T. при раскрытии. Нулевое укорочение стента. Толщина стенки стента 0.0088". Совместимость с проводником 0.014. Рабочая длина доставляющего катетера 135 см. Совместим с проводником 0.014". Возможны два варианта стента: анатомически суживающийся («бутылкообразной») формы и прямой. Размер для стента бутылкообразной формы: диаметр стента 8x6, длина 30мм; диаметр стента 8x6, длина 40мм; диаметр стента 10x7, длина 30мм; диаметр стента 10x7, длина 40мм. Размер для стента прямой формы: диаметр стента - 6; 7; 8; 9; 10, длина - 20; 30; 40; 60 мм. Размеры по заявке Заказчика
		3	Баллонный катетер для ЧТА	Баллонный катетер для периферической ангиопластики на системе доставки быстрой смены (RX), совместимый с 0,018" проводником. Гидрофильное покрытие баллона и дистальной части shaft, PTFE покрытие проксимальной части shaft. Длина shaft: 135см. Совместим с проводниковым катетером 6F. 2 обжатых (с нулевым профилем) платино-иридиевых маркера по краям баллона. 3-хслойная укладка баллона. 0,021" профиль кончика для лучшего прохождения субокклюзионных поражений. Комплаинс: Номинальное давление (NP): 7 атм. Номинальное давление разрыва (RBP): 15-17атм. (Ø 2.0; 2.5; 3.0мм); 17атм. (Ø 3.5; 4.0; 4.5мм); 16 атм. (Ø 5.0; 5.5; 6.0; 6.5; 7.0мм). Ø шахты катетера: проксимальный не более 2,3F; дистальный не более 3,0-3,5F. Размеры: Ø баллона (мм): 2.0; 2.5; 3.0; 3.5; 4.0; 4.5; 5.0; 5.5; 6.0; 6.5; 7.0; длина баллона (мм): 20; 30; 40; 60; 80. Армированный перекрестно расположенными сдвоенными волокнами нержавеющей стали направляющий катетер со сверхгибкой дистальной частью длиной не менее 7 см, диаметр 6F, 7F, 8F, внутренний диаметр не менее 0,064". Длина 100 см.
		4	Катетер проводниковый	Армированный перекрестно расположенными сдвоенными волокнами нержавеющей стали направляющий катетер со сверхгибкой дистальной частью длиной не менее 7 см, диаметр 6F, 7F, 8F, внутренний диаметр не менее 0,064". Длина 100 см. Размеры по заявке Заказчика
		5	Защитное устройство для мозговых артерий	Система защиты от дистальной эмболии мозговых артерий с зоной установки 1,5 см. Материал – Полиэтилентерефталат волокна. Для захвата частиц ≥40 микрон. Наличие 3D конструкции для подстраивания под неровности артерий. Очистка поля вмешательства путем аспирации. Длина катетера 150 см, проводника – 190 см, длина фильтра – 9,5 мм. RX-система. Максимальный

				размер интродьюсера – 6 френч, гайд-катетера – 7 френч. Размеры по заявке Заказчика
		6	Баллонный катетер для чрезкожной транслюминарной ангиопластики	Баллонный катетер для периферической ангиопластики на системе доставки быстрой смены (RX), совместимый с 0,018” проводником. Гидрофильное (LFC) покрытие баллона и дистальной части shaft, PTFE покрытие проксимальной части shaft. Длина shaft: 135см. Совместим с проводниковым катетером 6F. 2 обжатых (с нулевым профилем) платино-иридиевых маркера по краям баллона. 3-хслойная укладка баллона. 0,021" профиль кончика для лучшего прохождения субокклюзионных поражений. Комплаинс: Номинальное давление (NP): 7 атм. Номинальное давление разрыва (RBP): 15-17атм. (Ø 2.0; 2.5; 3.0мм); 17атм. (Ø 3.5; 4.0; 4.5мм); 16 атм. (Ø 5.0; 5.5; 6.0; 6.5; 7.0мм). Ø shaft катетера: проксимальный не более 2,3F; дистальный не более 3,0-3,5F. Размеры: Ø баллона (мм): 2.0; 2.5; 3.0; 3.5; 4.0; 4.5; 5.0; 5.5; 6.0; 6.5; 7.0; длина баллона (мм): 20; 30; 40; 60; 80. Размеры по заявке Заказчика
		7	Система стент-графта: Бифуркационный компонент	Проксимальный конец бифуркационной конфигурации стент-графта раскрывается в проксимальной шейке и верхней части аневризмы. Проксимальный конец бифуркационной конфигурации состоит из нитиноловых стентов, подшитых к тканю графту. Супраренальная часть проксимального конца не покрыта тканым графтом. Супраренальный стент также имеет фиксирующие штифты для закрепления стент-графта в аорте. Дистальнее аортальная часть раздваивается на 2 меньших трубки: ипсилатеральную подвздошную браншу и короткую контралатеральную браншу. Стенты ипсилатеральной бранши подшиты к внешней поверхности тканого материала, формируя гладкую внутреннюю полость. Стенты контралатеральной бранши подшиты к внутренней поверхности тканого графта.
		8	Система стент-графта: Контралатеральный компонент	Проксимальный конец конфигурации контралатеральной бранши раскрывается в короткой контралатеральной бранше бифуркационной конфигурации, а дистальный — в контралатеральной подвздошной артерии. Проксимальный конец конфигурации контралатеральной бранши имеет конфигурацию открытой коронки, которая не содержит материала графта в своих выемках. Контралатеральный компонент с общей длиной покрытия части (мм) 82, 93, 124, 156, 199, наружным диаметром катетера (F) 14, 16, проксимальным диаметром графта (мм) 16, дистальным диаметром графта (мм) 10, 13, 16, 20, 24, 28 и с общей длиной покрытой контралатеральной части бифуркационным стент-графта в сборе 132, 143, 174, 206, 249; Размеры по заявке Заказчика
		9	Стент-графт торакальный системой доставки и дополнительными модулями	Самораскрывающийся трубчатый эндопротез для рентгенэндоваскулярной реконструкции аневризм грудной отдела аорты с открытой короной в проксимальной части. Самораскрывающийся эндопротез на доставляющем катетере, состоящий из полиэфирного тканного графта и эластического каркаса, изготовленного из нитиноловой проволоки. Отсутствие вспомогательных фиксирующих приспособлений (крючков, зубцов и подобных) для фиксации стента. Наличие легко визуализируемых под рентгеноскопом платиноиридиевых рентгеноконтрастных меток, для обеспечения рентгенографической визуализации его краев в виде цифры «8»: 4 шт. в проксимальной части и 1 в центральной части, в виде «0» - 2 шт. в дистальной части.
2	Расходные материалы для проведения	1	Опционный вена-кава фильтр	Опциональный фильтр из нержавеющей стали: с возможностью как постоянной, так и временной имплантации (без ограничения времени для удаления), конической формы с двумя разными уровнями. Верхний (фиксирующий) уровень, состоящий из шести коротких ножек, с

	стентирования и коронарографии комплект №2			дистальными концами в форме крючков, обеспечивающих активное закрепление и нижний (центрирующий) уровень, состоящий из трех длинных ножек, две из них с филированными атравматичными для сосудов концами, а третья имеет на конце петлю, позволяющую проталкивать фильтр при имплантации феморальным и подколенным доступом. Ножки разной длины для предотвращения их перекрещивания. Немагнитный, условно совместимый с МРТ до 3 Тесла. Отсутствие спаек при соединении ножек, уменьшающее риск излома. Устойчив к коррозии, обеспечивает минимальную турбулентность при кровотоке. Высота Вена-Кава Фильтра - 55 мм, вес - менее 1 грамма, диаметр ножек 0,3 мм. Фильтр подходит для полой вены размером в диаметре до 32 мм. (СЕ-маркировка). Установка возможна 4-мя доступами: Югулярным, Феморальным, Брахиальным и Подколенным. Поставляется в развернутом виде в колбе с системой Люер Лок во избежание нераскрытия фильтра в ходе процедуры. Цветная маркировка для различных видов доступа. Комплект включает в себя катетер-интродьюсер 7F с рентгеноконтрастной меткой, расширитель, доставляющий катетер, пункционную иглу 17G и J-образный проводник .035", 9F, 150/180см.
		2	Устройство для удаления и репозиционирования вена-кава фильтра	Комплект для удаления и / или переустановки вена-кава фильтра только югулярным доступом: С прямыми, изогнутыми щипцами или с регулируемым углом зоны сгиба. Комплектность: Катетер-интродьюсер 9 френч (внутренний диаметр)- полиэтилен. Расширитель 9F - полиэтилен. Катетер 7F - полиэтилен. Устройство с щипцами
3	Расходные материалы для проведения стентирования и коронарографии комплект №3	1	Диагностический катетер	Материал катетера – нейлон. Наличие армированной оплетки средней части катетера. Наличие дистального рентгеноконтрастного маркера. Наличие различных форм кончиков катетера. Давление контрастного вещества в катетере, фунт на дюйм - 1200. Объем скорость кровотока, миллилитров в секунду до 35. Внутренний диаметр, дюйм - 0,042. Наружный диаметр, 4F, 5F, 6F, 7F Fr . Длина, сантиметров - 65, 80, 90,100, 110, 125. Способ применения - селективное, обзорное. Совместимость с проводником диаметром, дюйм - 0,038 Размеры по заявке Заказчика
		2	Проводниковый катетер стерильный,	Материал катетера – наружный слой – нейлон, средняя часть – армированная двухслойная стальная оплетка, внутренний слой – политетрафторэтилен покрытие, дистальный кончик рентгенконтрастный (длина 2,5 мм). Мультисегментный дизайн. Термосплавка отдельных сегментов (мягкого кончика, формирующейся части, основного shaft), кончик мягкий, гибкий, атравматичный. «Гибридная технология» оплетки увеличивает внутренний просвет и обеспечивает поддержку во время манипуляции. Армирование стенки катетера стальной сеткой препятствует перегибанию устройства в местах анатомических изгибов. Постоянный внутренний просвет по всей длине. Внутренний просвет катетера: 9 F – 0.098", 8 F – 0.088", 7 F – 0.078" и 6 F – 0 .070", 5 F – 0 .056". (A) Размеры: длина 80, 90, 95, 100 и 125 см. Размеры по заявке Заказчика
		3	Диагностический проводник	Проводник диагностический коронарный. Материал – нержавеющая сталь, политетрафторэтилен-покрытие. Характеристики: нержавеющая сталь. политетрафторэтилен-покрытие снаружи для обеспечения гидрофильности. Мягкий кончик прямой или J-изогнутый, J-загиб имеет различный радиус. Наличие мягкого кончика различной длины, диаметр: 0.018", 0.021", 0.025", 0.032", 0.035" и 0.038"(A). Длина: 125см, 150см, 175 см, 180 см, 260 см. Выбор проводников с фиксированным и нефиксированным внутренним стержнем. Размеры по заявке Заказчика

		4	Баллонный катетер	Материал: баллонная часть катетера – эластичный, полуконплаенсный нейлон-вестамид с гидрофильным покрытием. Конусообразный дистальный кончик shaft (3 мм) – нейлон, дистальная часть shaft – нейлон, проксимальная часть shaft – нержавеющая сталь с лубрикантным тефлоновым покрытием (политетрафторэтилен), рентгенконтрастные утопленные маркеры на баллоне (2 шт.) из сплава платины и иридия шириной 0,75 мм каждый . «монорельсовый» дилатационный катетер, совместим с проводником 0,014", проводниковым катетером 5 F,6 F. Рабочая длина shaft – 139 см, профиль кончика – 0,017" (0,431 мм), диаметр проксимальной части shaft – 1,9 F, диаметр дистальной части shaft – 2,7 F. Есть 2 маркера выхода на shaft на расстоянии 90 и 100 см от дистального кончика для сокращения времени облучения. Номинальное давление раздувания баллона 8 атм., максимальное давление гарантирующее целостность баллона – 14 атм., рабочий профиль – от 0,026" для диаметра 1,50 мм до 0,037" для диаметра 4,00 мм. Таблица соответствия диаметров при разных показателях давления в упаковке. Размеры баллонов: Диапазон диаметров баллонов: 1,50, 2,00, 2,25, 2,50, 2,75, 3,00, 3,25, 3,50, 4,00 мм, Диапазон длин баллонов: 6, 10, 12, 15, 20 и 30 мм. Размеры по заявке Заказчика
		5	Интродьюсеры с шестилепестковым гемостатическим клапаном с рентгенконтрастным кончиком и без, с минипроводником и без, диаметром 4F, 5F, 6F, 7F, 8F, 9F, 10F, 11F и длиной 5,5, 11, 23, 35, 45, 65, 90 см в комплекте с иглой	Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, смазывающее покрытие силикс канюли, сосудистого дилатора и силиксклапана. Шестилепестковый гемостатический клапан. Наличие бокового отведения для обмывания инструмента, введения контрольного вещества, иных лекарственных растворов. Трехходовой краник для управления боковым портом. Наличие специального замка для дилатора для исключения возможности его дислокации при проведении через мягкие ткани. Возможность поставки с мини-проводником (двухсторонний, длина 45 см) для интродьюсеров длиной 11 см. Цветовая кодировка размеров. 5 штук в упаковке. Размеры: Ø 4, 5, 6, 7 F (5,5, 11 и 23 см), Ø 5,5 и 6,5 F (11 см), Ø 8, 9, 10 и 11 F (11 и 23 см). Игла металлическая пункционная без стилета с прозрачным хабом и Люеровским соединением. Обеспечивает чрезкожную пункцию сосудов для проведения диагностических и интервенционных инструментов. Диаметр иглы от 18G до 21G. Внутренний просвет от 0.021" до 0.038". Длина: 3,8 см (педиатрическая), 5 см (трансрадиальная) и 7 см (феморальная). Возможна поставка со съёмными крылышками для обеспечения лучшего упора при пункции. Размеры по заявке Заказчика
		6	Трансрадиальный набор интродьюсера	"Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, силиконовое смазывающее покрытие канюли, сосудистого дилатора и клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан. Характеристики: наличие бокового отведения для введения контрастного вещества и иных лекарственных растворов. Боковое отведение имеет трехходовой краник. Наличие специального фиксатора для дилатора, исключающего возможность его дислокации при проведении через мягкие ткани. Цветовая кодировка размеров. Комплектация: интродьюсер, сосудистый дилатор, мини-проводник диаметром 0.021"" (двухсторонний, длина 70 см), пункционная игла 21G. Размеры: диаметры 4, 5, 6 и 7 F, длины – 11 см для всех диаметров и 23 см для диаметров 4,5 и 6 F. Размеры по заявке Заказчика
4	Расходный материалы для проведения	1	Коронарный гибридный стент с лекарственным покрытием	Коронарный гибридный стент с лекарственным покрытием. Материал стента: кобальт-хромовый сплав с покрытием биолойт инкупсулирующим поверхность стента который минимизирует взаимодействие металла с окружающими тканями . Пассивное покрытие:

	стентирования и коронарографии комплект №4			<p>аморфный силикон-карбид обеспечивает уменьшение аллергических реакций на ионы металла на 96% , активное покрытие: биodeградируемый полилактид включающий Сиролимус. Доза лекарственного вещества: 1.4 мкм/мм². Толщина активного покрытия стента не более 7.4 мкм. Позднее сужение просвета сосуда по экспериментальным данным не более 0,05 мм. Толщина каркаса стента номинальным диаметром 2,0-3,0 мм не более 60 мкм (0,0024"). Кроссинг профиль стента - 0.039"(0.994 мм). Конструкция каркаса стента: двойная спираль. Длина стента: 9, 13, 15, 18, 22, 26, 30, 35, 40 мм. Номинальный диаметр стентов: 2.25/2.5/2.75/3.0/3.5/4.0 мм. Система доставки быстрой смены. Предукорочение стента номинальным диаметром 2,75 мм - 0%. Рекойл стента номинальным диаметром 2,75 мм - 4,7%. Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Покрытие дистального тубуса (шафта) гидрофильное. Два вмонтированных платино-иридиевых маркера. Рекомендуемый диаметр проводника - 0.014" (0.3556 мм). Рекомендуемый диаметр рабочего катетера - 5 F (минимальный внутренний диаметр 0.056"/1.4224 мм). Диаметр дистальной торцевой части(профиль входа) - 0.017"(0.4318 мм). Рабочая длина катетера - 140 см. Диаметр проксимального тубуса (шафта) - 2,0 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром 2.25 – 3.5 мм - 2,6 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром 4,0 мм - 2,8 F. Номинальное давление 8 атм. Расчетное давление разрыва баллона 16 атм. Диаметр стента 2,25 мм при давлении 8 Атмосфер: 2.0 мм. Диаметр стента 2,25 мм при давлении 14 Атмосфер: 2,43 мм. Наличие Системы Усиленной передачи Воздействия. Маркеры тубуса(шафта): для доступа через бедренную и лучевую артерии, на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Система складывания баллона в виде трех листков. Срок хранения не менее 24 месяцев.</p>
		2	Коронарный баллонный катетер	<p>Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Покрытие: Гидрофильное от баллона до порта выхода проводника, покрытие баллона и наконечника диаметр 1.25-2.0 – гидрофильное; Ø 2.0-4.0- гидрофобное. Система доставки: монорельсовый катетер быстрой смены. Диаметр дистальной торцевой части (профиль входа) - 0.017"(0.4318 мм). Проксимальный диаметр тубуса (шафта) не более-2 F. Диаметр баллона 1,5 мм при давлении 7 Атмосфер - 1,5 мм. Диаметр баллона 1,5 мм при давлении 14 Атмосфер - 1,72 мм. Дистальный диаметр тубуса (шафта) не более-: 2.6 F (для баллонов диаметр 1.25 - 2 мм), 2.7 F (для диаметра 2.5 - 3.5 мм), 2.9 F (для диаметра 4.0 мм). Рекомендуемый диаметр рабочего катетера - 5 F (минимальный внутренний диаметр 0.056"/1.4224 мм). Рекомендуемый диаметр проводника: 0.014" (0.3556 мм). Система складывания баллона для диаметра 1.25-2.0 – в виде двух лепестков; диаметра 2.0-4.0- в виде трех листков. Рабочая длина: 140 см. Маркеры баллона: Платиново-Иридиевые. Количество маркеров баллона – для диаметра 1,25-2,0 мм одна метка; диаметра 2,5 - 4,0мм две метки). Маркеры тубуса (шафта): для доступа через бедренную и лучевую артерии, на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Наличие Системы Усиленной передачи Воздействия. Номинальное давление: 7 Атмосфер. Расчетное давление разрыва: 14 Атмосфер для всех размеров баллонов. Номинальный диаметр баллона: 1.25/1.5/2/2.5/3.0/3.5/4.0 мм. Длина баллона: 6/10/15/20/25/30 мм. размеры по заявке заказчика.</p>
5	Расходные материалы для проведения	1	Окклюдер (устройство) для закрытия дефекта межпредсердной перегородки	<p>Самораскрывающееся устройство (окклюдер) с двумя дисками для закрытия дефекта межпредсердной перегородки, изготовленное из нитиноловой сетки. Диски соединены между собой короткой талией, которая соответствует диаметру дефекта межпредсердной перегородки.</p>

стен­ти­ро­ва­ния и ко­ро­на­ро­гра­фии ком­п­лект №5			<p>Для уско­рен­ной окк­лю­зии и эн­до­те­ли­за­ции дис­ки и та­лия со­дер­жат внут­ри тон­кую ткань из по­ли­э­сте­ра. Рент­ген­конт­раст­ные мет­ки на кон­цах ус­трой­ства об­лег­ча­ют про­цесс ус­танов­ки. Ус­трой­ство мо­жет быть лег­ко из­вле­че­но и пе­ре­ус­танов­ле­но. Раз­мер окк­лю­де­ра (ди­аметр та­лии) 4-40 мм. Дли­на та­лии 3, 4 мм. Ди­аметр дис­ка пра­во­го пред­сер­дия 12-50 мм. Ди­аметр дис­ка ле­во­го пред­сер­дия 16- 56 мм. Дос­тав­ляю­щая си­сте­ма 45 и 180 гра­ду­сов со­сто­ит из за­грузоч­но­го ус­трой­ства, дос­тав­ляю­ще­го ус­трой­ства, ди­ля­та­то­ра, ка­бе­ля дос­тав­ки, ус­трой­ства для вра­ще­ния (пла­сти­ко­вый за­жим), ге­мо­ста­ти­че­ско­го кла­па­на, про­вод­ни­ка. Об­лег­ча­ет фик­са­цию, дос­тав­ку и уда­ле­ние окк­лю­де­ров. Пла­сти­ко­вое про­вод­ни­ко­вое ус­трой­ство ус­и­ле­но плетены­ми сталь­ны­ми ни­тя­ми для луч­ше­го со­про­тив­ле­ния на из­лом. Внут­рен­ний про­свет по­крыт по­ли­тет­ра­фтор­эти­лен для умень­ше­ния тре­ния при про­ве­де­нии ус­трой­ства. Мяг­кий рент­ген­конт­раст­ный кон­чик про­вод­ни­ко­во­го ус­трой­ства сни­жа­ет риск по­вре­жде­ния со­су­дов и обес­пе­чи­ва­ет ви­зу­а­ли­за­цию по­зи­ци­о­ни­ро­ва­ния. Раз­мер ус­трой­ства 5-13 Fr. Угол из­ги­ба 45 и 180 гра­ду­сов. Внут­рен­ний ди­аметр ус­трой­ства 1.83- 4.32 мм. Внеш­ний ди­аметр ус­трой­ства 2.51-5.13 мм. Дли­на ус­трой­ства 60, 80 см. На­прав­ляю­щий про­вод­ник в ком­п­лек­те. Бал­он­ный трех­про­свет­ный кате­тер (из­мери­тель­ный бал­лон) для точ­но­го из­ме­ре­ния раз­ме­ров де­фек­та меж­пред­сер­д­ной пе­ре­го­род­ки. Рас­тя­жи­мый ма­те­ри­ал бал­лона под­дер­жи­ва­ет раз­ду­ва­ние низ­ким дав­ле­нием и по­зво­ля­ет точно из­ме­рить раз­лич­ные фор­мы де­фек­тов при ис­поль­зо­ва­нии тех­ни­ки стоп-флоу. Бал­лон име­ет три рент­ген­конт­раст­ные коль­це­вые мет­ки, на­хо­дя­щие­ся внут­ри не­го, что по­зво­ля­ет про­ве­сти точ­ную рент­ген­конт­раст­ную и эхо­кар­дио­гра­фиче­скую ка­либ­ров­ку. Две мет­ки рас­по­ло­же­ны в цен­тре по от­но­ше­нию к дли­не бал­лона, на рас­сто­я­нии 0,4 мм и одна мет­ка на 15 мм про­кси­маль­нее их. Сверх­проч­ная мем­бра­на бал­лона не тре­бу­ет ди­ля­та­ции вхо­д­но­го от­вер­стия. Бал­лон мо­жет быть про­ве­ден че­рез про­вод­ни­ко­вый кате­тер. Мяг­кий дис­таль­ный кон­чик и гиб­кий стержень обес­пе­чи­ва­ют глад­кое сколь­же­ние и а­трав­ма­тич­ное по­зи­ци­о­ни­ро­ва­ние бал­лона. Мак­си­маль­ный раз­мер из­ме­ря­е­мо­го де­фек­та 20- 40 мм. Мак­си­маль­ный об­ъем бал­лона 12-90 мл. Дли­на бал­лона 3.5- 5.5 см. Раз­мер ус­трой­ства 6-8 Fr. Дли­на 70 см. Раз­ме­ры по заяв­ке ко­неч­но­го по­ку­па­те­ля.</p>
	2	Окк­лю­де­ра для от­кры­то­го ар­те­ри­аль­но­го про­то­ка	<p>Са­мо­рас­кры­ваю­щее­ся ус­трой­ство, из­го­тов­ле­нное из плот­ной од­но­слой­ной ни­ти­но­ло­вой сет­ки, по­зво­ляю­щей умень­шить ре­зи­ду­аль­ный шунт по­сле ус­танов­ки. Пред­наз­на­чен для за­кры­тия от­кры­то­го ар­те­ри­аль­но­го про­то­ка ма­лых раз­ме­ров. Низ­ко­про­филь­ные внеш­ние дис­ки ус­трой­ства, укоро­чен­ный кре­пеж­ный винт и гиб­кий дос­тав­ляю­щий ка­бель умень­ша­ют про­тру­зию окк­лю­де­ра в аор­ту и лег­оч­ную ар­те­рию. Сим­мет­рич­ный ди­зайн дис­ков по­зво­ля­ет вы­брать спо­соб дос­тав­ки - че­рез аор­ту или че­рез лег­оч­ную ар­те­рию. Ди­аметр та­лии 3, 4, 5 мм. Дли­на меж­ду дис­ка­ми 2, 4, 6 мм. Ди­аметр дис­ков 4, 5.25, 6.5 мм. Дос­тав­ляю­щий кате­тер для окк­лю­де­ра со­сто­ит из за­грузоч­но­го ус­трой­ства, са­мо­зак­ры­ваю­ще­го ге­мо­ста­ти­че­ско­го кла­па­на, дос­тав­ляю­ще­го кате­те­ра, ге­мо­ста­ти­че­ско­го кла­па­на, про­вод­ни­ка. Раз­мер кате­те­ра 4 Fr. Угол из­ги­ба 90 гра­ду­сов. Дли­на 80 см. Внут­рен­ний ди­аметр кате­те­ра 1.17 мм. Внеш­ний ди­аметр кате­те­ра 1.4 мм.</p>
	3	Дос­тав­оч­ная си­сте­ма	<p>Дос­тав­ляю­щая си­сте­ма со­сто­ит из за­грузоч­но­го ус­трой­ства, дос­тав­ляю­ще­го ус­трой­ства, ди­ля­та­то­ра, ка­бе­ля дос­тав­ки, ус­трой­ства для вра­ще­ния (пла­сти­ко­вый за­жим), ге­мо­ста­ти­че­ско­го кла­па­на, про­вод­ни­ка. Об­лег­ча­ет фик­са­цию, дос­тав­ку и уда­ле­ние Amplatzer окк­лю­де­ров. Внут­рен­ний про­свет по­крыт по­ли­тет­ра­фтор­эти­лен для умень­ше­ния тре­ния при про­ве­де­нии ус­трой­ства. Пла­сти­ко­вое про­вод­ни­ко­вое ус­трой­ство ус­и­ле­но плетены­ми сталь­ны­ми ни­тя­ми для луч­ше­го со­про­тив­ле­ния на из­лом. Мяг­кий рент­ген­конт­раст­ный кон­чик про­вод­ни­ко­во­го ус­трой­ства сни­жа­ет риск по­вре­жде­ния со­су­дов и обес­пе­чи­ва­ет ви­зу­а­ли­за­цию</p>

				позиционирования. Размер устройства 4-13 Fг. Угол изгиба 45, 90, 45х45, 180 градусов. Длина устройства 60, 80, 160, 195 см. Направляющий проводник прилагается. Проводник изготовлен из нержавеющей стали и покрыт политетрафторэтиленом. Длина 260 см. Диаметр 0,035 ".
6	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №6	1	Диагностический проводник	Проводник диагностический. Материал – нержавеющая сталь, политетрафторэтилен-покрытие. Характеристики: нержавеющая сталь. политетрафторэтилен-покрытие снаружи для обеспечения гладкости. Мягкий кончик прямой или J-изогнутый, причем J-загиб имеет различный радиус. Наличие мягкого кончика различной длины, диаметр: 0.018"-0.038". Длина: 125см-300см. Размеры по заявке Заказчика
		2	Шприц медфлятор в наборе	Состав: шприц медфлятор с давлением не ниже 30 атм по типу манометра с дополнительной линией 15 см с многоходовым краником высокого давления, удобный непрозрачный поршень, сам шприц 20 мл с ценой деления в 2 мл, циферблат под углом 45% в максимальной доступности для глаз, У-образный коннектор с гемостатическим клапаном типа «клик», устройство вращения проводника 0,014" - 0,015" и инструмент для ввода 20 Ga в единой стерильной упаковке плотной прозрачной сверху и бумажной снизу для лучшей визуализации целостности товара.
7	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №7	1	Каротидный стент	"Самораскрывающийся каротидный стент с устойчивой защитой от тромбоемболии, двухслойная сетчатая конструкция . Совместим с микрокатетерами 0,014". Диаметр стента от 5 мм до 10 мм. Профиль – 1,67 м. Площадь открытой ячейки около 0.3 м. Рабочая длина – 16 - 40 мм. Длина стента (общая) – 22 - 47 мм Возможна репозиция стента при раскрытии до 50% его полной длины"
8	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №8	1	Фильтр для защиты от дистальной эмболии	Фильтр для защиты от дистальной эмболии при вмешательствах на сонных артериях. Материал устройства – пористая корзина – полиуретан (Ø пор – 100 микронов), 8 прутьев корзины – нитинол (никелит титана), 4 рентгенконтрастных маркера по центру каждого прута корзины и 2 маркера длины корзины (длина 1,0 мм) из платины и иридия, проводник – нержавеющая сталь с покрытием политетрафторэтилен, переходит в рентгенконтрастный гибкий кончик из платиновой оплетки с содержанием вольфрама (длина 3,5 см), установочный и удаляющий катетер – полиэтилен, рентгенконтрастная метка на дистальном конце удаляющего катетера из платины и иридия, интродьюсер фильтра – поликарбонат. Характеристики: длина корзины до 14 мм (в зависимости от диаметра), система доставки – «монорельс», совместимый с интродьюсером 6 F и проводниковым катетером 8 F, другими интервенционными инструментами 0.014". Ø проводника 0.014", длина 180 см. Профиль дистальной части в сложенном состоянии 3,2-4 F, при удалении – 5,1 F. Рабочая длина установочного катетера – 145 см, удаляющего – 146 см, есть 2 маркера «выхода» на расстоянии 90 и 100 см от дистальных кончиков катетеров. Порт быстрой смены на удаляющем катетера – на расстоянии 30 см от дистального кончика. Работает по принципу фильтрации (не окклюзии) – во время процедуры сохраняется кровоток. Размеры: Ø корзины 5,0, 6,0, 7,0 и 8,0 мм.

		2	Катетер проводниковый периферический	Катетер проводниковый периферический. Материал катетера – наружный слой – нейлон, средняя часть – армированная двухслойная стальная оплетка, внутренний слой – покрытие политетрафторэтилен, дистальный кончик рентгенконтрастный (длина 2,5 мм). Характеристики: термосплавка отдельных сегментов (мягкого кончика, формирующейся части, основного shaft), кончик мягкий, гибкий, атравматичный. «Гибридная технология» оплетки увеличивает внутренний просвет и обеспечивает поддержку во время манипуляции. Армирование стенки катетера стальной сеткой препятствует перегибанию устройства в местах анатомических изгибов. Технология обеспечивает постоянный внутренний просвет по всей длине. Внутренний просвет катетера: 9 F – 0.098", 8 F – 0.088", 7 F – 0.078" и 6 F – 0.070"
9	Расходный материал для эндоваскулярных вмешательств в сосуды головного мозга	1	Платиновые спирали с электромеханической системой отсоединения	Система для эмболизации аневризм сосудов головного мозга, состоящая из отделяемой спирали, предустановленной на системе доставки с электромеханической системой отсоединения. Отсоединение менее чем за 3 секунды. Электромеханическая система отсоединения. Возможность изменения положения внутри аневризмы. Спирали диаметром: 0,10; 0,18". Различные формы спиралей. Система доставки электромеханическая система отсоединения с рентгенконтрастными маркерами Различные размеры спиралей: размеры витков от 1 до 24 мм, длины от 1 до 68 см. MRT - совместима
		2	Система отсоединения со звуковым и визуальным контролем	Система отделения микроспиралей. Контроллер стерильный и предназначен для одноразового использования. Совершает до 20 отделений. Источник питания – заряженные батареи без специальных условий хранения. Контроллер состоит из микросхемы – микропроцессора. Система должна проверять зарядку батареи и ее исправность. Простой мониторинг готовности контроллера. В случае неисправности - красная лампочка. Простое нажатие на кнопку отделения спирали завершает процесс не более чем за 3 секунды. Цикл отсоединения сопровождается звуковыми и визуальными сигналами.
		3	Баллонный оклюзионный 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 клеем и спиралями. Баллон с изменяемой формой. Доступные размеры: 4мм/10мм; 4мм/15мм; 4 мм/20мм; 4 мм/11мм, дистальный кончик – 5 мм. Размеры по заявке Заказчика
		4	Ангиографический проводник	Ангиографический проводник из нитинола, размер 0,035". Гидрофильное покрытие из полиэфирной смолы по всей длине проводника. Толщина покрытия 0,16 мм ± 0,05 мм. Длина сужающейся части 12 см, длина кончика 3 см. Форма кончика: прямая, изогнутая под углом, J-образная (трех конфигураций, в зависимости от радиуса изгиба). Длина проводника 50, 80, 150, 180, 200, 220, 260, 300 см. Размеры по заявке Заказчика
		5	Нейроваскулярный проволочный проводник	"Микропроводник для нейро интервенции □ Диаметр: 0.010", 0.014" □, Наличие длин: 200, 300 см. □ Длина рентгенконтрастной части: 3 см, 5 см. □ Материал сердечника: сталь. □ Наличие технологии двойного сплетения. □ Тип сердечника: конический. □ Длина оплетки: 9.5 см, 30 см □ Варианты дистального кончика: наличие прямого, микрошейпинг 90° □. Варианты покрытия дистальной части: гидрофильное (не менее 170 см). □ Покрытие проксимальной части: при длине 300 см - политетрафторэтилен.
		6	Нейроваскулярный проволочный проводник	"Микропроводник для нейро интервенции □ Диаметр и длина: 0.008" (длина 200, 300 см), 0.014" (длина 200 см), 0.018" (длина 200, 300 см). □ Длина рентгенконтрастной части: 3 см, 5

				см, 9 см. □ Материал сердечника: сталь. □ Наличие технологии двойного сплетения. Тип сердечника: конический. □ Длина оплетки: 9 см, 30 см, 34 см □. Варианты дистального кончика: наличие прямого, микрошейпинг 90°, 25°. □ Варианты покрытия дистальной части: гидрофильное (не менее 170 см). □ Покрытие проксимальной части: при длине 300 см-политетрафторэтилен. Возможность удлинения не менее 165 см"
10	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №9	1	Аортальный клапан для транскатетерной установки (система с установкой)	Биопротез показан для замены нативного аортального клапана сердца без проведения операции на открытом сердце и без одновременного хирургического удаления пораженного нативного клапана. Изготовленный из нитинола каркас имеет многоуровневую саморазворачивающуюся конструкцию и обладает рентгенконтрастными свойствами. Биопротез формируется путем сшивания створок клапана и кромки однослойного свиного перикарда в трехстворчатую конфигурацию. Имеются протезы различного диаметра, соответствующие аортальному кольцу клапана и восходящей части аорты: 23мм; 26мм; 29мм; 31мм. Размеры по заявке заказчика
		2	Стент коронарный баллонорасширяемый с лекарственным покрытием	Материал стента- кобальтовый сплав. Дизайн стента выполнен на основе непрерывной синусоидной технологии– спиральное U-соединение коронаобразных модулей с помощью точечной лазерной спайки. Дизайн ячейки стента- полуоткрытый. Номинальное давление раскрытия 9 атм. Давление разрыва 16 атм. Профиль для стента 3.0 мм 0.041". Ультра тонкие элементы ячеек 0.0036". Площадь поверхности стента 3,5*18 - 109,1 мм2. Профиль для стента 3.0 мм - 0.043". Наличие полного спектра диаметров стентов 2.25 - 4.0мм, длина стента 8 - 38 мм. Стенты размером 2,25 - 2,75 мм могут раскрываться до 3,50 мм, 3,00 - 4,00 мм могут раскрываться до 4,75 мм. Диаметр ячейки 3,84 (раздувается стент диаметром 3,0 мм) - доступ к боковой ветви при бифуркационном стентировании. Совместимость с проводниковым катетером 5 F (0.056"). Лекарственное липофильное антипролиферативное вещество зотаролимус с противовоспалительным действием с широким терапевтическим окном из группы "лимусов". Наличие биосовместимого гидрофильного трёхкомпонентного полимера. Концентрация активного вещества из расчета 10µg препарата на 1 мм длины стента. Срок выделение препарата 180 дней. Полная эндотелизация прутьев стента к 28 дню. Срок стерильности с момента изготовления 24 мес.
		3	Система коронарных зотаролимус-элютирующих стентов	Стент изготовлен из композитного материала (кобальтового и платино-иридиевого сплава). Коронарный стент состоит из одной проволоки, согнутой в виде непрерывной синусоидной кривой, соседние ряды которой спаяны лазером. В наличии имеются стенты с различной длиной и диаметром. Система доставки состоит из баллонорасширяемого интракоронарного стента, предварительно установленного на систему доставки с рабочей длиной катетера 140 см. Система доставки совместима с проводниками с максимальным внешним диаметром 0,36 мм (0,014 дюйма) и с проводниковыми катетерами с минимальным внутренним диаметром 1,42 мм (5 френч / 0,056 дюйма). Стент состоит из непокрытого металлического стента с грунтовочным слоем и покрытием, состоящим из смеси лекарственного препарата зотаролимус и полимерной системы типа биолинкс.
		4	Проводниковый катетер для проведения интервенционных процедур на коронарных артериях	Материал проводникового катетера на основе Нейлона. Наличие инкапсулированной металлической оплетки в стенке катетера, технология фуллволл. 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 по заявке заказчика.

		5	Проводник коронарный управляемый	Диаметр 0.014". Сердечник из нержавеющей стали. Кончик с двойной оплеткой мягкий и атравматичный. Наличие проводников с разной степенью поддержки. Наличие гидрофильного покрытия гидро-трек. Рентгеноконтрастный кончик 2 см. Наличие проводников с измерительными метками. Длина проводников 180 или 300 см. Кончик прямой или J-форма
		6	Шприц-медфлятор	Шприц-манометр для раздувания/сдувания баллона на 20 или 30 атм.3-х ходовой краник в наборе.
		7	Баллонный катетер для коронарной ангиопластики низкого профиля	Материал баллона - фулкрум; Низкий профиль дистальной части катетера – 2.4F; Диаметр кончика баллонного катетера – 0.016"; Профиль баллонной части катетера, включая диаметр до 3.75 мм - 0.021 дюйма; Наличие селективного (только на внутренней поверхности лепестков нераскрытого баллона) гидрофильного покрытия; Давление разрыва - 14 Атм; Наличие длин баллонов 6, 10, 12, 15, 20, 25, 30 мм. Диаметр баллона 1,25-4 мм. Отсутствие складок у баллона диаметром 1,25 мм Совместимость с проводником 0,014". Размеры по заявке заказчика.
		8	Аспирационный катетер	Катетер с гидрофильным наружным покрытием 40 см. Наличие инкапсулированной металлической оплетки в стенке катетера, технология фуллволл. Плоское сечение металлической оплетки. Наличие рентгеноконтрастной метки на 1,5 мм проксимальнее мягкого кончика катетера. Совместимость с проводником 0.014", с проводниковым катетером 6F. Длина катетера 140 см. Диаметр кончика 0.068". Внутренний просвет 0,043". Мягкий атравматичный кончик с фигурным срезом запатентованной конфигурации. Поставка в наборе с двумя шприцами для аспирации по 30 мл, двумя фильтрационными корзинками с размером пор 40 м и аспирационной линией с поворотным краном на два положения.
		9	Диагностический проводник коронарный	Наличие политетрафторэтилен покрытия. Длина проводников 145- 260см. Диаметр проводников 0.018- 0.038"
		10	Аортальный клапан для транскатетерной установки (биопротез)	Изготовленный из нитинола каркас имеет многоуровневую саморазворачивающуюся конструкцию и обладает рентгеноконтрастными свойствами. Биопротез формируется путем сшивания створок клапана и кромки свиного перикарда в трехстворчатую конфигурацию. Биопротез обрабатывается альфа-аминоолеиновой кислотой соединением получаемым из олеиновой кислоты - природной высокомолекулярной жирной кислоты. Обработка альфа-аминоолеиновой кислотой - антиминерализация, введенная для уменьшения как ранней, так и поздней кальцификации клапанов. Размер 23мм - Диаметра кольца аортального клапана 18-20мм.Размер 26мм - Диаметра кольца аортального клапана 20-23мм.Размер 29мм - Диаметра кольца аортального клапана 13-26мм.Размер 34мм - Диаметра кольца аортального клапана 27-30мм. Комплектация: 1шт/упаковка
		11	Система катетерной доставки	Система катетерной доставки состоит из катетера с интегрированной рукояткой позволяющей пользователю выполнить точное и контролируемое развертывание. Рукоятка расположена на проксимальном конце катетера и используется для загрузки, развертывания, сворачивания и перемещения биопротеза. Рукоятка оснащена серым передним захватом, используемым для стабилизации системы. Поворот рукоятки развертывания обеспечивает точное развертывание биопротеза. При необходимости рукоятку развертывания можно повернуть в противоположном направлении, чтобы частично или полностью свернуть биопротез, когда, когда рентгенокотрастный маркер капсулы еще не достиг дистального отдела в месте крепления рентгеноконтрастного электрода. На конце рукоятки находится механизм извлечения кончика, который можно использовать для отведения кончика катетера до соприкосновения с капсулой после полного развертывания устройства. В комплектацию катетера входит встроенная ванночка для загрузки и сменный лоток с тремя емкостями для промывки, используемые для

				загрузки и промывки биопротеза. Встроенная ванночка для загрузки оснащена зеркалом, которое помогает точно разместить рамочные электроды биопротеза во время загрузки. Катетер совместим с проводником диаметром 0,889мм(0,035 дюйма). Комплектация: 1шт/упаковка
		12	Катетер для денервации почечных артерий	Катетер предназначен для использования с радиочастотным (РЧ) генератором. Для осуществления доставки катетеру требуется проводник диаметром 0,36 мм (0,014 дюйма), желателен 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 Spuga™: ± 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 > 200 до 1200 Ом.
		13	Проводниковый катетер	Материал проводникового катетера на основе Нейлона . Наличие инкапсулированной металлической оплетки в стенке катетера. 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. Наличие катетера для почечной денервации длиной 45-55см
		14	Приспособление для загрузки клапана	Приспособление для сжатия и загрузки клапана, предназначенная для радикального сжатия чрез-аортального клапана для оптимального диаметра для облегчения его погрузки в систему катетерной доставки. Система состоит из следующих элементов: Направляющая трубка кончика катетера, Входной конус, Задняя пластинка, Выходной конус, Направляющая трубка капсулы. Комплектация: 1шт/упаковка
11	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №10	1	Катетер баллонный для коронарографии	Катетер баллонный коронарный для проведения дилатации коронарных артерий. Типоразмеры: диаметр (мм) 1,5; 2,0; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм длина (мм) 10; 15; 20; 25; 30 мм.Наличие гидрофильного покрытия дистального shaft. Наличие низкого кроссинг профиля 0,035" для катетера диаметром 3.0 мм. Возможность использования проводникового катетера с внутренним диаметром 0,055"/1,40мм. Диаметр проксимального shaft не более - 2,2 Fr, дистального не более - 2,6 Fr Наличие рабочей длины катетера 142 см.Наличие платиново-иридиевых рентгеноконтрастных меток. Дизайн баллона – двухлепестковый для диаметра 1,5мм, трехлепестковый для диаметров 2,0-3,0мм, четырехлепестковый для диаметров 3,5-4,0мм. Наличие номинального давления не менее 6 АТМ, давления разрыва не менее 14 АТМ.Материал баллона - эластомер полиамида.Дизайн баллонного катетера - система быстрой доставки "рапид экчейндж". Размеры по заявке Заказчика

		2	Система коронарного стента с лекарственным покрытием стерильная, однократного применения	<p>Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика. Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика. Для проведения стентирования коронарных артерий. Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм. Широкого диапазона длины стента 9, 14, 19, 24, 29, 33, 36 мм. Лекарственное покрытие с высоколипофильным цитостатиком. Биodeградируемое покрытие включающего лекарственное вещество на основе полилактонной кислоты. Покрытие только на внешней поверхности стента. Полное высвобождения лекарственного вещества и разрушения полимерного покрытия в течение 6-9 мес. Материал стента на основе кобальт-хромового сплава. Дизайн балок – гофрированные кольца, дизайн ячеек – прямые перемычки с дугообразными коннекторами. Толщина стенки 84 мкм (SV), 88 мкм (MV). Поперечный профиль стента не более 0,045". Кроссинг профиля для стента диаметром 3 мм не более 0,045". Содержание лекарственного вещества не менее 15,6 мкг/мм длины стента. Входной профиль стента в стеноз – не более 0,016". Расчетное давление разрыва 16 ATM для стентов диаметром 2,25-3,00 мм; 14 ATM для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 8 ATM. Усовершенствованная система доставки стента быстрой замены. Рабочая длина шахты – не более 142 см. Размеры по заявке заказчика</p>
		3	Стент с лекарственным покрытием	<p>Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика без полимерного покрытия. Для проведения стентирования коронарных артерий. Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 4,0 мм. Широкого диапазона длины стента 8,11, 14, 18, 24, 28, 33, 36 мм. Лекарственное покрытие с высоколипофильным цитостатиком нанесено непосредственно на аблюминальную металлическую поверхность платформы стента. Полное высвобождения лекарственного вещества в течение 28 дней (остаток на стенке не более 2% лекарственного вещества). Материал стента на основе . Срок годности не менее 24 месяцев. Толщина стенки стента не более 0,0047"/0,12 мм. Конструкция балок - гофрированные кольца. Входной профиль системы доставки не менее 0,018". Расчетное давление разрыва 16 ATM для стентов диаметром 2,25-3,0 мм; 14 ATM для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 6 ATM. Радиальная прочность - не менее 0,676a/500мм рт ст. Система доставки с трехлепестковым балонном для всех диаметров и длин. Размеры по заявке заказчика.</p>
12	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №11	1	Катетеры диагностические ангиографические	<p>Длина 100;110 см. Диаметр не менее 4,2F; 5F; 6F. Различные кончиков катетеров. Материал катетера: внешний слой - полиуретан с покрытием полиамидом; средний слой - двойное металлическое армирование, внутренний слой - полиуретан. Дистальный конец из полиуретана без армирования. Совместимость с проводниками с диаметром не более 0.038". Внутренний просвет при наружном диаметре катетера 4,2F не более 0,040" (1,03 мм). Внутренний просвет при наружном диаметре катетера 5,2F не более 0,050" (1,27 мм). Внутренний просвет при наружном диаметре катетера 6F не более 0,051" (1,3 мм). Максимальное давление для катетера с наружным диаметром 4,2F не более 1050 psi. Максимальное давление для катетера с наружным диаметром 5,2F и 6F не более 1200 psi. Упаковка - индивидуальная стерильная."</p>
		2	Коронарный проводник	<p>Универсальные коронарные проводник для ангиопластики и стентирования. Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм). Наличие длин, см: 180-190 см. Материал сердечника: наличие нержавеющей сталь, Тип сердечника: Технология изготовления «композиткор» наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1. Усиление, необходимое для изгиба дистальной части</p>

				<p>проводника 0.5. 0,7 г. Дистальная рентгеноконтрастная спираль, длиной: 3 см. Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15- 25 см. Покрытие проксимальной спирали: наличие политетрафторэтилен. Наличие дублирующей (внутренней) оплетки сердечника. Возможность удлинения до: не менее 300 см. Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное. Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная. Дистального кончика: наличие прямой и J. Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая субтотальные стенозы, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24. Размеры по заявке заказчика</p>
		3	Катетер проводниковый	<p>Различная жесткость у проксимальной, средней и дистальной части проводникового катетера. Наличие размеров: 6-8.5 Fr/ Наличие атравматичного кончика. Наличие боковых отверстий, Наличие укороченных кончиков. Материал внутреннего слоя политетрафторэтилен. Большой внутренний просвет: для катетера 6Fr - не менее 0,071", для катетера 7Fr - не менее 0,081", для катетера 8Fr - не менее 0,090", длина 100см. размеры по заявке заказчика.</p>
13	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №12	1	Стент с лекарственным покрытием	<p>Кобальт Хромовый сплав с лекарственным и полимерным покрытием для увеличения просвета коронарных артерий различной конфигурации диаметром от 2.00мм., до 4.50 мм., с протяженностью стенотического поражения до 36 мм. Лекарственный компонент покрытия представлен Сиролимусом в концентрации 1.25 μ/мм². Полное выведение лекарственного препарата, через 30 дней после имплантации. Толщина балки – 65 μm (0.065mm или 0.0026"mm); Длина стента (мм): 8; 13; 16; 19; 24; 29; 32; 37; 40; 44; 48; Диаметр стента (мм): 2.00; 2.25; 2.50; 2.75; 3.00; 3.50; 4.00; 4.50; Рабочая длина системы доставки 140 см; Рекоил – 3%. Среднее укорочение – 0.29 %. Система доставки быстрой смены. Номинальное давление 9 атм; Расчетное давление разрыва – 14/16 атм., в зависимости от размера и длины стента. Короткие плечи баллона снижающие риск краевого повреждения - <0.5мм; Диаметр наружного shaft: Проксимальный 1.95F – 1.98 F (2/13 F для стентов длиной 44мм. и 48мм). Совместимость с проводниковым катетером – 5F(Минимальный внутренний диаметр 0,056"/1.42мм.); Максимальный диаметр проводника – 0.014"(0.36мм); Стабильное, эластичное, не вызывающее воспаления биодеградируемое покрытие Биополи толщиной 2 μm; Гибридный дизайн ячеек с оптимальным доступом в боковую ветвь. Морфологически обусловленное раскрытие стента с середины, для предотвращения деформации краев и улучшения прилегания. Рентгенконтрастные маркеры – 2 платино- иридиевых маркера.</p>
		2	Баллонный катетер	<p>Проксимальный конец катетера снабжен гнездом люэровского разъема для подключения раздувающего устройства. В катетере предусмотрен просвет, позволяющий использовать проволочный проводник для размещения катетера. Рентгенконтрастная метка (метки) на баллоне делает возможным его точное размещение. На катетеры нанесены метки для использования при введении через плечевую или бедренную артерию. Дилатационный баллонный катетер должен состоять из баллона (расширяющий элемент) возле внешнего конца с одинарной рентгеноконтрастной (платиноиридиевой) меткой на середине рабочей длины баллона (для диаметров от 1,25мм до 1,50 мм) и двойной рентгеноконтрастной меткой для баллона (для диаметров от 2,00 мм до 4,50мм), которая определяет рабочую длину баллона при номинальном давлении. Катетер должен иметь мягкий кончик. Два коаксиальных просвета</p>

				<p>позволяют перемещать проволочный проводник катетера и обеспечивают заполнение баллона. Два указателя на проксимальной части указывают вход головки баллонного катетера из проводникового катетера. (плечевой 90 см, бедренный 100 см). Порт, расположенный на 25 см дистальнее мягкого наконечника, служит выходом для наконечника. Материал баллона – нейлон. Проксимальная часть трубки имеет покрытие политетрафторэтилен, внешняя часть имеет гидрофильное покрытие, для того, чтобы упростить проксимальное введение с плавным переходом к внешней части. Баллонный дилатационный катетер должен быть совместим с $\leq 0.014''$ (0.36 мм) проводниками и $\geq 5F$ (0.056'' /1.42 мм) системой доставки катетера. Рабочая длина составляет 142 см. Диаметр проксимального shaft – 1,98 F, диаметр дистального shaft – 2,4-2,7 F. Номинальное давление 7 АТМ, давление разрыва 14-16 АТМ. Катетер должен иметь размеры баллона - диаметр (мм): 1.25, 1.50, 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00, 4.50; и длиной (мм): 6, 9, 12, 14, 15, 17, 20, 25, 30, 33, 38, 41. Стерилизация - этилен оксидом. размеры по заявке заказчика.</p>
		3	Система для имплантации саморассасывающегося сосудистого каркаса, покрытых сиролимусом с размерами: диаметром, (мм).	<p>Сосудистый каркас предназначен для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца в результате первичного поражения нативных коронарных артерий у пациентов, подлежащих чрескожной транслюминальной коронарной ангиопластике (ЧТКА) и процедуре по имплантации каркаса. Устройство состоит из следующих компонентов: Баллонорасширяемый каркас ; Материал каркаса: Саморассасывающийся полимер, вырезанный лазером из бесшовной трубы по уникальному шаблону; Толщина балки каркаса 100 μm; Диаметр каркаса : (мм) 2,25; 2,50; 2,75; 3,00; 3,25; 3,50; 4,00; длиной (мм) 13, 16, 19, 24, 29, 32, 37, 40. маркеры каркаса Tri-axial маркеры : платина два маркера находятся на конце, в 120° друг от друга). Лекарственный компонент покрытия представлено в виде Сиролимуса с эквивалентом дозы лекарственного компонента 1.25 $\mu\text{m}/\text{mm}^2$. Система доставки; Номинальное давление 9 АТМ, расчетное давление разрыва 16 АТМ. Выступление рабочей поверхности баллона за края стента < 0.5; Наружный диаметр shaft: Проксимальный 1.9F, дистальный 2.7F.</p>
		4	Стент с лекарственным покрытием	<p>"Система коронарного стента , содержащего лекарственный препарат Сиролимус, предназначен для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца, обусловленной de novo, а также внутривенных очагов повторного сужения (длины « 56мм) в нативных коронарных артериях с диаметром эталонного сосуда от 2,25мм до 3,5мм у пациентов, которым можно делать чрескожную транслюминальную коронарную ангиопластику (ЧТКА) и стентирование. Тип стента Расширяющийся баллон. Система коронарного стента , содержащего лекарственный препарат Сиролимус, предназначен для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца, обусловленной de novo, а также внутривенных очагов повторного сужения (длины « 56мм) в нативных коронарных артериях с диаметром эталонного сосуда от 2,25мм до 3,5мм у пациентов, которым можно делать чрескожную транслюминальную коронарную ангиопластику (ЧТКА) и стентирование. Тип стента Расширяющийся баллонПлощадь поверхности (Max) 299.66 мм2 (диаметр: 3.50 - 3.00 мм, длина стента: 60 мм)</p>
14	Расходный материал для проведения	1	Стент коронарный лекарственно-покрытый	<p>Коронарный стент с лекарственным покрытием, включающим лекарственное вещество на основе полимера и сиролимуса (активное вещество). Основные функциональные требования, технические характеристики: наличие диаметра стента 2,25 мм; 2,5 мм; 2,75 мм; 3,0 мм; 3,5 мм</p>

стентирования и коронарографии комплект №13			<p>4,0 мм. Наличие широкого диапазона длины стента 9, 12, 15, 18, 24, 28, 33 и 38мм. Материал стента на основе сплава кобальт хрома, с дизайном стента открытая ячейка. Доза лекарства 3,9 мкг/мм длины стента. Высвобождение лекарственного вещества в течении 3-4 месяцев. Возможность обоснованной отмены 2-й антитромбоцитарной терапии через 1 месяц после имплантации стента. Покрытие лекарства только на аблюминальной части стента, градиентное покрытие (покрывает только неподвижные части конструкции стента). Толщина балки стента 80 микрон. Обязательное наличие системы доставки с трехлепестковым низкокомплаинтным баллоном и номинальным давлением не ниже 9 АТМ. для всех диаметров и длин. Материал баллона Нейлон 12, маркеры платиновые. Покрытие системы доставки дистальное – гидрофильное и проксимальное - силиконовое. Диаметр дистальной части - не более 2,6 Fr., проксимальной 2 Fr. Минимальная рабочая длина системы доставки 144 см. Входной профиль системы доставки не более 0,017” (0,43 мм). Возможность использования системы стента при стентировании через лучевую артерию с проводниковым катетером диаметром 5 Fr (1,42 мм/0,056”).</p>
	2	Баллонный катетер	<p>Баллоны для транслюминальной ангиопластики коронарных артерий Типоразмеры: 1,25;1,5-1 рентгеноконтрастный маркер;2,0; 2,25; 2,5;2,75;3,0;3,5;4,0- 2 рентгеноконтрастных маркера. Длина 10; 15; 20; 30; 40 мм. Гидрофильное покрытие дистальных 32 см. Дистальный кончик с профилем 0,42мм. Гибкого дистального shaft с гидрофильным М-покрытием. Баллон быстрой смены под проводник 0,014”. Силиконовое покрытие проксимального shaft. Рабочая длина катетера 145 см. Диаметр проксимального shaft-2,0 Fr, дистального-от 2,4; 2,5; 2,6 Fr. Номинальное давление 6 атм. Давление разрыва 14 атм. Для баллонных катетеров диаметром 1,25-3,0мм, и 12 атм. для катетеров диаметром 3,5-4,0 мм. Дизайн баллона – трехлепестковый для баллонных катетеров диаметром от 2.25 до 4.0мм, двухлепестковый для баллонных катетеров диаметром от 1,25 до 2.0 мм. Размеры по заявке заказчика.</p>
	3	Проводник коронарный	<p>Проводник для проведения интервенционных манипуляций на коронарных артериях. Прямой, 180/300 см, диаметр 0,014”/0,36мм. С гидрофильным покрытием дистальной части проводника со 2-го по 250 мм. С нитиноловым дистальным и стальным проксимальным сердечниками с тефлоновым покрытием. С гибким и тонким соединением дистального нитинолового и стального проксимального стержней покрытого силиконом. В дистальной части проводника спиральной катушки из нержавеющей стали с переходом в платиновую (на дистальных 3 см) – для лучшей гибкости и визуализации. В комплекте со специальной тупой иглой 22G для моделирования кончика проводника. Проводник состоит из корпуса (стальной стержень), оболочка ствола - политетрафторэтилен, держатель - полиэтилен, ручной зажим - полипропилен, гидрофильная оболочка - диметил акриламида - глицидил мета-крилат кополимер. Стерилизация - этилен оксидом.</p>
	4	Катетер проводниковый	<p>Катетеры проводниковые коронарные. Назначение для проведения интервенционных инструментариев. Основные функциональные требования, технические характеристики. Возможность выбора различных форм и длин. Наличие двойной металлической оплетки в теле катетера. Наличие наружного диаметра 5, 6 Fr Наличие увеличенного внутреннего просвета 5Fr-0,059”; 6Fr-0,071”. Наличие внутреннего политетрафторэтилен покрытия.</p>
	5	Проводник диагностический	<p>Проводники диагностические. Материал проводника: высокоэластичный сплав на основе нитинола, покрытый полиуретаном. Наличие выбора диаметров: 0,018”; 0,025”; 0,032”; 0,035”; 0,038”. Наличие выбора длин проводника: 50; 80; 120; 150; 180 см. Наличие возможности выбора формы проводников: прямой; прямой жесткий; изогнутый; изгиб 45°; изгиб 45°</p>

			жесткий. Длина гибкой дистальной части: 10; 30; 50; 80 мм. Наличие гидрофильного устойчивого покрытия всего проводника.
6	Изогнутые проводники		Проводники диагностические. Основные функциональные требования, технические характеристики. Материал проводника: высокоэластичный сплав на основе нитинола, покрытый полиуретаном. Диаметр: 0,035". Наличие выбора длин проводника: 150; 180; 300 см. Наличие возможности выбора формы проводников: изгиб 70°; J образный 1,5мм; J образный 1,5мм полужесткий; J образный 2 мм. Длина гибкой дистальной части: 30 мм; 50 мм; 80 мм. Наличие гидрофильного устойчивого покрытия всего проводника.
7	Диагностический катетер		Катетеры диагностические 4, 5 и 6 Fr. Назначение для проведения коронарных. Основные функциональные требования, технические характеристики. Материал катетера: полиуретан с покрытием двумя слоями эластомера полиамида, наличие стальной оплетки двойного плетения на всем протяжении катетера, за исключением дистальных 2 см. Наличие наружного диаметра 4, 5 и 6 Fr. Наличие увеличенного внутреннего просвета 4Fr не менее 0,041"/1,05 мм, 5Fr не менее 0,047"/1,20 мм, 6Fr не менее 0,051"/1,30 мм. Совместимость с 0,038"/0,97 мм проводником. Максимальное давление не более 1000 psi /6,895 килоПа. Наличие внутреннего политетрафторэтилен покрытия. Мягкий полипропиленовый кончик катетеров за исключением Пиктейл. Наличие выбора длины катетеров 65см, 80см, 90см, 100см, 110см. Наличие выбора специальных форм для правой и левой коронарных артерии, для трансрадиального доступа.
8	Интродьюсер в комплекте с иглой для феморального доступа		Назначение для обеспечения доступа в сосуд. Возможность выбора диаметра 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 Fr. Возможность выбора длины интродьюсеров длиной 5, 7, 10 см. Возможность выбора интродьюсеров с ренгенконтрастной меткой. Возможность выбора цветовой кодировки диаметра интродьюсера. Возможность выбора двухслойной стенки, с внешним слоем из этилентетрафторэтилен. Возможность выбора в комплекте дилататора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилататоре, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интродьюсеров с гидрофильным покрытием. Наличие интродьюсеров с иглой в комплекте 20 G x 32 mm, 18 G x 64 mm, 18 G x 70mm. Наличие возможности выбора комплекта интродьюсера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Наличие выбора длин минипроводника 45см, 80см. Наличие выбора диаметра мини проводника: 0,018", 0,021", 0,025", 0,035", 0,038". размеры по заявке заказчика.
9	Интродьюсер в комплекте с иглой для трансрадиального доступа		Назначение для обеспечения доступа в сосуд. Возможность выбора диаметра 4, 5, 6 Fr. Возможность выбора длины интродьюсеров длиной 7, 10 см. Возможность выбора интродьюсеров с ренгенконтрастной меткой. Возможность выбора цветовой кодировки диаметра интродьюсера. Возможность выбора двухслойной стенки, с внешним слоем из этилентетрафторэтилен. Возможность выбора в комплекте дилататора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилататоре, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интродьюсеров с гидрофильным покрытием. Наличие интродьюсеров с иглой в комплекте. Наличие возможности выбора комплекта интродьюсера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Наличие выбора диаметра прямого, стального мини проводника: 0,018", 0,021", 0,025". Длина прямого, стального мини проводника 45см. Игла 20Gx 38мм (для мини проводника 0,025"), игла 22Gx 38мм (для мини проводника 0,018"). размеры по заявке заказчика.
10	Баллонный катетер высокого давления		Баллонный катетер для транслюминальной ангиопластики коронарных артерий высокого давления. Материал баллона и структура баллона: трехслойная - эластомер/нейлон/эластомер.

				Диаметр баллона (мм): 2,00; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 3,75; 4,0; 4,5; 5,0. Длина: 6, 8, 12, 15, 20, 25, 30 мм. Гидрофильное М-покрытие дистальных 32 см. Отсутствие гидрофильного покрытия на баллонах длиной 6 и 8 мм. 2 рентгеноконтрастных маркера. Дистальный профиль баллона 0,036". Дистальный кончик с профилем 0,42мм и длиной 2,9мм.. Баллон быстрой смены под проводник 0,014". Рабочая длина катетера не менее 145 см. Диаметр проксимального shaft - 1,9 Fr, дистального 2,6 Fr. Номинальное давление 12 atm. Давление разрыва 22 atm (для баллонов диаметром 2.00-4.00) и 20 atm. (для баллонов диаметром 4.50-5.00). Дизайн баллона – трехлепестковый с короткими плечами 3мм. размеры по заявке заказчика.
		11	Манжета для гемостаза лучевой артерии	Устройство для компрессии лучевой артерии. Назначение для проведения компрессии лучевой артерии. Основные функциональные требования, технические характеристики Материал манжеты – полипропилен. Шприц с переходником, исключающим введение воздуха в интродьюсер. Наличие шприца 20мл, для нагнетания воздуха в манжету. Прозрачная структура. Возможность двойной компрессии, за счет самой манжеты и дополнительной раздувающей подушки. Обязательное наличие воздушно-нагнетания минимальным объемом 13 мл максимальным объемом нагнетания 18 мл. Обязательно наличие дополнительной прошивной линии. Зеленая маркировка шприца, обозначающая размер.
15	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №14	1	Коронарный стент платино-хромовый с лекарственным покрытием	Коронарный платино-хромовый стент с лекарственным покрытием (семейство лимусов). На монорельсовой системе, совместимый с проводником 0.014" и проводниковым катетером 6F, 7F, 8F. Номинальное давление - не менее 12 atm. Предельное давление - не менее 18 atm. Профиль кончика баллона доставляющей системы стента - не более 0,017". Диаметры стента: 2.25 мм, 2.50 мм, 2.75 мм, 3.00 мм, 3.50 мм, 4.00 мм. Длина: 8 мм, 12 мм, 16 мм, 20 мм, 24 мм, 28 мм, 32 мм, 38 мм. Толщина балки стента 0,0032in (0,081 мм). Конформное покрытие из полимерного носителя, загруженного с 100 мкг / см лекарственного вещества, нанесенного на стент с максимально номинальным содержанием лекарства 243,0 мкг на стент по величине. Рабочая длина баллонного катетера, на котором смонтирован стент - не менее 144 см. Проксимальная часть shaft покрыта тонкой полимерной оплеткой. Внутренняя часть shaft состоит из двух сегментов - максимального гибкого дистального сегмента и максимально жесткого проксимального сегмента. Длина кончика баллона доставляющей системы - 1.75 мм. 5-ти лепестковая технология укладки баллона. Рентгенконтрастные маркеры из платино-иридиевого сплава. Размеры: диаметр - 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00 мм; длина - 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 38 мм; Размеры по заявке заказчика.
		2	Коронарный баллонный катетер для предилляции	Баллонный катетер на монорельсовой платформе и OTW. Внутренний просвет катетера 1.8F (0.60mm/0.024 "), с ПТФЭ-покрытием. Внешний диаметр катетера на монорельсовой системе : Проксимальный 2.6F (0.91mm/0.036 "), дистальный 2.3 Fr. (0.78mm/0.031 ") / 2.4Fr. (0.82mm/0.032"), а для OTW: Проксимальный 3.2F (1.09mm/0.043 "), дистальный 2.3Fr. (0.78mm/0.031 ") / 2.4Fr. (0.82mm/0.032"). Доступные диаметры баллонов 1.20 мм, 1.50 мм, 2.00 мм, 2.25 мм, 2.50 мм, 2.75 мм, 3.00 мм, 3.25 мм, 3.50 мм, 3.75 мм, 4.00 мм. Длины: 8 мм, 12 мм, 15 мм, 20 мм, 30 мм. Давление разрыва 18 atm (1824 кПа). В дополнении есть две модификации баллонов с одно-сегментным строением shaft (диаметры баллонов 1,2/1,5mm) и би-сегментным строением shaft. В одно-сегментной модификации shaft полностью имеет гидрофильное покрытие, а в би-сегментной только дистальная часть shaft имеет

				<p>гидрофильное покрытие. Имеются рентгенконтрастные маркеры на баллоне. Благодаря кроссинг профилю шфта в 6Fr. проводниковом катетере можно использовать два баллона на монорельсовой платформе, и в 8 Fr проводниковом катетере на платформе . Профиль кончика 0.017, (0.43mm), и кроссинг профиль 0.026. Совместим с 0.014 проводником.Размерами: диаметр - 1.20, 1.50, 2.00, 2.25,2.50, 2.75, 3.00,3.25, 3.50, 3.75,4.00 мм; длина - 8, 12, 15, 20, 30 мм. Размеры по заявке заказчика.</p>
		3	Коронарный стент платино-хромовый с биодegradуемым лекарственным покрытием	<p>Коронарная платино-хромовая стентовая система с аблюминальным биодegradуемым покрытием. Диаметры стента: 2,25 мм; 2,50 мм; 2,75 мм; 3,0 мм; 3,5 мм; 4,0 мм. Длина стента: 8 мм; 12 мм; 16 мм; 20 мм; 24 мм; 28 мм; 32 мм; 38 мм. Аблюминальным (внешняя поверхность стента) покрытием из полимерного носителя с примерно 1 мкг эверолимусом на мм2 площади поверхности стента и максимально - номинального содержания полимера 351 мкг и содержанием лекарства 287 мкг на стент по величине (4,00 x 38 мм). Профиль кончика баллона доставляющей системы стента - не более 0,017". Рабочая длина баллонного катетера, на котором смонтирован стент - не менее 144 см. 5-ти лепестковая технология укладки баллона. Рентгенконтрастные маркеры из платино-иридиевого сплава. Длина рентгенконтрастных маркеров - 0,4 мм. Номинальное давление – 11 атм, давление разрыва – 18 атм. Диаметр шфта: Proximal: 2.1F (0.70 мм). Distal: 2.25 - 2.75 мм: 2.6F (0.90 мм) 3.00 мм; 8 - 28 мм: 2.6F (0.90 мм); 32 - 38 мм: 2.7F (0.95 мм) 3.50 мм; 8 - 20 мм: 2.6F (0.90 мм); 24 - 38 мм: 2.7F (0.95 мм); 4.00 мм: 2.7F (0.95 мм). Толщина страт стента: 2.25 - 2.75 мм: 0.074 мм; 3.00 - 3.50 мм: 0.079 мм; 4.00 мм: 0.081 мм. Полная эндотелизация за 30 дней.</p>
16	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №15	1	Коронарный стент на системы доставки быстрой смены	<p>Коронарный стент на системы доставки быстрой смены размерами 2.5, 2.75, 3.0, 3.5, 4.0, длиной 12, 15, 18, 21, 24, 29, 33, 36мм. Материал стента Нержавеющая сталь . Дизайн стента - открытая ячейка, для легкого доступа к боковым ветвям. Пропорция Металл/Диаметр артерии 15%. Рекойл не более 2%, укорочение не более 1%. Толщина стенки 90µm (0.0035"). Кроссинг профиль 0.90mm (0.035"). Лекарственное вещество - сиролimus. двуслойный полимер способствует оптимальному высвобождению лекарственного вещества. Толщина полимерного покрытия не более 6µm. размеры по заявке заказчика.</p>
17	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №16	1	Стент коронарный баллонорасширяемый с лекарственным покрытием	<p>Система доставки - быстросменный баллонный катетер с рабочей длиной 138 см, совместимый с 0.014" коронарным проводником и направляющим катетером 5 Fr. Диаметр дистального шфта - 2,5 Fr. Семи-комплаенсный баллон, изготовленный из полиамида. Номинальное давление раскрытия баллона (NP) 8 атм., расчетное давление разрыва баллона (RBP) 16-19 атм. Стент из кобальт-хромового сплава медицинской марки, изготовленный способом лазерной резки цельной трубки с последующей электрохимической полировкой. Дизайн стента - матричный, с открытой ячейкой, с 3 перемычками между соседними сегментами. Дизайн сегмента - коронообразный, из 9 элементов. Толщина ячейки стента - 65 мкм. Лекарственное покрытие - аблюминальное - с большей толщиной на стороне стента, обращенной к сосудистой стенке. Максимальная толщина покрытия - не более 5 мкм. Основа лекарственного покрытия - полностью рассасывающийся полимер, обеспечивающий высвобождение лекарства в процессе рассасывания. Лекарственный препарат с доказанным цитостатическим действием - Сиролimus.</p>

				Концентрация лекарственного препарата в покрытии - 1,4 мкг/мм ² площади стента. Двухфазная кинетика выделения сиролимуса с наличием фазы быстрого выделения - не менее 70% препарата в течение 30 дней после имплантации стента. Срок конверсии в голометаллический стент - не более 4 месяцев после имплантации. Доступные размеры стента: диаметр 2,25; 2,50; 2,75; 3,0; 3,25; 3,50; 4,0 мм, длина 8; 10; 13; 16; 18; 23; 28; 33; 38; 43 и 48 мм. Срок годности не менее 3 лет. Остаточный срок стерильности на момент поставки - не менее 80% от срока годности, размеры по заявке заказчика.
18	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №1	1	Эндоскопическая система, предназначенная для разрезания тканей и контроля кровотечения посредством коагуляции, а также для отслаивания тканей, включая вскрытие кровеносных сосудов и рассечение сосудов конечностей.	Должен состоять из коллектора, диссектора и троакара. Коллектор – многофункциональный комбайн для иссечения и коагуляции, с V- образным устройством позиционирования и закрепления кондуита, с интегрированным биполярным шнуром и функцией точечной коагуляции, с системой очистки оптики эндоскопа без прерывания процедуры и дополнительного введения жидкости. Ручка должна позволять управлять инструментом одной рукой. Рабочая длина: коллектор (база shaft) не менее 34.5±2 см. Диссектор должен иметь атравматичный конический наконечник, с гладким покрытием PTFE, рабочая длина не менее 40см, база shaft не менее 33.7±1 см, с каналом подачи CO ₂ и кольцом для позиционирования для улучшения визуализации при выделении сосуда и снижения риска повреждения сосуда.
19	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №2	1	Банка дренажная плевральная	Система торакального дренирования. Варианты использования: травмы и спонтанный пневмоторокс; кардио-торакальные вмешательства. Материал системы - прозрачный противоударный поликарбонат. Четырехкамерная дренажная система выполнена в едином блоке. Две собирающие камеры, объемом не менее 2300 мл, с детальной градуировкой проводят параллельное дренирование двух плевральных полостей и позволяют точно оценить объем отделяемого. Регулятор аспирации с ручным управлением изменяет уровень разрежения, снижает шум от возникающих пузырей и интенсивность испарения воды в камере водяного замка. Клапан автоматического сброса положительного давления контролирует возникновение напряженного пневмоторакса при нарушениях аспирации. Индикатор высокого отрицательного давления указывает на активацию клапана автоматического снижения положительного давления. Максимальный показатель разрежения не менее +25 см водного столба. Клапан ручного сброса чрезмерного разрежения противодействует давлению, генерируемому пациентом, и препятствует поступлению воды водяного замка в сборную камеру. Удобство переноски, легкость крепления на стойку и простота подсоединения дренажных трубок. В комплекте поставки все необходимые для работы принадлежности.
20	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №3	1	Перикардальная заплата	Биологическая заплата из бычьего перикарда. Тканевая фиксация с помощью глутаральдегида увеличивает стабильность и уменьшает антигенность. Размеры: 4x5, 5x7, 6x10, 10x12.5 см.

21	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №4	1	Механические искусственные, митральные	"Искусственный клапан сердца предназначены для замены пораженного естественного клапана – представляет из себя кольцевой корпус с запирающим элементом в виде двух створок изготовленных из монолитного изотопного пиролитического углерода – углеситалла и титана сплав с покрытием с тромборезистентным покрытием, с углом открытия запирающих элементов (створок клапана) – не менее 75 °, и пришивной манжеты выполненной из поливинилхлоридной ткани, по желанию заказчика имеются два типа манжет, для интраанулярной и супраанулярной имплантации.Высота клапана в закрытом состоянии: для аортальной позиции 10,513,5 мм, для митральной позиции 11,5-12,5 мм.Конструкция корпуса клапана имеет защитный бортик, препятствующий наползанию паннуса и попаданию сердечных структур в область внутреннего гидравлического отверстия.Следующих размеров для аортальных протезов 19,21, 23, 25, 27Следующих размеров для митральных протезов 27, 29,31,33. Размеры по заявке заказчика.
		2	Механические искусственные аортальные	Искусственный клапан сердца предназначены для замены пораженного естественного клапана – представляет из себя кольцевой корпус с запирающим элементом в виде двух створок изготовленных из монолитного изотопного пиролитического углерода – углеситалла и титана сплав с покрытием с тромборезистентным покрытием, с углом открытия запирающих элементов (створок клапана) – не менее 75 °, и пришивной манжеты выполненной из поливинилхлоридной ткани, по желанию заказчика имеются два типа манжет, для интраанулярной и супраанулярной имплантации.Высота клапана в закрытом состоянии: для аортальной позиции 10,513,5 мм, для митральной позиции 11,5-12,5 мм.Конструкция корпуса клапана имеет защитный бортик, препятствующий наползанию паннуса и попаданию сердечных структур в область внутреннего гидравлического отверстия. Размеры по заявке заказчика. Следующих размеров для аортальных протезов 19,21, 23, 25, 27 Следующих размеров для митральных протезов 27, 29,31,33.
		3	Протез корректор (кольцо для анулопластики жесткое)	Наличие двух типов колец для пластики: а) трехстворчатых (для имплантации в позицию трехстворчатого клапана), б) митральных (для имплантации в митральную позицию).Наличие двух конфигураций протезов-корректоров для митральной и трикуспидальной позиции: а) плоского кольца-корректора штук; б) кольца-корректора в геометрической модификацией корпуса 45 штук. Высота корпуса протеза-корректора с геометрической модификацией должна составлять: в митральной позиции 7-12 мм в зависимости от посздочного размера, в трикуспидальной позиции - 7 мм. Наличие замкнутого жесткого каркаса кольца-корректора для модификаций с геометрической адаптацией корпуса в митральной позиции. Наличие меток на пришивной манжете по комиссурам для протезов-корректоров с геометрической адаптацией корпуса в митральной позиции. Кольцо протеза-корректора должно быть выполнено из титана. Пластичная оболочка должна быть выполнена из трубки медицинской полипишхлоридной или по другим ТНПА соответствующим требованиям для изделий медицинского назначения. Манжета протеза-корректора должна быть выполнена из полотна . Конфигурация: Наличие у трехстворчатых колец следующих типоразмеров 26, 28, 30, 32, 34, 36; наличие у митральных протезов следующих типоразмеров 26, 28, 30, 32, 34, 36. Наличие антитромботических свойств у манжеты протеза-корректора. Наличие жесткой внутренней основы протеза-корректора. Рентгенконтрастность протеза, способность визуализироваться при рентгеноскопии.Наличие показателей размеров протезов-корректоров для каждого типоразмера митральных и

				трехстворчатых протезов корректоров: геометрической площади пропускного отверстия протеза, посадочных размеров протеза. Наличие стерильной упаковки протеза. Наличие держателя протеза. Наличие паспорта протеза. Наличие серийного номера протеза. Наличие инструкции по применению протеза. Наличие регистрационной формы пациента. Наличие измерителей для каждого типоразмера трехстворчатой и митральной позиций. Возможность хранения протеза в интервале температур от +5 до +40
22	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №5	1	Биологические аортальные клапана	размер 21-25 каркас-ацеталь-гомополимер, покрытый полиэстерной тканью, рентгеноконтрастное кольцо и маркеры стоек каркаса. Обработка тканей: сурфактант-натриядодецил сульфат. Размеры по заявке заказчика.
		2	Биологические митральные клапана	размер 27- 33 каркас-ацеталь-гомополимер, покрытый полиэстерной тканью, рентгеноконтрастное кольцо и маркеры стоек каркаса. Обработка тканей: сурфактант-натриядодецил сульфат. Размеры по заявке заказчика.
		3	Механический аортальный клапан	размер 21,23, 25 Сердечный клапан с открытой системой крепления створок - аортальный представляет собой вращающийся, двухстворчатый, низкорасположенный, искусственный сердечный клапан, однократного применения, стерильный. Отверстие изготовлено из 100% пиролитического углерода, а створки - из пиролитического углерода, полностью покрытого графитовой основой, пропитанной 20% вольфрамом. Сшивающая манжета изготовлена из титанового или кобальтового хрома, и полиэстерного материала. Сшивающая манжета клапана сделана из двойного полиэстерного велюра. На манжете имеются маркеры (три на аортальной манжете с интервалами 120 градусов). Диаметр тканевого кольца 19,5 мм Диаметр внутреннего отверстия 14,8 Площадь внутреннего отверстия 1,55 см ² Метод 1 Стерилизация паром: Время: минимум 15 мин. Температура: минимум 121°C (250°F), максимум 132°C(270°C). Метод 2 Стерилизация паром Время: минимум 4 мин. Температура: минимум 132°C (270°F), максимум 135°C (275°F). Срок годности: 5 лет. Размеры по заявке заказчика.
		4	Механический митральный клапан	размер 27- 33 Клапан митральный состоит из кольцевого отверстия, двух створок, и сшивающей манжеты. Отверстие изготовлено из 100% пиролитического углерода, а створки - из пиролитического углерода, полностью покрытого графитовой основой, пропитанной 20% вольфрамом. Сшивающая манжета изготовлена из титанового или кобальтового хрома, и полиэстерного материала. Сшивающая манжета клапана сделана из двойного полиэстерного велюра. На манжете имеются маркеры (четыре на митральной манжете с интервалами 90градусов). Ручка/ротатор митрального клапана красного цвета. Диаметр тканевого кольца 19,5 мм Диаметр внутреннего отверстия 14,8 мм Площадь внутреннего отверстия 1,55 см ² Метод 1 Стерилизация паром. Время: минимум 15 мин. Температура: минимум 1210C (2500F), максимум 1320C (2700F). Метод 2 Стерилизация паром. Время: минимум 4 мин. Температура: минимум 1320C (2700F), максимум 1350C (2750F). Срок годности: 5 лет. Размеры по Заявке заказчика.
		5	Кольцо для аннуопластики профиль 3D	Материал кольца: титановый немагнитный рентгеноконтрастный стержень, обернутый силиконом наружное покрытие плетенный полиэстер. Наружное покрытие кольца выполнено из плетеного полиэстра. Фиксировано на пластиковом держателе. Обеспечивает сохранение естественной систолической формы кольца клапана при подшивании кольца, завязывании швов, проверки компетентности клапана. Упаковано стерильным в двойной асептический пакет.

			<p>Выпускаются кольца 9 размеров- 24,26, 28, 30, 32, 34,36, 38,40 мм. Универсальная ручка держатель. Гибкая ручка из закаленной стали. Универсальная, используется для фиксации измерителей клапана и гибкого кольца с держателем. Выпускается 2 размеров- 216/ 373 мм.Снабжена защелкивающимся механизмом. Подлежит рестерилизации.Набор измерителей.Выполнены из прозрачного пластика, обеспечивающего визуализацию створок клапана.Снабжены маркером оптимальной ориентации клапана.Включает измерители 6 размеров- 26, 28, 30, 32, 34,36 мм.Выполнен в двух вариантах – одноразовый и многоразовый. Многоразовый набор подлежит рестерилизации этилен оксидом для сохранения прозрачности. размеры по заявке заказчика.</p>
6	Монополярный электрод для хирургической абляции		<p>Акриловая рукоятка с силиконовой вставкой Гибкий стальной наконечник с силиконовой оболочкой. Закругленный дистальный кончик с 9 отверстиями для раствора .Механизм защиты от протекания. Люер коннектор на конце трубки, доставляющей раствор. Интегральный электрический кабель для соединения с генератором. Фиксирующий клипс</p>
7	Биполярный электрод для хирургической абляции		<p>Используют радиочастотную энергию с орошением, чтобы дать хирургам возможность проводить абляцию тканей легко и просто, с уверенностью что воздействие будет трансмуральным, в результате система позволяет проводить операцию «лабиринт» (процедуру Мэйз) со значительной экономией времени. Новая гибкая шейка и длинные тонкие гибкие электроды позволяют менять форму устройства в зависимости от того, что требует ситуация.</p>
8	держатель верхушки сердца		<p>Усовершенствованные возможности для непревзойденных доступов к коронарным артериям. Легко присоединяется к сердцу. Меньшая травма при вывихивании сердца для получения доступа ко всем коронарным сосудам, артерии тупого края. Шарнирное соединение значительно увеличивает варианты выведения, сохраняя более естественную позицию вывихнутого сердца. Высокопоточная гибкая магистраль позволяет легче выводить сердце, после присасывания к верхушке. Фиксация: Гибкая магистраль и 2-ух ходовой краник сводит к минимуму сопротивление при подаче воздуха и обеспечивает оптимальную фиксацию; Более легкое использование; 2-ух ходовой краник, выпускник в "off"-позиции; комплектация магистрали с канистрой позволяет уменьшить силу вакуума для обеспечения оптимальной фиксации, без подсасывания воздуха. Нет необходимости для персонала готовить для проведения операции необходимую канистру. Держатели верхушки сердца - облегчают выведение сердца и помогают свести к минимуму нарушения гемодинамики. Облегченная сборка и использование. Срок годности 3 года</p>
9	Стабилизатор тканей миокарда		<p>Наличие трехпозиционной шарнирной головки стабилизатора, позволяющей установить стабилизатор в позицию «лапки вверх». Наличие подвижной головки, позволяющей фиксировать ножки даже в 4 положениях. Наличие возможности использовать систему с оригинальными и различными ранорасширителями. Количество присосок на лапках стабилизатора не менее 8шт. Наличие возможности независимого функционирования вакуумных присосок на лапках стабилизатора, регулировки изгиба ножек с гибкими присосками. Максимальная высота низкопрофильных присосок не более 3мм. Длина подвижного манипулятора не менее 175мм. Необходимое значение вакуума для работы стабилизатора не более 400мм рт.ст. В комплект должно входить: система магистралей для подключения вакуума с фильтром и поворотным краником, плетеные сегменты, горизонтальный рычаг фиксации крепления к ранорасширителю, армированный отвод для подключения вакуума, двухходовый краник для регулировки вакуума</p>
10	Клапан двустворчатый в		<p>Сердечный клапан с открытой системой крепления створок - аортальный представляет собой</p>

			аортальную позицию с синтетическим протезом восходящего отдела аорты (конduit)	вращающийся, двухстворчатый, низкорасположенный, искусственный сердечный клапан, однократного применения, стерильный. Отверстие изготовлено из 100% пиролитического углерода, а створки - из пиролитического углерода, полностью покрытого графитовой основой, пропитанной 20% вольфрамом. Сшивающая манжета изготовлена из титанового или кобальтового хрома, и полиэстерного материала. Сшивающая манжета клапана сделана из двойного полиэстерного велюра. На манжете имеются маркеры (три на аортальной манжете с интервалами 120 градусов). Диаметр тканевого кольца 25,5 мм. Диаметр внутреннего отверстия 20,8 мм. Площадь внутреннего отверстия 3,17 см ² . Конduit высокой порозности, представляет собой полиэстер двойного плетения, импрегнированный коллагеном. Внутренний диаметр кондуита 28 мм. Комплектуется ротатором. Длина кондуита 12 см.
		11	Венозные турникеты	Набор турникетов венозных: 12,7 см. Турникетные наборы содержат турникетные трубки бронзового цвета, различной длины. На одном из концов имеется фиксирующая заглушка. Использование заглушек избавляет от необходимости применения зажимов. Фиксация нити осуществляется за счет введения заглушки в конец турникетной трубки. Длина турникетов 12,7 см. (2 турникета, 2 тесьмы, 2 пластиковых проводника).
		12	набор турникетов	Набор турникетов артериальных: 10,2; 14,0; 15,2; 17,8; 19,1 см. Наборы турникетов включают трубки различной длины с цветной кодировкой и с различными цветовыми комбинациями. Проволочный проводник включен в наборы.
		13	Аортик панч	Для получения отверстий в стенке аорты для проксимального анастомоза. Острые режущие кромки для получения ровных краев отверстия. Конический наконечник для легкого введения. Два варианта длины ручки (стандарт и удлиненная)
23	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №6	1	Оксигенатор мембранный для взрослых в комплекте с магистральями	Тип оксигенатора-мембранный полуволоконный. Полые волокна – размер пор 0.03мкм. Объем заполнения 270 мл. Скорость кровотока 1-7 л/мин. Сопротивление кровотоку при 6 л/мин- 75 мм рт ст. Металлический теплообменник, эффективность теплообмена 0,56. Венозно-кардиотомный резервуар. Объем-4 000 мл. Кровоток (кардиотомной крови) 1-6 л/мин. Минимальный рабочий уровень 200 мл. Минимальный безопасный уровень 50 мл. Покрытие-Триллим. Возможность вращения против входа порта. Стандартный набор трубок с силиконовыми сегментами. Артериальный фильтр-бескаркасный, 40 мкм. А-В петля (1/2-3/8+3/8). Полностью прозрачный корпус. Наличие дренажа воздуха из венозной камеры оксигенатора. Наличие дренажа воздуха из артериальной камеры оксигенатора. Система магистралей: Стерильная, артерио-венозная линия (3/8``-1/2``) - 1 шт; магистраль дренажа левого желудочка 1/4`` длиной - 1 шт; дренажные отсосные магистральи 1/4`` с силиконовой вставкой 1/4`` - 2 шт; артериальная линия с силиконовой вставкой для насоса (3/8``-1/2``- 3/8``) - 1 шт; быстрое наполнение системы магистраль 1/4`` с иглой - 1 шт; магистральи для рециркуляции крови и измерения давления, присоединенные к артериальному фильтру через 3-х ходовой краник, - 2 шт; набор переходников и тройников - 1 комплект; отбор проб-линия (1/8``) с системой "манифолд", и обратным клапаном - 1 шт.
		2	Набор закрытого контура в комплекте с оксигенатором и магистральями для взрослых	Представляет собой закрытую систему из оксигенатора с магистральями, соединенного с жестким венозным резервуаром, центрифужной головкой и мягким венозным резервуаром. Тип оксигенатора-мембранный полуволоконный. Тип мембраны - Полипропилен. Площадь мембраны-2,6 м ² ,Трансфер кислорода при 7 л/мин- не менее 420 мл/мин,Трансфер углекислого

			<p>газа при 7 л/мин- не менее 310 мл/мин, Объем заполнения оксигенатора не более 260 мл, Скорость кровотока 1-7 л/мин,встроенный артериальный фильтр в оксигенатор- 40 микрон, Материал теплообменника-полиэтилентерфтолат, Встроенная линия автоматического удаления пузырьков из оксигенатора. Жесткий Венозно-кардиотомный резервуар - Материал изготовления-пластик. Объем жесткого венозного резервуара-4000 мл, Кровоток (кардиотомной крови) 1-7 л/мин. Максимальный кровоток в кардиотомном резервуаре 6 л/мин, Размер кардиотомного фильтра 20 микрон, Наличие портов для подсоединения отсосов к венозному резервуару. Система магистралей состоит из прозрачных ПВХ и силиконовых трубок диаметром 1/2 , 1/4 и 3/8 различной длины, ПВХ мягкий мешок не менее 2 литров. Центрифужная головка с объемом заполнения 40мл импеллерного типа. Все детали системы соединены между собой последовательно или параллельно пластиковыми прозрачными переходниками, соединителями. Магистралы хирургического стола длиной не менее 210 см, линии измерения давления не менее 1 шт, линия введения лекарственных средств и забора крови. Система упакована в пластиковую корзину. Стерильна.</p>
		3	<p>Набор для кровяной кардиоплегии для взрослых</p> <p>Устройство для кровяной кардиоплегии с теплообменником из нержавеющей стали и магистральями с биопокрытием Трилиум. Рекомендуемая скорость тока крови до 500 мл/мин Направление движения крови: на дно и со дна вверх Объем: 44 мл Теплообменник Материал: нержавеющая сталь. Площадь и контактирования крови 0.06 м2 Ограничение давления водной фазы равняется 0.275792 бар (40 psi) Внешняя фильтрующая сетка Размер пор: 150 микрон Площадь поверхности: 6 см2 Соединения Входящий кровяной коннектор: 1/4" Выходной кровяной коннектор: 3/16" теплообменный канал:1/2" Хансен быстро разъёмное соединение.</p>
		4	<p>головка центрифужного насоса</p> <p>Гибридный импеллерный насос центрифужного типа - корпус насоса конусовидный, материал корпуса- прозрачный, утойчивый к воздействиям, поликарбонат. Вход 3/8" - на верхушке кунуса, выход 3/8" - в боковой части. Снизу корпуса – низкопрофильные направляющие. Импеллерная часть из непрозрачного поликарбоната, с шестью низкими импеллерами с низкой турбулентностью. импеллерная часть на керамическом штифте с низкой степенью нагрева. Нет зон застоя крови. Размер насоса – 85 x 48 мм. Площадь поверхности – 200 см2 , Объем первичного заполнения не более 40 мл. Ток крови до 10 л/мин при низких оборотах. Гидрофильное биологическое покрытие внутренней поверхности без гепарина или гепариновое покрытие. Насос стерильный, в жесткой пластиковой упаковке.</p>
		5	<p>Канюли артериальные армированные</p> <p>Артериальные канюли со скошенным прямым тонокостенным наконечником и коническим цельнолитым, устойчивым к перегибам армированным корпусом. Маркер направления наконечника. Синий колпачок. Длина 30,5 см, коннектор 3/8 (0,95 см) с люер – портом. И без люер порта, Диаметр 20, 22 и 24 Fr. размеры по заявке заказчика.</p>
		6	<p>Канюля для перфузии коронарных артерий с угловым наконечником</p> <p>Высокопоточная канюля для перфузии коронарных артерий с пластиковой ручкой, стальным стержнем и наконечником, жестким, неизменяемым, под углом 45 и 90 градусов типа корзинка , длина 19,1 см. Размеры 4,0 мм (12 Fr).</p>
		7	<p>Канюля для антеградной кардиоплегии с дренажной линией размером 12-16 Ga (5-9 Фр.)</p> <p>С рентгеноконтрастным наконечником, с отдельной дренажной линией. 12ga (9 Fr.); 14ga (7 Fr.); 16ga (5 Fr.) Y-образная с портом "Female Luer" и дренажем "Vent" с коннектором 1/4. Размеры по заявке заказчика</p>
		8	<p>Одноступенчатая венозная канюля, прямая с коннектором 3/8</p> <p>Армированная одноступенчатая высокопоточная венозная канюля 18 Fr (6,0 мм), 20 Fr (6,7 мм), 22 Fr (7,3 мм), 24 Fr (8,0 мм), 26Fr (8,7 мм), 28Fr (9,3 мм), 30 Fr (10,0 мм), 32 Fr (10,6 мм), 34 Fr (11,3 мм), 36 Fr (12,0 мм). Цельнолитой устойчивый к перегибам, армированный корпус из</p>

				ПВХ заканчивается прямым наконечником с множественными отверстиями. Маркеры глубины введения. Длина 38,1 см для коннектора 3/8 (0,95см). размеры по заявке заказчика
		9	Канюля двухступенчатая венозная с овальным тонкостенным корпусом	Армированный корпус с множественными отверстиями на конце и предсердной частью типа "корзинка". Длина 15" (38,1 см), для коннектора 1/2" (1,27 см) без люер порта 34/46 Fr; 36/51 Fr.
		10	Катетер для дренирования левого желудочка	Катетер дренажа левого желудочка силиконовый, с пластиковым наконечником, длина 40,6 мм, изогнутый интродьюсер, 24 боковых отверстия. 20 Fr (6.7 мм). коннектор без люер порта
		11	Картридж определения активированного времени свертывания, HR-АСТ, 2 канальный	Тест картриджи для проверки температуры из АСТ, HR АСТ и LR АСТ (50 двойных тестов/упаковке) активированного времени свертывания крови при высоком содержании гепарина
24	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №7	1	Оксигенатор мембранный для взрослых в комплекте с магистралями	Оксигенатор мембранный половолоконный и теплообменник (рифленые пластины из нержавеющей стали) Конструктивное исполнение – оксигенатор и теплообменник в едином корпусе. Максимальный рекомендуемый кровоток не менее 7,5 л/мин. Первичный объем заполнения не более 250 мл. Форма оксигенатора, основанная на теле вращения, обеспечивающая отсутствие зон застоя. Площадь поверхности газообменной мембраны не более 1,7 м2 и не менее 1,5 м2 Жесткий венозный резервуар объемом не менее 4300 мл. Наличие последовательного кардиотомного фильтра. Размер пор кардиотомного фильтра не более 30 микрон. Наличие встроенной линии рециркуляции / удаления воздуха из оксигенатора. Направление потока крови «низ-верх-низ» Фактор теплообмена при кровотоке 6 л/мин и потоке воды 10 л/мин не менее 0,55. Угловой антивортесный выход Артериальный фильтр: Объем заполнения не более 200 мл. Размер пор не более 40 микрон. Максимальный кровоток не менее 7,0 л/мин. Форма, основанная на теле вращения. Система магистралей: Артеро-венозная линия (3/8''-1/2'') длиной не менее 4 м – 1 шт. Магистралей для отсосов/дренажей (1/4'') длиной не менее 2 м – 5 шт. Дренажные/отсосные магистралей (1/4'') с силиконовыми вставками (1/4''), в том числе одна V-образная длиной не менее 1,5 м - 2 шт. Артериальная линия с силиконовой вставкой для насоса (3/8'-1/2'-3/8'') длиной не менее 2 м - 1 шт. Газовая линия (1/4'') с фильтром длиной не менее 1,5 м - 1 шт. Отбор проб - линия (1/8'') с системой «манифолд» и обратным клапаном длиной не менее 1,5 м – 1 шт. Быстрое наполнение системы - магистраль (3/8'') с иглой, длиной не менее 1 м – 1 шт. Артериальная петля длиной не менее 1 м - 1 шт. Магистраль для измерения давления с разделительной камерой, присоединенная к фильтру через 3-х ходовой краник, длиной не менее 1 м - 2 шт. Шунтирующая линия (1/2''-3/8'') – 1 шт. Набор переходников артериальной и венозной магистралей для регионарной и ретроградной перфузии – 1 шт. Набор переходников и тройников - 1 комплект.
		2	Оксигенатор мембранный педиатрический в комплекте с магистралями	Обеспечивает искусственное кровообращение у детей от 8 до 20 кг. Оксигенатор крови мембранный с биосовместимым покрытием . максимальный кровоток 2,5 л/мин первичный объем оксигенатора 87 мл, площадь поверхности мембраны 0,61 кв.м, эффективная площадь поверхности теплообменника 0,06 кв.м, венозный резервуар: максимальная емкость 1500мл, размер пор венозного фильтра 51 мкм, размер пор кардиотомного фильтра 33 мкм, минимальный рабочий объем 30 мл, покрытие наличие, артериальный фильтр (первичный

				объем) D130 28 мл в комплекте с магистралями.
25	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №8	1	Набор для ВАБК (внутриортальной баллонной контрпульсации)	Сердечник баллона кровенаполняемый, диаметр баллонного катетера не менее: 8 Fr, объем баллонов: 30 или 40 или 50мл, длина баллонного катетера: 69,3 см, длина мембраны баллона: 260 мм, диаметр мембраны баллона: 15 мм, абразивно устойчивый материал баллона, центральный просвет баллона не менее: 0,027", защитный чехол катетера от контаминации длиной не менее 34 см, наличие переходников газовой линии для других типов аппаратов для контрпульсации длина: 2,2 м, расположение линии пассажа газа в катетере центрально-осевое. Установочный набор для внутриортального баллона 8Fr: Проводники: с тефлоновым покрытием, не менее 2 шт, диаметр проводника: не менее 0,025", Шприц с коннектором Luer-Slip, объем не менее 60 мл, пункционная игла: 18 Ga, х 6,35 см, Интродьюсеры: армированный интродьюсер, длина не менее 15 см - 1 шт. Стандартный интродьюсер, длина не менее 15 см.,- 1 шт.
26	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №9	1	Набор для кровяной кардиоплегии детей	Материал теплообменника – нержавеющая сталь. Сетчатый фильтр - 150 микрон. Компактный дизайн.Первичный объем заполнения не более 28 мл. Максимальное давление воды – 30. Полная видимость пути жидкости. Наличие линии измерения давления не более 65 см. длина кардиоплегической системы 245 см.
		2	Оксигенатор для ЭКМО до 14 суток для взрослых в комплекте с магистралями и насосной головкой	Тип оксигенатора - Мембранный, половолоконный. Форма оксигенатора - основанная на теле вращения. Полые волокна - Микропористый полипропилен внутренний/наружный диаметр 280/380 мкм. Площадь газообмена(м.кв.) - не менее 1,9. Циркуляция крови - вертикальная. Объем заполнения - не менее 275 мл. Скорость кровотока - 1-7 л/мин. Сопротивление кровотоку при 6 л/мин - не более 150 мм рт.ст. Порты входа и выхода - 3/8". Порт кардиоплегический - резьбовой коннектор. Порт рециркуляции - резьбовой коннектор. Теплообменник оксигенатора - интегрированный. Эффективность теплообмена при 6 л/мин - не более 0,63. Материал - полиэстер. Тип материала - полые волокна. Площадь теплообмена (м.кв.) - не менее 0,45. Наличие системы безопасности. полностью прозрачный корпус, доступность осмотра со всех сторон. Наличие дренажа воздуха из венозной камеры оксигенатора. Наличие дренажа воздуха из артериальной камеры оксигенатора. Количество шунтов оксигенатора - не менее 5. Покрытие - Реопарин.
		3	Набор для кровяной кардиоплегии взрослый	Набор для кровяной кардиоплегии 4:1. Вход и выход коннектор 3/8. Коннектор для входа воды . Разъем для датчика температуры. Материал теплообменник - нержавеющая сталь. Площадь теплообмена - 0.22 м.кв. Объем заполнения - 80 мл.
		4	артериальные канюли армированные	Стандартный наконечник прямой или изогнутой формы. Артериальные канюли армированные, с коннектором и луер-лок. Не содержит ДЕНР. диаметр 20,0; 24,0 фр. Коннектор 1/4. Длина 280 мм. Длина наконечника 10.0 мм.
		5	Гемоконцентраторы для новорожденных	Активная поверхность фильтра - 0,25 м.кв. Объем заполнения: отсек для крови - 18 мл. Отсек фильтрата - 30 мл. соединители - наконечник Луэра "мама". Макс ТМД - 500 ммрт.ст/66 кПа. Сопротивление кровотоку: Отсек для крови - 24 мм рт. ст./3,2 кПа. Отсек фильтрата - < 30 мм рт.ст./<4 кПа. Макс. кровоток - 300 мл/мин. Макс поток диализата 500 мл/мин. Кровоток/диализат - 20 %. Коэффициент фильтрации: Витамин В12 - 1. Миоглобин - 0,7.

				Альбумин (бычий) - <0,01. Очистка: Qb/Qd - 100/300 мл/мин. Мочевина - 75 мл/мин. Креатинин - 60 мл/мин. Витамин В12 - 36 мл/мин. Инсулин - 20 мл/мин. Коэффициент сверх фильтрации: Кровь человека - 9 мл/ (ч.х.мм.рт.ст.)
		6	Венозные канюли с прямым наконечником	Улучшенная конструкция наконечника – типы “пуля” и “маяк”. Венозные канюли с прямым наконечником, армированные с соединением 1/4-3/8. Диаметр 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36 фр. Длина 320, 390 мм. Не содержит ДЕНР. Длина перфорированного наконечника 6.00, 6.90, 7.66, 8.55, 8.70, 9.60, 11.5, 14.0, 15.1, 16.0, 17.0 мм. размеры по заявке заказчика.
		7	Двухступенчатые венозные канюли	Улучшенная двухступенчатая конструкция с наконечником “маяк”. Двухступенчатая венозная канюля, армированная с коннектором 3/8 с Люэр-Лок. Размером 32/40, 34/46, 36/46, 36/50 фр. Не содержит ДЕНР. Соединение 1/2, длина канюли 400 мм. Размеры по заявке заказчика
		8	Антеградная канюля с дренажной линией	Антеградная канюля без дренажной линии, длина 155 мм, соединение люер лок "мама", с кольцом датчика потока. Не содержит ДЕНР. Размер 4,5; 6,0; 7,8 фр Длина 15,5 и 18 см. размеры по заявке заказчика
27	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №10	1	Оксигенатор мембранный для взрослых в комплекте с магистральями	Оксигенатор с интегрированным артериальным фильтром и собранным венозным кардиотомным резервуаром, стерильный, однократного применения, в комплекте с магистральями, с возможностью использовать активный венозный дренаж. Встроенный артериальный фильтр, максимальный кровоток 0-7 л/мин, первичный объем заполнения с фильтром - не более 215 мл, эффективная площадь поверхности газообмена - 1,8 м.кв., размер пор - 40 микрон, материал мембраны теплообменника - полиуретан, материал микропористой мембраны - полипропилен, наличие биопокрытия. Эффективная площадь поверхности теплообмена - 0,4 м.кв., размер пор артериального фильтра - 40 мкм, площадь поверхности фильтра - 430 см.кв., Максимальная емкость резервуара - не менее 4200 мл, минимальный рабочий объем - 200 мл, Максимальный кровоток венозного фильтра 7 л/мин, кардиотомного фильтра - 5 л/мин, пеногаситель - пенополиуретан, антипенный реагент + медицинский пеногаситель С, размер пор кардиотомного фильтра - 40 мкм, материал фильтра – полиэстер. Система магистралей с цветовой кодировкой в отдельной стерильной упаковке: трубки полихлорвиниловые с жесткостью 75 Sh, венозная линия 1/2" длиной не менее 2 м, артериальная линия 3/8", длиной не менее 2 м, 3 дренажные/отсосные магистральи (1/4"), длиной не менее 2 м, тройники 1/2x3/8x3/8, 3/8x1/4x3/8, 1/4x1/4x1/4 в отдельных стерильных пакетах, коннектор 1/2x1/2 в отдельном стерильном пакете, три дренажные отсосные магистральи (1/4) с силиконовыми вставками (1/4), артериальная линия с силиконовой вставкой для насоса (3/8-1/2-3/8) с люер портом, газовая линия (1/4) с фильтром не менее 1.5 м, линия 1/8 для отбора проб с системой манифолд, магистраль с 2=мя иглами и зажимами для быстрого наполнения системы, магистраль для измерения давления с камерой давления, присоединенной к фильтру через трех ходовый краник, дренажная линия артериального фильтра со встроенным обратным клапаном и трехходовым краном.
		2	оксигенатор мембранный для новорожденных в комплекте с магистральями	"Оксигенатор (5-20 кг) с интегрированным артериальным фильтром и собранным венозным кардиотомным резервуаром, стерильный, однократного применения, в комплекте с магистральями, с возможностью использовать активный венозный дренаж. Встроенный артериальный фильтр, максимальная скорость кровотока не менее - 2,8 л/мин, первичный объем заполнения с фильтром - не более 99 мл, размер пор - 40 микрон, первичный объем заполнения -

				0,8 м.кв., эффективная площадь поверхности газообмена - 0,15 м.кв., размеры входа-выхода - 1/4, материал мембраны теплообменника - полиуретан, биопокрытие. Индекс VEI - 34,57 мл. Максимальная емкость резервуара - не более 1700 мл, кардиотомный фильтр - 40 микрон, Венозный фильтр - 64 микрон, минимальный рабочий объем не более 30 мл.
28	Реагенты для автоматической промывки	1	раствор промывочный 600,0 мл	Объем 600 мл. Применяется для автоматической промывки измерительной системы анализаторов ABL800. Для диагностики in vitro. Содержит неорганические соли, буфер, антикоагулянт, консервант и поверхностно-активные вещества..
29	Расходный материал для лечения сложных нарушений ритма сердца комплект №1	1	Трансептальная игла	Игла для трансептальной пункции, длина 71, 89, 98 см, размер 18 ga. взрослый, угол среза 50 градусов, маркер на чехле иглы для определения направления изгиба, проксимальный размер стилета 0.7 мм, дистальный размер стилета 0.35 мм. Изгибы разных размеров по заявке заказчика. В комплект входит трансептальная игла из нержавеющей стали и стилет.
		2	Армированный трансептальный гайд-интродьюсер	Плетёный армированный интродьюсер с наличием атравматичного кончика и гемостатического клапана. Рентген контрастный маркер на кончике. Размер интродьюсера 8.5 Fr, размер дилатора 8.5 Fr, максимальный размер проводника .032 (in), рабочая длина интродьюсера 63 см, дилатора - 67 см. Длина проводника 180 см. Изгиб различных размеров по заявке заказчика.
		3	Набор трубок для ирригационного насоса	Одноразовый набор стерильных трубок для ирригационного насоса длиной 260 см.
		4	Электроды для временной стимуляции	Электрод для временной стимуляции длиной 110см, диаметр 4, 5, 6, 7, количество электродов 2, расстояние между электродами 1, 2.5 мм, с/без баллона, для предсердной или желудочковой навязки
30	Расходный материал для лечения сложных нарушений ритма сердца комплект №2	1	Имплантируемый мультипрограммируемый однокамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата в комплекте с эндокардиальным электродом	Имплантируемый мультипрограммируемый однокамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор SSIR с функцией активного контроля захвата. Режимы стимуляции: ВБКЛ; VVIR; VVI; VVTR; VVT; VOOR; VOO; AAIR; AAI; AATR; AAT; AOO; AOO; Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функция активного контроля захвата (КЗ). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на постоянной основе. Значение чувствительности в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 мВ. Функция частотного гистерезиса: наличие трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис (гистерезисная частота следует за частотой ритма, инициируемого сенсором); повторный гистерезис (стимуляция на уровне гистерезисной частоты в течении запрограммированного количество циклов), Поисковый гистерезис (поиск собственной активности - стимуляция на уровне гистерезисной частоты через каждый определенный интервал времени или после определенного количества стимуляционных комплексов). Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. Функция

			<p>автоматического контроля электрода: наличие подпорогового измерения импеданса электродов каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электрода: наличие - возможность автоматического изменения полярности детекции и стимуляции при выходе значений импеданса за рамки допустимых значений. Функция автоматической инициализации аппарата в момент имплантации: наличие, активация накопления статистики, выполнение автоматического определения полярности электрода. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Запись ВЭГМ с маркером в реальном времени. Возможность проведения автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления при контрольном осмотре пациента. Запись данных пациента в память ЭКС: наличие. Емкость батареи в начале срока службы: 1,3 Амп/ч. Расчётный срок службы: более 15 лет при 100% стимуляции с базовой частотой не менее 60 в мин; амплитудой стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса не менее 0,4 мс; импедансом электрода не менее 1000 Ом. Масса не более 25 г. Толщина не более 6,5 мм. Объём не более 10 см³.</p>
	2	<p>Имплантируемый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата в комплекте с эндокардиальными электродами</p>	<p>"Имплантируемый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы стимуляции: ВЫКЛ.; DDD(R); DDI(R); DVI(R); DDT; D00(R); VDD(R); VDI(R); VVI(R); VVT(R); V00(R); AAI(R); AAT(R); A00(R). Значение базовой частоты (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функция активного контроля захвата (КЗ) (по обоим каналам). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на обоих каналах на постоянной основе. Значение чувствительности на предсердном канале в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 7,5 мВ. Значение чувствительности на желудочковом канале в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 7,5 мВ. Максимальная частота отслеживания по предсердному каналу: 240 уд/мин. Максимальная частота отслеживания по желудочковому каналу: 200 уд/мин. Сенсор частотной адаптации: акселерометр. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис (гистерезисная частота следует за частотой ритма, инициируемого сенсором); повторный гистерезис (стимуляция на уровне гистерезисной частоты в течении запрограммированного количество циклов), поисковый гистерезис (поиск собственной активности - стимуляция на уровне гистерезисной частоты через каждый определенный интервал времени или после определенного количества стимуляционных комплексов). Значение предсердно-желудочковая задержка (AV-delay) в диапазоне, но не уже чем от 15 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка: возможность отдельного программирования для шести частотных диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимуляционных событий. АВ-гистерезис: наличие трех предустановок работы динамического АВ-гистерезиса, автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения АВ-задержки (вплоть до 450 мс), наличие повторного, поискового АВ-гистерезиса и отрицательного для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции.</p>

				<p>Функция автоматического контроля электродов: наличие подпорогового измерения импеданса электродов не реже, чем через каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электродов: наличие - возможность автоматического изменения полярности детекции и стимуляции при выходе значений импеданса за рамки допустимых значений. Функция автоматической инициализации аппарата в момент имплантации: наличие, активация накопления статистики, выполнение автоматического определения полярности электрода. Возможность проведения процедуры неинвазивного ЭФИ: наличие с режимами учащающей стимуляции и программируемой стимуляции с количеством экстрастимулов – до 4-х. Минимальная частота сверхчастой стимуляции: не более 125 имп/мин. Максимальная частота сверхчастой стимуляции: не менее 800 имп/мин. Возможность выполнения фоновой желудочковой стимуляции во время проведения неинвазивного ЭФИ с частотой до 200 имп/мин. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГ) в память ЭКС: не менее 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Запись ВЭГ с маркером в реальном времени: наличие. Проведение автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопоставления по обоим каналам при контрольном осмотре пациента: наличие. Запись данных пациента в память ЭКС: наличие. Емкость батареи в начале срока службы: 1,3 Амп/ч. Расчётный срок службы: 12 лет при 100% стимуляции с базовой частотой не менее 60 в мин; амплитудой предсердного и желудочкового стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса по обоим каналам не менее 0,4 мс; импедансом обоих электродов не менее 1000 Ом. Масса: не более 26 г. Толщина: не более 6,5 мм. Объём: не более 11 см³. Комплект поставки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Двухкамерный электрокардиостимулятор - 1 шт. 2. Эндокардиальные электроды 53 см и 60 см. – 2 шт. 3. Интродьюсеры 7F - 2 шт."
		3	<p>МРТ-совместимый Имплантируемый однокамерный кардиовертер- дефибриллятор с частотной адаптацией, с возможностью регистрации предсердных потенциалов и функцией удаленного мониторинга пациента в комплекте с принадлежностями</p>	<p>"Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с частотной адаптацией и возможностью регистрации предсердных потенциалов. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм морфологической дискриминации; Устойчивая ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. 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 от 4 до 32 %. Критерий стабильности: Если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48 мс. 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. 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. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами, Пачка импульсов + экстрастимул. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 10, 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. Шаг уменьшения интервала между стимулами: от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Сканирующий декремент: ВЫКЛ, от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Минимальный интервал между</p>

			<p>стимулами: 200 мс. Критерий стабильности при терапии ФЖ: 12%. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 1 до 40 Дж. Для одного приступа желудочковой тахикардии или фибрилляции желудочков 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. Возможность автоматического изменения полярности при каждом последующем шоке. 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; V00; 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 функция активного контроля захвата (КЗ) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки (AV-delay): 15; от 40 до 350 мс. Максимальная предсердно-желудочковая задержка (AV-delay) при AV-гистерезисе: не менее 400 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. 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. Обеспечиваемая МРТ-совместимость устройства при условии совместного использования в составе имплантированной системы МРТ-совместимых электродов, Коннекторы электродов: DF-1(2), IS-1(2). Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачи всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента 24ч. Передача состояния ритма сердца пациента и статуса имплантата во время проведения МРТ-исследования по системе удаленного мониторинга. 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.</p> <p>Срок службы ИКД: не менее 9.2 года с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж 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 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 82 г. Объем не более 33 см3. Комплект поставки:</p> <p>1. Однокамерный ИКД с регистрацией предсердных потенциалов – 1 шт;</p>
--	--	--	--

				<p>2. МРТ-совместимый шоковый электрод активной фиксации, с дополнительными диполями в области предсердий, имплантируемый - 1 шт. 3. Интродьюсер чрескожный 8 F – 1 шт."</p>
		4	<p>МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый Кардиовертер-дефибрилятор (CRT-D) с квадриполярным левожелудочковым электродом в комплекте с принадлежностями.</p>	<p>МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибрилятор с квадриполярным левожелудочковым электродом. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм морфологической дискриминации; Устойчивая ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. 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 от 4 до 32 %. Критерий стабильности: Если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48 мс. 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. 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.</p> <p>Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибриляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами, Пачка импульсов + экстрастимул. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 10, 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. Шаг уменьшения интервала между стимулами: от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Сканирующий декремент: ВЫКЛ, от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Минимальный интервал между стимулами: 200 мс. Критерий стабильности при терапии ФЖ: 12%. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибриляции от 1 до 40 Дж. Для одного приступа желудочковой тахикардии или фибрилляции желудочков максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: 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. Возможность автоматического изменения полярности при каждом последующем шоке. 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: Выкл.; DDD(R)-ADI(R); 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 активного контроля захвата (КЗ) (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки (AV-delay): 15; от 40 до 350 мс. Динамическая AV задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие AV гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий</p>

			<p>и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). 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). Наличие 12 вариантов векторов полярности левожелудочковой стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет используемого алгоритма переключения режимов с DDD(R) на ADI(R) при регистрации собственного АВ-проведения и обратное переключение при отсутствии регистрируемого собственного АВ-проведения и необходимости выполнения устройством страховочной желудочковой 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. Обеспечиваемая МРТ-совместимость устройства при условии совместного использования в составе имплантированной системы МРТ-совместимых электродов, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Коннекторы электродов: DF4(1), IS4(1), IS-1(1). Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачи всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента 24ч. Передача состояния ритма сердца пациента и статуса имплантата во время проведения МРТ-исследования по системе удаленного мониторинга. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; проведение неинвазивной программированной стимуляции во время осмотра имплантата с возможностью купирования текущего приступа наджелудочковой риентри-тахикардии у пациента; 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>Срок службы ИКД: не менее 6,6 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж 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; сопротивлении на электродах 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удаленного мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см³. В каждый комплект должны входить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый шоковый электрод активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 F - 1 шт.; 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 F - 1 шт.; 4. МРТ-совместимый левожелудочковый электрод (для коронарного синуса) квадриполярный. Варианты рабочих длин: 77 см, 87 см и 97 см. Диаметр электрода не более 4,8 F. Наличие фрактального покрытия со стероидным включением, содержанием дексаметазона ацетата не более 0,5 мг. Варианты S и L – образных изгибов - 1 шт. Окончательные варианты рабочих длин и изгибов - на выбор врача; 5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1
--	--	--	--

			<p>комплект;</p> <p>6. Интродьюсеры - 3 шт.</p> <p>МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибрилятор с квадripолярным левожелудочковым электродом. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм морфологической дискриминации; Устойчивая ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. 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 от 4 до 32 %. Критерий стабильности: Если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48$ мс. Если SMART = ВКЛ: $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%$. 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. 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.</p> <p>Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибриляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами, Пачка импульсов + экстрастимул. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 10, 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. Шаг уменьшения интервала между стимулами: от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Сканирующий декремент: ВЫКЛ, от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Минимальный интервал между стимулами: 200 мс. Критерий стабильности при терапии ФЖ: 12%. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибриляции от 1 до 40 Дж. Для одного приступа желудочковой тахикардии или фибрилляции желудочков максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: 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. Возможность автоматического изменения полярности при каждом последующем шоке. 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: Выкл.; DDD(R)-ADI(R); 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 активного контроля захвата (КЗ) (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки (AV-delay): 15; от 40 до 350 мс. Динамическая AV задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и отдельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие AV гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование</p>
--	--	--	--

			<p>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). Наличие 12 вариантов векторов полярности левожелудочковой стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет используемого алгоритма переключения режимов с DDD(R) на ADI(R) при регистрации собственного АВ-проведения и обратное переключение при отсутствии регистрируемого собственного АВ-проведения и необходимости выполнения устройством страховочной желудочковой 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. Обеспечиваемая МРТ-совместимость устройства при условии совместного использования в составе имплантированной системы МРТ-совместимых электродов, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Коннекторы электродов: DF4(1), IS4(1), IS-1(1). Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачи всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента 24ч. Передача состояния ритма сердца пациента и статуса имплантата во время проведения МРТ-исследования по системе удаленного мониторинга. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; проведение неинвазивной программированной стимуляции во время осмотра имплантата с возможностью купирования текущего приступа наджелудочковой риентри-тахикардии у пациента; 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.</p> <p>Срок службы ИКД: не менее 6,6 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж 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; сопротивлении на электродах 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удаленного мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см³. В каждый комплект должны входить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый шоковый электрод активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7,8 F - 1 шт.; 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 F - 1 шт.; 4. МРТ-совместимый левожелудочковый электрод (для коронарного синуса) квадриполярный. Варианты рабочих длин: 77 см, 87 см и 97 см. Диаметр электрода не более 4,8 F. Наличие фрактального покрытия со стероидным включением, содержанием дексаметазона ацетата не более 0,5 мг. Варианты S и L – образных изгибов - 1 шт. Окончательные варианты рабочих длин и изгибов - на выбор врача; 5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 комплект;
--	--	--	--

		5	<p>МРТ-совместимый двухкамерный Имплантируемый Кардиовертер-дефибрилятор в комплекте с принадлежностями (с коннектором шокового электрода DF4 либо DF-1, на выбор врача)</p>	<p>6. Интродьюсеры - 3 шт.</p> <p>"МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибрилятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм морфологической дискриминации; Устойчивая ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. 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 от 4 до 32 %. Критерий стабильности: Если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48$ мс. Если SMART = ВКЛ: $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%$. 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. 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. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами, Пачка импульсов + экстрасимул. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 10, 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. Шаг уменьшения интервала между стимулами: от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Сканирующий декремент: ВЫКЛ, от 5 до 40 мс, с шагом не более 5. Минимальный интервал между стимулами: 200 мс. Критерий стабильности при терапии ФЖ: 12%. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 1 до 40 Дж. Для одного приступа желудочковой тахикардии или фибрилляции желудочков 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. Возможность автоматического изменения полярности при каждом последующем шоке. 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: ВЫКЛ.; DDD(R)-ADI(R); 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 активного контроля захвата (КЗ) (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки (AV-delay): 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). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет используемого алгоритма переключения режимов с DDD(R) на ADI(R) при регистрации собственного АВ-проведения и обратное переключение при отсутствии регистрируемого</p>
--	--	---	--	--

				<p>собственного АВ-проведения и необходимости выполнения устройством страховочной желудочковой 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. Обеспечиваемая МРТ-совместимость устройства при условии совместного использования в составе имплантированной системы МРТ-совместимых электродов, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Варианты коннекторной части шокового электрода: DF-1 либо DF4 на усмотрение врача. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачи всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента 24ч. Передача состояния ритма сердца пациента и статуса имплантата во время проведения МРТ-исследования по системе удаленного мониторинга. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; проведение неинвазивной программированной стимуляции во время осмотра имплантата с возможностью купирования текущего приступа наджелудочковой риентри-тахикардии у пациента; планирование расписания проведения 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>Срок службы ИКД: не менее 8.5 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж 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; 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 82 г. Объем не более 33 см³. Каждый комплект состоит из:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый шоковый электрод активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 F - 1 шт.; 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 F - 1 шт.; 4. Интродьюсер - 2 шт."
		6	Абляционный орошаемый катетер	<p>Четырехполюсный управляемый орошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термopара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояние: 2-5-2 мм. Рабочая длина 110 см. Объём дефлексии до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса 3,5 мм; Ширина кольцевых полюсов: 1,55 мм. Конвективное охлаждение; 12 отверстий для оптимального орошения; проксимально расположенные отверстия позволяют направлять орошающую жидкость к критически важному участку электрода; наконечник с трехмерной X-образной схемой орошения обеспечивает однородность охлаждения и повышает охлаждаемую</p>

				поверхность в наконечнике электрода. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота (Au 99,99), что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.
		7	Радиочастотный неорошаемый абляционный катетер, со стандартным полюсом (4 мм)	Четырехполюсный катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий: с 4 мм концевым полюсом, неорошаемый, управляемый, с термоконтролем. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термopара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояние: 2-5-2 мм. Рабочая длина 110 см. Объем дефлексии до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса: 4 мм; Ширина кольцевых полюсов: 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота (Au 99,99), что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.
		8	Четырех полюсный диагностический катетер	Четырех полюсный диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца. Длины катетера: 80 см, 100 см или 110 см. Варианты кривизны катетера: по заявке заказчика. Количество полюсов: 4. Наличие вариантов с атравматичным мягким дистальным кончиком. Материал полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса не менее 3.2 мм. Длина кольцевого полюса не менее 2.2 мм и не менее 1,3 мм (для варианта с атравматичным кончиком). Диаметр электрода 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr. Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2 мм, 5 мм и 2-5-2 мм.
		9	Десяти полюсный диагностический катетер	Десяти полюсный диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца. Варианты длин катетера: 80 см, 100 см или 110 см. Типы кривизны: по заявке заказчика. Количество полюсов: 10. Материал полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса не менее 3.2 мм. Длина кольцевого полюса не менее 1.3 мм. Диаметр электрода: 5 Fr (1,67 мм), 6 Fr (2 мм). Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2 мм, 2-5-2 мм, 2-8-2 мм, 5 мм.
		10	Кабель для подключения абляционного катетера к радиочастотному генератору	Кабель для подключения абляционного катетера к радиочастотному генератору
		11	Кабель для подключения 10/20 полюсных диагностических катетеров к радиочастотному генератору.	Кабель для подключения 5/6/8/10/20 полюсных диагностических катетеров к наружным стимуляторам и ЭФИ станциям.
		12	Кабель для подключения 2/4 полюсных диагностических катетеров к радиочастотному генератору.	Кабель для подключения 2/4 полюсных диагностических катетеров к наружным стимуляторам и ЭФИ станциям.
31	Расходный материал для лечения сложных	1	Электрокардиостимулятор (однокамерный)	1.Коннектор с массой не более 21.5 г; Габариты не более: 40.2 мм x 42.9 мм x 7.5 мм; Объем не более 9.7 см3; Напряжение 2.8 В; Батарея Литий-йод; Срок службы не менее 10.4 лет (В режиме SSR или SSI, 60 уд/мин, 100% стимуляция, желудочковая 2.0 В, ширина импульса 0.4

	<p>нарушений ритма сердца комплект №3</p>			<p>мс, импеданс 1000 Ω);Режимы Стимуляции: VVIR; VVI; VVT; VOOR; VOO; AAIR; AAI; AAT; AOOR; AOO; OVO; OAO; Наличие функции управления желудочковым захватом, постоянное определение порога стимуляции с программируемыми периодичностями минимум каждые 15 мин; Наличие функции сна с возможностью программирования отдельной частотой в программируемый интервал времени; Наличие функции гарантии детекции при активизации с возможностью изменять порог чувствительности, чтобы отслеживать изменения детектированной амплитуды. Наличие функции мониторинга электрода для мониторингования целостности электрода, измеряя и регистрируя импеданс электрода с возможностью переключать электрод с биполярной на монополярную полярность. параметры стимуляции: Нижняя частота: 30-170 уд/мин; Верхняя частота сенсора: 80-180 уд/мин; Амплитуда стимуляции в ПП и ПЖ 0,5- 7,5 V; Длительность импульса 0,12- 1,5 мс; Чувствительность 0,25-4 мВ; Полярность стимуляции – Биполярная, Монополярная, Настраиваемая; Полярность детекции - Биполярная, Монополярная, Настраиваемая, Сбор диагностических данных: ЧСС пациента; Формат гистограммы; Профиль частоты; Эпизоды высокой частоты; Эпизоды адаптации с падением частоты; Отчет первичного опроса; Тренды управления захватом; Тренды чувствительности; Тренды электрода и данные по импедансу; История основных параметров.</p> <p>2. Электрод для стимуляции/сенсинга: MPT 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> <p>3 Интродьюсер чрескожный с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr</p>
		2	<p>Имплантируемый кардиовертер- дефибриллятор с функцией сердечной ресинхронизирующей терапией с принадлежностями</p>	<p>Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции</p> <p>1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса не более 81 г.; объем не более 35 см³; Габариты не более 74 мм x 51 мм x 13 мм; Наличие функции: амбулаторная автоматическая оптимизация 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.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>Форма корпуса: Физиологическая контурированная; Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.</p> <p>Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.</p> <p>Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.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</p>

			<p>ЛЖ в 16 комбинациях 3.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, дефибрилляция) 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. Антиахикардитическая 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 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr;</p> <p>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</p> <p>4 Электрод: МРТ совместимый,коннектор IS-1 Vi; фиксация – активная; Материал изоляционного слоя - силикон; длина 52 см,</p> <p>5 Интродьюсер чрескожный 3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr</p> <p>6 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.</p> <p>7 Катетер-баллон для венографии: наружный диаметр 6 Fr; рекомендуемый размер проводника</p>
--	--	--	--

			<p>Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный с принадлежностями</p>	<p>7.0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см; шприц 12.5 мл.</p> <p>Двухкамерный имплантируемый 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 тахиаритмий.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 .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, с 50% стимуляцией ПП, амплитуда ПП 2,5 В, ПЖ 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-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.Наличие функций: Автопереключение между режимами стимуляции (AAI(R) <-> 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 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 тахиаритмии 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.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: алгоритмы для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ на основе анализа взаимодействия предсердных и желудочковых сигналов, ЧСС, регулярности ритма; морфологический</p>
--	--	--	--	--

				<p>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 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. 2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Silicon; 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. 4 Интродьюсер чрескожный 2 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7, 8, 9, 10 Fr</p>
4		Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор однокамерный принадлежностями		<p>Однокамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой мультипрограммируемое кардиологическое устройство, осуществляющее мониторинг и лечение желудочковых тахиаритмий, а также обеспечивающее однокамерную желудочковую стимуляцию при брадиаритмиях. Коннектор: DF-4; масса: 77 г.; объем: 33 см³; 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-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. 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</p>

				<p>экстрасистолю (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 экстрасистолии. 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 пациента, 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 тахикардии.</p> <p>Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс. Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс. Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.</p> <p>Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, морфология комплекса QRS, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма.</p> <p>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. 2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, длина электрода более 55 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr; 3 Интродьюсер транскатетерный с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 9 Fr</p>
	5		Цифровой двухкамерный электрокардиостимулятор МРТ совместимый	<p>1. Коннектор с массой не более 21.5 г; Габариты не более: 40.2 мм x 42.9 мм x 7.5 мм; Объем не более 9.7 см³; Напряжение 2.8 В; Батарея Литий-йод; Срок службы не менее 10.4 лет (В режиме SSR или SSI, 60 уд/мин, 100% стимуляция, желудочковая 2.0 В, ширина импульса 0.4 мс, импеданс 1000 Ω); Режимы стимуляции: VVIR; VVI; VVT; VOOR; VOO; AAIR; AAI; AAT; AООR; AОО; ОVO; ОАО; Наличие функции управления желудочковым захватом, постоянное определение порога стимуляции с программируемыми периодичностями минимум каждые 15 мин; Наличие функции сна с возможностью программирования отдельной частотой в программируемый интервал времени; Наличие функции гарантии детекции при активизации с возможностью изменять порог чувствительности, чтобы отслеживать изменения детектированной амплитуды. Наличие функции мониторинга электрода для мониторинга целостности электрода, измеряя и регистрируя импеданс электрода с возможностью переключать электрод с биполярной на монополярную полярность. параметры стимуляции: Нижняя частота: 30-170 уд/мин; Верхняя частота сенсора: 80-180 уд/мин; Амплитуда стимуляции в ПП и ПЖ 0,5- 7,5 V; Длительность импульса 0,12- 1,5 мс; Чувствительность 0,25-4 мВ; Полярность стимуляции – Биполярная, Монополярная, Настраиваемая; Полярность детекции - Биполярная, Монополярная, Настраиваемая, Сбор диагностических данных: ЧСС пациента; Формат гистограммы; Профиль частоты; Эпизоды высокой частоты; Эпизоды адаптации с падением частоты; Отчет первичного опроса; Тренды управления захватом; Тренды</p>

			<p>чувствительности; Тренды электрода и данные по импедансу; История основных параметров.</p> <p>2. Электрод для стимуляции/сенсинга: MPT 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> <p>3 Интродьюсер чрескожный с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr</p>
	6	<p>Электрокардиостимулятор (двухкамерный)</p>	<p>Двухкамерный частотно-адаптивный электрокардиостимулятор (AAIR\leftrightarrowDDDR) совместимый для дальнейшего подключения к системе удаленного мониторинга за пациентом.1 Устройство: Коннектор IS-1 VI/UNI. Масса не более 27.1 г; Объем не более 12.1 см³; Габариты не более: 44.7 мм x 47.9 мм x 7.5 мм; Батарея Литий-йод; Напряжение 2.8 В; Батарея Литий-йод; Срок службы не менее 11.3 лет (при режиме DDDR 60 уд/мин, 100% стимуляция, желудочковая 2.0В, предсердная 1.5В, 0.4 мс ширина импульса, 1000 импеданс); Постоянное автоматическое управление порогами стимуляции в обеих камерах. Наличие функции управляемой желудочковой стимуляция – (УЖС) обеспечивает спонтанное проведение автоматический переключая режим стимуляции с DDD(R) на AA1(R) и обратно, уменьшая ненужную желудочковую стимуляцию. Наличие функции поиска AV задержки - программируемая функция предназначена для определения времени спонтанного АВ проведения пациента и изменения интервалов ДАВ и САВ, поддержания спонтанной активации желудочков и отслеживания быстрых предсердных сокращений. Наличие автоматического постжелудочкового предсердного рефрактерного период (ПЖПП) – функция предохраняет от тахикардии, индуцированной электрокардиостимулятором и обеспечивает соотношение частоты блокады более 2:1, исходя из средней предсердной частоты. Функция улучшает защиту от индуцированной электрокардиостимулятором тахикардии, продлевая ПЖПП при меньшей частоте синхронизации и обеспечивая соотношение частоты блокады более 2:1, укорачивая ПЖПП и ДАВ (при необходимости) при большей частоте.Наличие функции: Функция Ответ на падение частоты который мониторирует сердце на предмет значительного падения частоты и реагирует стимуляцией сердечной деятельности повышенной частотой; Функция Предпочтительная стимуляция предсердий предназначенная для поддержания последовательности эпизодов стойкого возбуждения, обеспечивая постоянную стимуляцию, которая, практически, соответствует спонтанному синусовому ритму. Функция Овердрайв стимуляция после переключения режима работает с помощью функции Переключение режима, чтобы выполнять предсердную овердрайв стимуляцию во время уязвимой фазы после прекращения эпизода ПТ/ФП. Функция Ответ на проведение ФП помогает поддерживать нормальную желудочковую частоту во время эпизодов ПТ/ФП. Функция гарантия детекции для автоматического изменения порога чувствительности.</p> <p>Режимы стимуляций: AAIR\leftrightarrowDDDR, DDDR, AA1\leftrightarrowDDD, DDD, DDIR, DDI, DVIR, DVI, DOOR, DOO, VDD, VVIR, VDIR, VVI, VDI, VVT, VOOR, VOO, AAIR, ADIR, AAI, ADI, AAT, AOOR, AOO, ODO, OVO, OAO.Параметры стимуляции: Нижняя частота: 30-170 уд/мин; Верхняя частота сенсора: 80-180 уд/мин; Амплитуда стимуляции в ПП и ПЖ 0,5- 7,5 V; Длительность импульса 0,12- 1,5 мс; Чувствительность 0,25- 4 мВ; Полярность стимуляции – Биполярная, Монополярная, Настраиваемая; Полярность детекции - Биполярная, Монополярная, Настраиваемая.Сбор диагностических данных: ЧСС пациента; Состояние АВ проводимости; Формат гистограммы; Гистограмма Поиск АВ+; Профиль частоты; Эпизоды высокой частоты; Эпизоды адаптации с</p>

				<p>падением частоты; Тренд предсердной аритмии; Отчет первичного опроса; Длительность эпизодов предсердной аритмии; Желудочковый ритм во время эпизодов предсердной аритмии; Тренды управления захватом; Тренды чувствительности; Тренды электрода и данные по импедансу; История основных параметров.</p> <p>2 Electrodes (2шт.) для стимуляции/сенсинга: MPT 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> <p>3 Интродьюсеры (2 шт.) чрескожный с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr</p>
	7		<p>Цифровой имплантируемый электрокардиостимулятор CRT-P</p>	<p>"Устройства CRT-P трехкамерный имплантируемый кардиостимулятор с функцией терапии кардиоренсинхронизации (CRT-P) это мультипрограммируемое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулирует частоту сердечных сокращений пациента путем одно- или двухкамерного частотно-зависимого стимулирования брадикардии, последовательного бивентрикулярного стимулирования и лечения предсердной тахикардии. Устройство CRT-P вместе с электродами стимуляции составляет имплантируемую часть системы программирования левого желудочка и управление захватом левого желудочка, увеличение времени хранения эпизода и мониторинг аритмии. обеспечет более комплексную и расширенную терапию CRT-P (например, OptiVol, Управление Полным Захватом и дополнительную терапию предсердных аритмий). Система CRT-P показана для пациентов с сердечной недостаточностью и с нарушением желудочкового проведения.</p> <p>Частотно-адаптивная электрокардиостимуляция выполняется пациентам, которые могут получить положительный эффект от повышения частоты стимуляции, которая возрастает с увеличением активности. Двухкамерный режим и режим предсердного отслеживания показаны пациентам, которые могут получить положительный эффект от поддержки АВ синхронности. Объем: 15 см³. Масса: 26 гВ x Ш x Г: 57 мм x 59 мм x 6 мм. Площадь поверхности титанового корпуса устройства: 31,8 см². Площадь поверхности каждого контакта для безэлектродной ЭКГ, изготовленного из нитрида титана: 0,1 см². Рентгеноконтрастный идентификатор: PVX</p> <p>Материалы, контактирующие с тканями тела человека (устройство не нагревает окружающие ткани до температуры, представляющей опасность): Титан, нитрид титана, полиуретан, силиконовый каучук. Батарея: Литий-серебро-оксид ванадия с монофторуглеродом.</p> <p>Долговечность: При импедансе стимуляции 500Ω:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процент стимуляций 2,5В^а - DDD, 0%; 0% предсердные; 100% бивентрикулярные – 8,8 лет - DDD, 100%; 100% предсердные; 100% бивентрикулярные – 7,7 лет. При импедансе стимуляции 900Ω: - процент стимуляций 2,5В^а - DDD, 0%; 0% предсердные; 100% бивентрикулярные – 10,4 лет - DDD, 100%; 100% предсердные; 100% бивентрикулярные – 9,4 лет <p>(^а – амплитуда предсердия и правого желудочка при 2,5В, амплитуда при 3,0В, 0,4мсек ширине импульса, 100% бивентрикулярной стимуляции, указанный процент предсердной стимуляции при 60 уд/мин, предсердное отслеживание с частотой при 70 уд/мин. Режим сохранения ЭГМ до начала аритмии выкл). Индикатор замены:</p> <p>Рекомендуемое время замены (RRT): ≤ 2,77 V при автоматических измерениях в течение 3 дней</p>

				подряд Индикатор плановой замены (ERI): 3 месяца после достижения критерия RRT. Окончание срока службы (EOS): 3 месяца после достижения критерия ERI. "
		8	Доставочная система для субселекции венозной системы сердца	Доставочная система для субселекции венозной системы сердца с гемостатическим клапаном
		9	Эпикардиальные, биполярные стероидные электроды, длина 25, 35, 60 см	Эпикардиальные, биполярные стероидные электроды длина 25, 35, 60 см. размеры по заявке заказчика.
32	Расходный материал для проведения ЭФИ процедур и РЧА терапии	1	Радиочастотный катетер неорашаемый, размером (см): 110, 112	Управляемый аблационный катетер с несколькими изгибами и боковым отклонением кончика, сконструированный из экструдированного полимера и оплетки из нержавеющей стали. Диаметр катетера 7 Fr. Межэлектродное расстояние - 2/5/2 мм. Радиус изгиба при 90° - 40-60 мм. Рабочая длина - 110 см. Количество электродов - 4. Дистальный электрод - 4 мм.
33	Расходный материал для проведения криоаблационных терапий	1	Катетер для внутрисердечной криоабляции с диаметром баллона 28 (мм)	Управляемый проводимый по проводнику баллонный катетер для внутрисердечной криоабляции разработан для изоляции легочных вен. Диаметр раздутого баллона 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. Внешний баллон - Полиуретан
		2	Катетер для картирования принадлежностями	"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. Количество электродов: 8, длина электрода 1 мм. Межэлектродное расстояние: 6 мм. Совместимость катетера: минимальный внутренний просвет 3.8 Fr, 1.3 mm (0.049"). "
		3	Адаптер с принадлежностями	Соединительный кабель для подключения диагностического катетера с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-ью электродами к ЭФИ системе. Длина 196 см.
		4	Коаксиальный кабель	Кабель коаксиальный для подключения катетера к коаксиальному порту коннектора на передней панели криоконсоли. Длина 122 см
		5	Электрический кабель	Кабель электрический для подключения катетера к порту криоконсоли на блоке автоматического подсоединения. Длина 183 см
		6	Управляемый интродьюсер, дилататор с принадлежностями	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 - 81 см. Полезная длина - 65 см. 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 .
		7	Резервуар с оксидом азота	"Емкость для охлаждающего вещества обеспечивает криоконсоль оксидом азота. Вес нетто охлаждающего вещества (вес заполненной емкости,исключая вес емкости) 3,71кг (8,2 фунта). Вес брутто емкости (вес заполненной емкости,включая вес емкости) 11,48 кг (25 фунтов). Характеристики хладагента: Сжиженный оксид азота 99.5% очистка, уровень влажности < 50 ppm (частей на миллион)
34	Расходный материал для лечения сложных нарушений ритма сердца комплект №4	1	Кабель для 10-полюсных катетеров и двунаправленных катетеров	Кабель для 10-полюсных катетеров и двунаправленных управляемых катетеров
		2	Кабель для навигационных катетеров	Кабель для навигационных катетеров
		3	Кабель для навигационных катетеров	Кабель для навигационных катетеров двунаправленных
		4	Кабель для катетеров	Кабель для катетеров картирующих 20-полюсных
		5	Кабель для 10-полюсных катетеров	Кабель для 10-полюсных катетеров
		6	Кабель для 4-полюсных катетеров	Кабель для 4-полюсных катетеров
		7	Кабель с изолированными для подключения катетеров к ЭФИ-системе, для 2, 4, 6, 8, 10-полюсных катетеров	"Длина кабеля - не менее 0.9/1.5/1.8 м. Разъем: со стороны катетера – не менее 10/15 - контактов, со стороны системы – не менее 4/6/8/10-контактов
		8	Кабель с изолированными для подключения катетеров к ЭФИ-системе, для 2, 4, 6-полюсных катетеров	"Длина кабеля - не менее 0.9/1.5/1.8 м. Разъем: со стороны катетера – не менее 10/15 - контактов, со стороны системы – не менее 2/4/6/-контактов Кабель должен быть стерилен, Кабель должен быть автоклавируемым. Кабель должен быть новыми и иметь гарантию производителя. размеры по заявке заказчика. "
		9	Поверхностные референтные электроды	Поверхностные референтные электроды
		10	Аблационный навигационный катетер	"Возможность управления электродом в одной плоскости. Электрод должен быть специально предназначен для проведения «охлаждаемой» абляции по «открытому» контуру орошения. Электрод должен быть предназначен для измерения силы контакта дистального электрода катетера с миокардом, в граммах ,Специальный канал для подвода охлаждающего раствора к дистальному электроду. Диаметр электрода Не более 8 F .Электромагнитные сенсоры в дистальном электроде катетера. Сенсор в дистальном электроде катетера для передачи данных о силы контакта дистального электрода катетера с миокардом. Число отверстий на дистальном электроде для «открытого» контура орошения Не менее 6. Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 4

			<p>Длина вводимой части катетера Не менее 115 см. Длина дистального электрода Не более 3,5 мм. Типы кривизны DD \ FF \ JJ \ FJ \ DF. Предел досягаемости для кривизны D – 64 мм, F – 76 мм, J-102 мм. Совместимость со специализированным насосом для проведения «охлаждаемых» абляций по «открытому» контуру орошения. Совместимость со специализированным РЧ генератором Совместимость с различными ЭФИ системами Расстояние между центрами электродов не более 1-6-2 мм. Ширина электрода не более 1,3 мм. Диаметр орошающих отверстий не более 0,41 мм. Общая площадь орошающих отверстий Не более 0,78 мм². Толщина стенки дистального электрода не более 0,1 мм. Расположение навигационного датчика в центре дистального электрода. Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов. Материал электродов Платиново-иридиевый сплав. Оплетка вводимой части катетера не менее 32. Оплетка рабочей части катетера не менее 16. Материал вводимой части катетера Полиуретан. Материал внутренних проводящих проводов медь. Материал внутренних тяг Нитинол. Компрессионная пружина на внутренней тяге. Диаметр компрессионной пружины Не более 0,1 мм. Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера. Стерильность упаковки. Необходимость однократного использования. Русско язычная инструкция в комплекте поставки</p>
		11	<p>Абляционные орошаемые катетеры</p> <p>"Возможность управления электродом в одной плоскости. Электрод должен быть специально предназначен для проведения «охлаждаемой» абляции по «открытому» контуру. Специальный канал для подвода охлаждающего раствора к дистальному электроду. Специальная канюля для подачи орошающего раствора. Диаметр электрода Не более 7 F. Число отверстий на дистальном электроде для «открытого» контура орошения Не менее 6. Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 4. Длина вводимой части катетера Не менее 115 см. Длина дистального электрода Не более 3,5 мм. Типы кривизны F. Предел досягаемости для кривизн F – 76 мм. Совместимость со специализированным насосом для проведения «охлаждаемых» абляций по «открытому» контуру орошения. Совместимость со специализированным РЧ генератором Совместимость с различными ЭФИ системами Расстояние между центрами электродов Не более 2-5-2 мм. Ширина электрода Не более 1,3 мм. Диаметр орошающих отверстий Не более 0,41 мм. Общая площадь орошающих отверстий Не более 0,78 мм². Толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм. Материал электродов Платиново-иридиевый сплав. Оплетка вводимой части катетера Не менее 32. Оплетка рабочей части катетера Не менее 16. Материал вводимой части катетера Полиуретан. Материал внутренних проводящих проводов медь. Материал внутренних тяг Нитинол. Компрессионная пружина на внутренней тяге. Диаметр компрессионной пружины Не более 0,1 мм. Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера. Стерильность упаковки. Необходимость однократного использования. Русско язычная инструкция в комплекте поставки</p>
		12	<p>Абляционные неорошаемые катетеры</p> <p>"Возможность управления электродом в одной плоскости. Электрод должен быть специально предназначен для проведения «неохлаждаемой» абляции. Диаметр электрода Не более 7 F. Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 4. Длина вводимой части катетера Не менее 115 см. Длина дистального электрода Не более 4 мм Типы кривизны D, 270. Предел досягаемости для кривизн А – 38 см, В -51 мм, С -64 мм, D – 64 мм, E – 64 мм, F – 76 мм. Совместимость с различными ЭФИ системами. Расстояние между центрами электродов Не более 2-5-2 мм Ширина электрода Не более 1,3 мм Толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм. Возможность одновременной</p>

				регистрации биполярный и униполярных сигналов. Материал электродов Платиново-иридиевый сплав. Оплетка вводимой части катетера Не менее 32. Оплетка рабочей части катетера Не менее 16. Материал вводимой части катетера Полиуретан. Материал внутренних проводящих проводов медь. Материал внутренних тяг Нитинол. Компрессионная пружина на внутренней тяге. Диаметр компрессионной пружины Не менее 0,1 мм. Стерильность упаковки. Необходимость однократного использования Русскоязычная инструкция в комплекте"
35	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №11	1	Электрод для временной кардиостимуляции М3	Электрод для временной кардиостимуляции М3 (2/0), 60 см. 2/0 Две иглы из коррозионностойкого высокопрочного сплава, : 1) прямая режущая режущая 90 мм и 2) колющая игла, 1/2 окружности, 26 мм. Колющая игла имеет конструкцию, увеличивающую надежность ее фиксации в иглодержателе за счет продольных насечек на корпусе . Индивидуальная одинарная стерильная упаковка, защищающая содержимое от влаги Упаковка (индивидуальная и групповая) должна содержать полную информацию о наименовании изделия, составе и параметрах для контроля за содержимым после извлечения из индивидуальной упаковки и размещения на стерильном столе.
		2	Проволока стальная хирургическая 4x45см игла обратно-режущая	Нить нерассасывающаяся стальная хирургическая стерильная, монофиламентная, должна быть выполнена из хирургической стали. Метрический размер 9, условный размер 7. Длина нити не менее 40 см и не более 50 см. Количество отрезков нити в стерильном внутреннем вкладыше - 4. Каждый отрезок атрауматически соединен с иглой. Игла должна быть изготовлена из коррозионностойкого высокопрочного сплава, обработана силиконом, что способствует уменьшению трения между иглой и тканями, и облегчает проведение иглы через ткани. Игла должна иметь конструкцию, увеличивающую надежность ее фиксации в иглодержателе за счет насечек в месте захвата. Игла обратно-режущая, 1/2 окружности, от 47,5 до 48,5 мм длиной. Стерильный внутренний вкладыш с шовным материалом упакован в индивидуальную одинарную стерильную полимерно-бумажную упаковку, которая представляет собой 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 внутреннему вкладышу в одно движение для минимизации временных затрат на манипуляции с нитью.
36	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №12	1	Устройство для хирургической абляции	Тип электрода - для орошаемой биполярной абляции при торакоскопическом латеральном доступе. Средняя кривизна браншей. Длина браншей 6 см. Гибкая шея. Встроенная трубка орошения с луер-портом. Длина трубки орошения 304,8 см. Электрический кабель длиной 304,8 см с мульти-контактным разъемом. Система позволяет легко и быстро соединять проводники и бранши электрода. По завершении процедуры проводники легко отсоединяются от браншей электрода. Контроль начала и завершения подачи РЧ-энергии на рукоятке электрода, что позволяет работать одной рукой. Блокировка непреднамеренной подачи РЧ-энергии на рукоятке электрода при открытых браншах электрода.
		2	Зонд для хирургической абляции 10-S, 10 см,	Зонд 10-S длиной рабочей части 10 см. отличается повышенной гибкостью и жесткостью, для плотного контакта с тканью сердца, допускает многократное изменение формы кончика.

				Сдвигаемая изоляционная оболочка обеспечивает защиту близлежащих к зоне абляции тканей. Одноразового применения. Целевое время заморозки: от 5 секунд до 5 минут, выбираемое с шагом 5 секунд. Целевая температура: от -30 °С до -95 °С, выбираемая с шагом 5 °С. Температура кончика зонда: поддерживается в диапазоне ± 10 °С от целевой температуры.
		3	Зонд для хирургической абляции , 10	Зонд 10 длиной рабочей части 10 см. отличается повышенной гибкостью и жесткостью, для плотного контакта с тканью сердца, допускает многократное изменение формы кончика. Сдвигаемая изоляционная оболочка обеспечивает защиту близлежащих к зоне абляции тканей. Одноразового применения. Целевое время заморозки: от 5 секунд до 5 минут, выбираемое с шагом 5 секунд. Целевая температура: от -30 °С до -95 °С, выбираемая с шагом 5 °С. Температура кончика зонда: поддерживается в диапазоне ± 10 °С от целевой температуры.
37	Расходный материал для проведения операций на открытом сердце комплект №13	1	Оксигенатор мембранный для детей в комплекте с магистральями	Тип оксигенатора - Мембранный, половолоконный размер пор не более 0,03 мкм. Материал мембраны плазморезистентный полипропилен. Площадь поверхности мембраны - не более 0,67 м2. Статический объем заполнения - не более 48 мл. Покрытие - Баланс биосерфис. Транспорт кислорода при скорости 2,0 при газовом потоке 1:1 - не менее 115 мл\мин. Транспорт углекислого газа в при потоке 2:1 не менее 90 мл\мин. Рекомендуемая скорость кровотока 0,1-2,0 л/мин. Сопротивление кровотоку при 1,5 л/мин - не более 80 мм рт.ст. Сертифицирован для работы с летучими анестетиками (севоран, севофлюран, изофлюран). Тип теплообменника - встроенный в оксигенатор. Материал теплообменника – полиэтилентерфтолат. Эффективность теплообмена при 1,5 л/мин - не менее 0,75. Объем венозно - кардиотомного резервуара 2000 мл. Покрытие венозно-кардиотомного резервуара - негепариновое. Кровоток (общий) до 2,4 л/мин. Минимальный рабочий уровень не более 20 мл. Минимальный безопасный уровень не более 20 мл, размер пор фильтра кардиотомной крови - не более 30 мкм. Артериальный фильтр: Размер пор фильтра не более 30 мкм Объем заполнения артериального фильтра - не более 40 мл. Рекомендуемый кровоток до 3,2 л. Оксигенатор и система магистралей одной фирмы-производителя. Одновременность поставки оксигенатора и системы магистралей к нему.
		2	Набор для сбора крови и ее обработки	Набор для обработки крови состоит из: 1. Комплект для промывания (чаша центрифуги-емкость 135мл с трубкой, пакет для хранения-емкость 1000мл, пакет для отходов-емкость 10л), 2. Линия аспирации / антикоагуляции, 3. 4-х литровый жесткий кардиотомический резервуар с фильтром на 20, 40, 120 микрон.
		3	Канюля артериальная детская тонкостенная армированная 6; 8; 10; 12; 14; 16 Фр	Педиатрическая канюля, скошенный тонкостенный наконечник, с удлиненным цельнолитым устойчивым к перегибам корпусом и армированными стенками. Длина канюли 22,9 см, коннектор 1/4 с люер портом. Интродьюсер с антирефлюксным замком.
		4	Канюли артериальные армированные тонкостенные универсальные 18; 20; 22; 24 Фр	Канюли артериальные с тонкостенным наконечником, удлиненным цельнолитым, устойчивым к перегибам корпусом и армированными стенками. Снабжены отметками глубины введения. Длина 30,5 см., красный гемостатический колпачок. Комплектуется рентгенконтрастным кольцом для регулировки глубины введения и интродьюсером с дилатирующим наконечником. Коннектор может с люер портом и без него. Размеры по заявке заказчика
		5	Канюля педиатрическая для антеградной кардиоплегии	Канюля педиатрическая для антеградной кардиоплегии, голубой наконечник, фланец. 18 GA, 4 Fr.
		6	Канюля для ретроградной кардиоплегии с силиконовым	Канюля для ретроградной кардиоплегии с силиконовым корпусом линией мониторинга давления и автоматическим раздуванием манжеты. Длина 31,8см. Размер 15 Fr (5,0 мм).

		корпусом и автоматическим раздуванием манжеты	Манжета грушевидная, автоматическое раздувание манжеты за счет проточного потока кардиоплегии. Система мониторинга давления на случай окклюзии дистального просвета. Канюля снабжена жестким стилетом Tru-Touch™ со специальной ручкой и прозрачным фланцем. Δ P при потоке 400м л/мин менее 45 мм рт ст. Стерильная , однократного применения.
	7	Одноступенчатая детская венозная канюля, прямая	Армированная одноступенчатая высокопоточная венозная канюля, 12Fr (4,0 мм), 14 Fr (4,7 мм), 16 Fr (5,3 мм). Цельнолитой устойчивый к перегибам, армированный корпус из ПВХ заканчивается прямым наконечником с множественными отверстиями. Маркеры глубины введения, коннектор 1/4 (0,64см).
	8	Катетер для дренирования левого желудочка	Катетер дренажа левого желудочка из ПВХ с пластиковым наконечником, длина 33,0 мм, изогнутый интродьюсер, 8 боковых отверстия. 10 Fr (3,3 мм) - 18 Fr (5,94 мм), коннектор с люер портом,
	9	бедренная венозная канюля многоуровневая с интродьюсером	Бедренная венозная канюля с интродьюсером. Канюля также подходит для установки бикавально и для миниинвазивных операций. Длина 69,9см до размера 21Fr и 76,2см начиная с размера 23 Fr; длина наконечника 50,0 – 55.0 – 60.0 см, коннектор 3/8, без вента. Размеры – 15Fr,17Fr, 19Fr, 21Fr, 23Fr, 25Fr, 27Fr, 29Fr. Дополнительно к канюлям с 23 по 29 размер поставляется 3/8 – ½ адаптер. Материал канюли – полиуретан с армированием стальной проволокой по всей длине канюли.Дополнительное армирование в зоне боковых отверстий. Конический дизайн наконечника. Внутренняя стенка очень близко прилегает к интродьюсеру, что обеспечивает, гладкое скольжение. Канюля имеет гемостатический колпачок с отверстием для интродьюсераю Интродьюсер из поливинилхлорида. Канюля снабжена передвижным рентгеноконтрастным шовным кольцом. Стерильная, одноразового использования, 1 штука в наборе. размеры по заявке заказчика
	10	бедренная венозная канюля многоуровневая с интродьюсером и возможностью установки в яремную вену	Бедренная артериальная канюля с интродьюсером. Канюля также подходит для установки в яремную вену. Длина 31,8см; длина наконечника 18,0 см, коннектор 3/8, с вентом. Размеры – 15Fr, 19Fr, 21Fr, 23Fr, 25Fr. Материал канюли – полиуретан с армированием стальной проволокой по всей длине канюли. Дополнительное армирование в зоне боковых отверстий. Конический дизайн наконечника. Внутренняя стенка очень близко прилегает к интродьюсеру, что обеспечивает, гладкое скольжение. Канюля имеет гемостатический колпачок с отверстием для интродьюсераю Интродьюсер из поливинилхлорида. Канюля снабжена передвижным рентгеноконтрастным шовным кольцом. Стерильная, одноразового использования, 1 штука в наборе. размеры по заявке заказчика
	11	набор для установки бедренных венозных канюль	Набор для установки бедренных венозных канюль включает в себя 0,038 * 180 см проводник – 1 шт, ПВХ сосудистые дилататоры – 8/10Fr, 12/14Fr, 16/18Fr по 1 шт, лезвие скальпеля №11 – 1 шт, одноразовый ПВХ шприц 10,0 мл – 1 шт, Игла Сельдингера – 1,02 мм – 1 шт. Все комплектующие упакованы в пластиковую формованную упаковку. Упаковка стерильная.
	12	набор для установки бедренных артериальных канюль	Набор для установки бедренных артериальных канюль включает в себя 0,038 * 100 см проводник – 1 шт, ПВХ сосудистые дилататоры – 8/10Fr, 12/14Fr, 16/18Fr по 1 шт, лезвие скальпеля №11 – 1 шт, одноразовый ПВХ шприц 10,0 мл – 1 шт, Игла Сельдингера – 1,02 мм – 1 шт. Все комплектующие упакованы в пластиковую формованную упаковку. Упаковка стерильная.

38	Расходный материал для лечения сложных нарушений ритма сердца комплект №5	1	Навигационный аблационный катетер орошаемый с измерением контактного усилия	<p>Возможность управления электродом в одной плоскости. Электрод должен быть специально предназначен для проведения «охлаждаемой» абляции по «открытому» контуру орошения. Электрод должен быть предназначен для измерения силы контакта дистального электрода катетера с миокардом, в граммах</p> <p>Специальный канал для подвода охлаждающего раствора к дистальному электроду. Диаметр электрода не более 8 F. Электромагнитные сенсоры в дистальном электроде катетера. Сенсор в дистальном электроде катетера для передачи данных о силы контакта дистального электрода катетера с миокардом. Число отверстий на дистальном электроде для «открытого» контура орошения Не менее 6. Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 4</p> <p>Длина вводимой части катетера Не менее 115 см. Длина дистального электрода Не более 3,5 мм. Типы кривизны DD \ FF \ JJ \ FJ \ DF. Предел досягаемости для кривизн D – 64 мм, F – 76 мм, J-102 мм. Датчик измерения температуры Термопара. Совместимость со специализированным насосом для проведения «охлаждаемых» абляций по «открытому» контуру орошения. Совместимость со специализированным РЧ генератором . Совместимость с различными ЭФИ системами. Расстояние между центрами электродов Не более 1-6-2 мм. Ширина электрода Не более 1,3 мм. Диаметр орошающих отверстий Не более 0,41 мм. Общая площадь орошающих отверстий Не более 0,78 мм². толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм. Расположение навигационного датчика В центре дистального электрода. Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов .Материал электродов Платиново-иридиевый сплав. Оплетка вводимой части катетера Не менее 32. Оплетка рабочей части катетера Не менее 16. Материал вводимой части катетера Полиуретан. Материал внутренних проводящих проводов медь. Материал внутренних тяг Нитинол. Компрессионная пружина на внутренней тяге. Диаметр компрессионной пружины Не более 0,1 мм</p> <p>Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера. Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера.</p>
		2	Управляемые диагностические катетеры однократного применения, размерами 7F, с изгибом J, D картирующий 20-полюсный	<p>Электрод должен быть специально предназначен для проведения картирования устьев легочных вен. Возможность управления электродом в двух плоскостях. Диаметр дистальной части электрода в области петли Не более 4 F Диаметр проксимальной части электрода Не менее 7 F Диаметр петли Изменяемый Минимальный диаметр петли Не более 15 мм Максимальный диаметр петли Не более 25 мм Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 10/20</p> <p>Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов. Длина катетера Не менее 115 см Типы кривизны D Предел досягаемости для кривизн D – 64 мм Совместимость с различными ЭФИ системами. Необходимость однократного использования. Расстояние между центрами электродов 8 мм/2-6-2мм Материал электродов Платино-иридиевый сплав Материал вводимой части катетера Полиуретан Материал внутренних проводящих проводов медь Материал петли Нитинол Компрессионная пружина на внутренней тяге Наличие Диаметр компрессионной пружины 0,1 мм. Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера. Возможность визуализации катетера на навигационной системе. Стерильность</p>

				упаковки.Необходимость однократного использования .Русскоязычная инструкция в комплекте поставки.
		3	Диагностические катетеры для коронарного синуса	Неизменяемая кривизна электрода. Диаметр электрода Не более 5 F.Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 10 Длина вводимой части катетера Не менее 60 см, 110 см, 115 см.Длина дистального электрода Не более 1 мм.Типы кривизны P-CS, F, G.Совместимость с различными ЭФИ системами. Расстояние между центрами электродов 2-5-2 мм, 2-8-2 мм.Ширина электрода Не менее 1,3 мм.Толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм.Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов. Материал электродов Платиново-иридиевый сплав.Материал вводимой части катетера Полиуретан.Стерильность упаковки. Необходимость однократного использования. Русскоязычная инструкция в комплекте поставки.
		4	Трубки для насоса для подачи физиологического раствора	Трубки для насоса для подачи физиологического раствора
		5	Кабели для генератора с системой регистрации ЭКГ	Кабели для генератора с системой регистрации ЭКГ
		6	Индифферентные электроды для многократного использования 17,5X29,5см	Индифферентные электроды для многократного использования 17,5X29,5см
		7	Кабели для индифферентного электрода	Кабели для индифферентного электрода (от Redel-2 до вилки 3м)
		8	Проводники для трансептальной пункции	Проводники для трансептальной пункции, стерильные, однократного применения, размер 8F Интрадьюсер, Интродьюсер для катетеризации центральных вен и артерии размер – 8 Fr, длина 62 см, многоцелевой
39	Расходный материал для проведения стентирования и коронарографии комплект №17	1	Стент коронарный лекарственно-покрытый	Стент представляет собой небольшую металлическую трубку с лазерной обработкой ручной точности, изготовленную из металлического сплава кобальт-хром . Стент покрыт содержащим сиролimus раствором, который состоит из равных частей лекарственного препарата и гидрофобного носителя . Дизайн ячейки стента открытая. Концентрация лекарственного вещества 1,2 мкг /кв.мм, Максимальное содержание лекарственного средства составляет 208 мкг для самого крупного стента (4,0 x 32 мм). проксимальный shaft с тефлоновым покрытием 1,9 F, дистальный shaft полиамид 2,5 F, Входной профиль системы доставки не более 0.016” номинальное давление 10 атм, давление разрыва 18 атм, Кроссинг профиль стента – 0,031” – 0,037” (0,79мм – 0,93 мм) Стент предварительно установлен на катетере с баллоном, снабженном двумя рентгеновскими маркерами, которые обозначают концы стента. По мере надувания баллона, стент расширяется в направлении стенки целевого сосуда и действует, как поддерживающая структура. Такой стент является постоянным имплантантом. Во время внутреннего заживания стента происходит образование нео-интима и рендотелизация. Стент следует использовать только в случае, если очаговое образование, характеризующееся симптомом «мишени», было расширено с помощью катетера баллонной дилатации соответствующего размера. Чтобы сохранить проходимость сосуда, последовательно могут быть размещены несколько стентов.Наличие размеров: диаметр 2,00, 2,25, 2,50, 2,75, 3,00, 3,50, 4,00 мм длины 8/9 мм, 13/14 мм, 16 мм, 19 мм, 24 мм, 27 мм, 32 мм. размеры по заявке заказчика

