*Приложение 2 к тендерной документации*

1) Товар должен быть зарегистрирован в Республике Казахстан и готов к применению в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» №193-IV (далее – Кодекс) и порядком государственной регистрации, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) Товары, требующие хранения при низких температурах и защиты от замораживания, должны хранится и перевозится в специальных емкостях для обеспечения сохранности от пункта до пункта конечного назначения, а также обеспечения эффективности и качества, в соответствии с правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными уполномоченным органом;

3) Маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению Товаров должны соответствовать требованиям Кодекса и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) Остаточный срок годности Товаров должен составлять не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет), а также не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

5) Наличие разрешения, подтверж

дающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры (правоспособность Поставщика).

6)  Лекарственные средства или медицинские изделия не должны превышать предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию утвержденных в порядке, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с правилами регулирования цен на лекарственные средства, а также предельных цен на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования.

**Сопутствующие услуги:** доставка, разгрузка товара на склад Заказчика, обучение персонала по правильному использованию (в случае необходимости).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование товара** | **Полная характеристика (описание) товара** |
|  | **Баллон для вульволопластики, диаметр от 2.0 до 40.0 мм** | Катетер для вальвулопластики, состоящий из конструкции катетера с баллоном, катетер высокого давления показан специально при устойчивом стенозе и спроектирован из более плотного материала, для устойчивости и отсутствии разрыва при расширении его под высоким давлением. Имеется более 50-ти различных конфигураций и размеров диаметром от 2.0 до 40.0 мм. Рентгеноконтрастный маркер из платины обеспечивает надежное позиционирование баллона и отличную визуализацию во время процедуры. |
|  | **Баллон для вальвулопластики** | Балонный катетер для вальвулопластики. Характеристики баллонного катетера: катетер для вальвулопластики разработан и спроектирован с максимально тонким профилем, размерами от 2 мм до 30 мм. Используемая длина 65 - 120 см с шафтом 2.5 -9 Fr с возможностью выбора самого маленького интродьюсера. Имеет короткие концы на дистальных и проксимальных концах баллона, которые обеспечивают максимально удобный вход через интродьюсер и далее через стеноз при дилатации. Рентгеноконтрастный маркер из платины обеспечивает надежное позиционирование баллона и отличную визуализацию во время процедуры |
|  | **Датчик для инвазивного измерения давления** | Одноканальный одноразовый датчик для мониторинга внутрисосудистого давления с системой промывки для одновременной промывки обоих каналов. Чувствительность: 5 μV/V/mmHg±1%. Диапазон рабочего давления: -30 до 300 mmHg. Гистерезиз: ±1mmHg. Дрейф нуля со временем: <2mmHg/8ч. Защита от чрезмерного давления: 6464mmHg. Рабочая температура: от +15°С до 40°С. Время непрерывной работы: 168 часов. Температура хранения: от -25°С до +70°С. Выходное сопротивление: 270-330 Ом. Соединение с кабелем прикроватного монитора "телефоного" типа в защитном прозрачном футляре, для надежного скрепления и безопасной работы. Метод стерилизации: Этиленоксидом. |
|  | **Дискофикс трехходовой (краник 3-х ходовой)** | Трехходовой кран, синий стерильный, однократного применения (Трехходовой краник K3V, стерильный, однократного применения). Состоит из корпуса, произведенного из поликарбоната, подвижной части из полиамида, а так же ключика и пробки luer- lock, выполненных из полиэтилена, имеет два женских входа luer- lock и один мужской выход luer- lock. Краник трехходовой стерильный, одноразовый, что предотвращает риск перекрестной инфекции. Входный и выходный отверстия закрыты предохранительными колпачками. Соединение с краном по типу luer и luer- lock. " |
|  | **Транссептальные иглы размеры BRK и BRK XS** | Игла для транссептальной 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. Изгиб BRK, BRK1, BRK2. В комплект входит транссептальная игла из нержавеющей стали и стилет. |
|  | **Управляемый интродьюсер, размером (Fr) 10, 12** | Управляемый интродьюсер с дилататором для чрескожного введения катетера и доставки его в камеры сердца, оснащенный гемостатическим клапаном. Встроенный боковой порт с трехходовым краником. Общая длинна - 81см. Полезная длинна - 65см. Внутренний диаметр - 12 French. Наружный диаметр - 15 French. Длина дилататора - 87см. Рентгеноконтрастный маркер - 5 мм проксимальнее кончика интродьюсера. Максимальный изгиб - 135º. Радиус изгиба - 5.5 см при 90º. Совместимоть с катетером - до 10.5 Fr. Совместимость с проводником - 0.032" to 0.035". Материал: Биосовместимый сополимер в сочетании с сульфатом бария (BaSO4). |
|  | **Чрескожный интродьюсер размерами (Fr): 7, 8, 9, 10.5, 11, 12, 15** | "Чрескожный гемостатический интродьюсер для доставки электродов к сердцу, размерами 7, 8, 9, 9.5, 10.5, 11, 12.5 Fr и длиной 13, 25 см Интродьюсер предназначен для предоставления быстрого и относительно нетравматического способа имплантации одного или нескольких вживляемых, эндокардиальных электродов кардиостимулятора." |
|  | **Гайд интродьюсеры, Изгиб SL0,SL1,SL2,SL3,SL4, SR0, SR1.** | Плетёный армированный интродьюсер с наличием атравматичного кончика и гемостатического клапана. Рентген контрастный маркер на кончике. Размер интродьюсера 8.5 Fr, размер дилятатора 8.5 Fr, максимальный размер проводника .032 (in), рабочая длина интродьюсера 63 см, дилятатора - 67 см. Длина проводника 180 см. Изгиб SL0,SL1,SL2,SL3,SL4, SR0, SR1. |
|  | **Интродьюсер трансрадиальный в комплекте с иглой, дилятатором и проводником** | Интродьюсер длиной не менее 7, 11 или 23 см, с боковым полиуретановым портом для промывания, гемостатическим клапаном, 3-х ходовым краником и иглой. Стержень интродьюсера и дилататора рентгеноконтрастный, материал полиэтилен или полипропилен, снабжен вращающимся кольцом для крепления с помощью нитей. Все детали упакованы в пластиковое кольцо, которое позволяет промывать компоненты и обеспечивает сохранность деталей. Дилататор снабжен механизмом защелкивания для минимизация протекания крови и соскальзывания дилататора. Линия для промывания большого просвета. Наличие цветовой кодировки нитродьюсера, дилататора и краника по внутреннему диаметру 4 (красный), 5 (серый), 6 (зеленый),7 (оранжевый). Наличие дилататора, обтуратора и проводника 0.018" (0.46мм) , 0.025" (0.64мм) , длиной 40, 50см (для интродьюсеров 7 и 11см) и 80см (для интродьюсеров 23см). Материал проводника нержавеющая сталь с платиновым кончиком, проводник имеет два рабочих кончика: гибкий J-кончик 3мм и прямой гибкий кончик, 0.018 стальной - односторонний с витым кончиком. Металлическая игла advanced с коротким скосом, с покрытием уменьшающим риск спазма длиной 4.0 или 7.0см, наличие диаметра 20 и 21G. Наличие цветовой кодировки втулки для разных размеров желтый (20G), зеленый (21G). Уникальный угол среза иглы. Количество частей 1. Материал канюли нержавеющая сталь. Наличие силиконового покрытия всей поверхности иглы для облегчения проведения через ткани. Возможность различной комплектации наборов по желанию заказчика. |
|  | **Интродьюсер феморальный в комплекте с иглой, дилятатором и проводником** | Интродьюсеры длиной 11 или 23 см, с боковым полиуретановым портом для промывания, гемостатическим клапаном, 3-х ходовым краником. Стержень интродьюсера и дилататора рентгеноконтрастный, материал полиэтилен или полипропилен, снабжен вращающимся кольцом для крепления с помощью нитей. Все детали упакованы в пластиковое кольцо, которое позволяет промывать компоненты и обеспечивает сохранность деталей. Дилататор снабжен механизмом защелкивания для минимизация протекания крови и соскальзывания дилататора. Линия для промывания большого просвета наружного крепления. Наличие цветовой кодировки интродьюсера, дилататора и краника по внутреннему диаметру 4 (красный), 5 (серый), 6 (зеленый),7 (оранжевый) и 8 (синий) Fr. Возможно наличие иглы в комплекте 18G длиной 7см. Наличие цветовой кодировки втулки для разных размеров. Уникальный угол среза иглы. Количество частей 1. Материал канюли нержавеющая сталь. Наличие силиконового покрытия всей поверхности иглы для облегчения проведения через ткани. Наличие дилататора в комплекте. Наличие или отсутствие проводника не менее 0.035" (0.89мм), 0.038" (0.97мм), длиной 50см (для интродьюсеров 11см) и 80см (для интродьюсеров 23см). Материал проводника нержавеющая сталь, проводник имеет два рабочих кончика: гибкий J-кончик 3мм и прямой гибкий кончик. Наличие интродьюсеров с маркерным кончиком, интродьюсеров с увеличенным просветом для забора крови по АСТ Возможность различной комплектации наборов по желанию заказчика. |
|  | **Кабель для последовательной передачи данных** | Кабель для соединения 2,4 полюсных диагностических катетеров. • Длина кабеля - не менее 1,8м • Разъем: со стороны катетера – не менее 10 - контактов со стороны системы – не менее 4-контактов • Кабель должен быть стерилен • Кабель должен быть автоклавируемым |
|  | **Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с принадлежностями** | 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 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.  Антихахикардитическая 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. |
|  | **Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор** | Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) 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 фукнции: амбулаторная автоматическая оптимизации AV/VV задержек самим устройством; автоматическая векторная оптимизация на ЛЖ электроде, минимум 16 программируемых векторов; срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом.) мм. 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 оведрайв стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции. Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная. Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж. 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. Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ODO Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0,03-1.5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0.15-4.0 mV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LV1 to RVcoil; LV2 to RVcoil; LV3 to RVcoil; LV4 to RVcoil; LV1 to LV2; LV1 to LV3; LV1 to LV4; LV2 to LV1; LV2 to LV3; LV2 to LV4; LV3 to LV1; LV3 to LV2; LV3 to LV4; LV4 to LV1; LV4 to LV2; LV4 to LV3. Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV; RV→LV; LV→RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на воспринятое собственное сокращение желудочков. Функция восстановления отслеживания предсердий. Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахикардии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод: 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ)  Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациентв, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, 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.  Антихахикардитическая 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 |
|  | **Электрофизиологический катетер 36N-27R, 36N-37R** | Возможность управления электродом в одной плоскости Соответствие Электрод должен быть специально предназначен для проведения «неохлаждаемой» абляции Соответствие 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, B -51 мм, C -64 мм, D – 64 мм, Е – 64 мм, F – 76 мм Датчик измерения температуры Термопара Совместимость со специализированным РЧ генератором Соответствие Совместимость с различными ЭФИ системами Соответствие 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 регистрации биполярный и униполярных сигналов Соответствие 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 Наличие Диаметр компрессионной пружины Не менее 0,1 мм Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера Соответствие Доверенность от компании-производителя Наличие Гарантия производителя Наличие Стерильность упаковки Наличие Необходимость однократного использования Соответствие Русскоязычная инструкция в комплекте поставки Наличие |
|  | **Катетер аблационный температурный: длина 110 см, диаметр 7F, тип загиба: стандартный, большой, ассиметричный; размер кончика электрода 4 мм/7F** | Катетер абляционный с температурным датчиком (4 полюсный, 2.5 мм межэлектродное расстояние, кривизна Std (стандартная 25мм), дистальная секция 6.5см, длина катетера 110 см, размер катетера 7F, размер дистального кончика 4мм, 8F) |
|  | **Катетер аблационный с открытым орошением: длина 110 см, диаметр 7,5F, тип загиба: стандартный, большой, ассиметричный; 8** | Катетер абляционный орошаемый по открытому контуру (4 полюсный, 2.5 мм межэлектродное расстояние, кривизна Std (стандартная 25мм), длина катетера 110 см, размер катетера 7F, размер дистального кончика 4мм, 7F) |
|  | **Катетер аблационный: длина 110 см, диаметр 7F, тип загиба: стандартный, большой; размер кончика электрода 8 мм/8F, 10 мм/8F** | Катетер эндоваскулярный аблационный для высокоточного картирования. Тип катетера - аблационный, неорошаемый; тип кривизны - стандартная; тип управления - двунаправленный; рабочая длина катетера, 110 см; диаметр рабочей части катетера, 7,5 F; наличие термопары для контроля температуры в точке воздействия; количество конвекционных электродов, 4; межэлектродное расстояние конвекционных электродов (центр-центр), 2,5 мм; длина аблационного (дистального) кончика, 8 мм; диаметр аблационного (дистального) кончика, 8 F; Количество микроэлектродов, равноудаленно и копланарно расположенных на аблационном (дистальном) электроде, 3; межэлектродное расстояние микроэлектродов (центр-центр), 2,5 мм; диаметр микроэлектродов, 1,19 мм; расстояние от микроэлектродов до кончика катетера, 2 мм; наличие электрической изоляции микроэлектродов; наличие возможности построения высокоточных изохрональных (активационных) и изопотенциальных карт на основе регистрации биполярных электрограмм микроэлектродов; наличие возможности достоверной дифференциации потенциалов за счет исключения «far-field» сигналов конвекционных электродов; наличие расширенных возможностей стимуляции за счет обеспечения минимального порога и наименьшего периода сатурации, в том числе при одновременном нанесении радиочастотного воздействия; наличие возможности оценки достижения трансмуральности поражения и эффективности радиочастотного воздействия в режиме реального времени на основе снижения (аттенуации) амплитуды электрограмм миниэлектродов; наличие совместимости с радиочастотными генераторами наличие совместимости с радиочастотным генератором EP-Shuttle |
|  | **Катетер аблационный: длина 110 см, диаметр 7,5F, тип загиба: стандартный, большой, ассиметричный; размер кончика электрода 4,5 мм/7F** | Катетер эндоваскулярный аблационный орошаемый по отрытому контору для высокоточного картирования. Количество ирригационных отверстий, 6; наличие двойной камеры орошения; тип кривизны – большая; тип управления - двунаправленный; рабочая длина катетера, 110 см; диаметр рабочей части катетера, 7,5 F; наличие термопары для контроля температуры в точке воздействия; количество конвекционных электродов, 4; длина аблационного (дистального) кончика, 4,5 мм; диаметр аблационного (дистального) кончика, 7 F; Количество микроэлектродов, равноудаленно и копланарно расположенных на аблационном (дистальном) электроде, 3; расстояние от микроэлектродов до кончика катетера, 2 мм; наличие электрической изоляции микроэлектродов; наличие возможности построения высокоточных изохрональных (активационных) и изопотенциальных карт на основе регистрации биполярных электрограмм микроэлектродов; наличие возможности достоверной дифференциации потенциалов за счет исключения «far-field» сигналов конвекционных электродов; наличие расширенных возможностей стимуляции за счет обеспечения минимального порога и наименьшего периода сатурации, в том числе при одновременном нанесении радиочастотного воздействия; наличие возможности оценки достижения трансмуральности поражения и эффективности радиочастотного воздействия в режиме реального времени на основе снижения (аттенуации) амплитуды электрограмм миниэлектродов; наличие совместимости с радиочастотным генератором EP-Shuttle |
|  | **Катетер дилятационный баллонный для ЧТА. 0,014 (ниже колен)** | Периферический баллонный катетер с зауженным мягким кончиком, материал баллона - экселон, совместимость с 0,014" проводником, минимальный размер интродьюсеа 6F, Наличие диаметров (мм): 4/4,5/5/5,5/6/6,5/7. Давление разрыва 14 атмосфер (RBP). Наличие покрытия микроглайд. Наличие длин баллона (мм): 15/20/30/40. |
|  | **Катетер дилятационный баллонный для ЧТА. 0,018 (выше колен)** | Катетеры баллонные для транслюминальной ангиопластики коронарных артерий. Диаметр (мм): 1,25;1,5-1рентгеноконтрастный 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 шафта и баллона. Наличие маркеров глубины на расстоянии 90см и 100см от кончика. Длина кончика 3 мм, профиль дистального кончика 0,42мм (0,40мм для баллона 1,25/10мм). Гибкий шафт c гидрофильным М-покрытием. Возможность выбора баллона быстрой смены (RX) или баллона на проводнике (OTW) под проводник 0,014”. Входной профиль RX баллона 0,42мм и OTW баллона 0,43мм что позволяет проводить KBP через катетер 6Fr. Силиконовое покрытие проксимальной части шафта. Рабочая длина катетера 145 см для RX баллона и 135, 148см (для ретроградного доступа) для OTW баллона. Диаметр проксимального шафта-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 катеров 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. |
|  | **Катетер балонный для предилятации.** | Катетер баллонный коронарный 1.Наименование товара: Катетер баллонный коронарный для предилятации 2.Основные требования к товару 2.1.Назначениедля проведения дилятации коронарных артерий 2.2.Основные функциональные требования, технические характеристики 2.2.1.Типоразмеры: диаметр (мм) от 1,5; 2,0; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5 и не более 4,0 мм., длина (мм) от 10; 15; 25; 30 мм 2.2.2.Покрытое PTFE тело катетера (hypotube) диаметром не менее 1.9F. 2.2.3Наличие гидрофильного покрытия дистального шафта типа W-II 2.2.4.Наличие низкого кроссинг профиля не менее 0,035” для катетера диаметром 3.0 мм. 2.2.5. Наличие меток на катетере 90 и 100 см от кончика 2.2.6.Профиль части, вводимой в пораженный участок не менее 0,018’’/ 0,46 мм 2.2.7.Профиль прохождения трудных участков (3,0 мм) - 0,035’’/ 0,89 мм 2.2.8. Возможность использования проводникового катетера с внутренним диаметром 0,055”/1,40мм, с гибким проводником 0,014’’/ 0,36 мм 2.2.9.Диаметр проксимального шафта не менее - 2,2 Fr, дистального не более - 2,6 Fr 2.2.11. Наличие рабочей длины катетера 142 см 2.2.12.Наличие 2х платиново-иридиевых рентгеноконтрастных меток с длиной 1 мм. 2.2.13. Длина кончика не менее 3 мм 2.2.14.Дизайн баллона – двухлепестковый для диаметра 1,5мм, трехлепестковый для диаметров 2,0-3,0мм, четырехлепестковый для диаметров 3,5-4,0мм. 2.2.15.Наличие номинального давления не менее 6 АТМ, давления разрыва не более 14 АТМ. 2.2.16. Материал баллона - эластомер полиамида. 2.2.17. Дизайн баллонного катетера - система быстрой доставки. |
|  | **Катетер балонный коронарный для постдилятации** | 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 ренгеноконтрастных 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 шафта - 1,9 Fr, дистального 2,6 Fr. Номинальное давление 12 атм. 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. |
|  | **Электрофизиологический картирующий катетер с управляемым кончиком, стерильный, однократного применения, диаметром 7F, длиной 110 см** | "Возможность управления электродом в одной плоскости Диаметр электрода Не более 7 F Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 20 Длина вводимой части катетера Не менее 110 см Типы кривизны CristaCath Совместимость с различными ЭФИ системами Расстояние между центрами электродов 2-12-2 мм Ширина электрода Не более 1,3 мм Толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов Материал электродов Платиново-иридиевый сплав Материал вводимой части катетера Полиуретан Материал внутренних проводящих проводов медь Материал внутренних тяг 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 |
|  | **Электрофизиологический картирующий катетер с управляемым кончиком, стерильный, однократного применения, с изгибом D, диаметром 7F, длиной 115 см** | "Возможность управления электродом в одной плоскости Диаметр электрода Не более 7 F Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 20 Длина вводимой части катетера Не менее 110 см Типы кривизны CristaCath Совместимость с различными ЭФИ системами Расстояние между центрами электродов 2-12-2 мм Ширина электрода Не более 1,3 мм Толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов Материал электродов Платиново-иридиевый сплав Материал вводимой части катетера Полиуретан Материал внутренних проводящих проводов медь Материал внутренних тяг 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 |
|  | **Катетер диагностический** | Катетер диагностический. 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 kpa. Наличие внутреннего PTFE покрытия. Мягкий полипропиленовый кончик катетеров за исключением Pigtail. Наличие выбора длины катетеров 65см, 80см, 90см, 100см, 110см. Наличие выбора специальных форм для правой и левой коронарных артерии, для трансрадиального доступа. |
|  | **Электрофизиологический катетер фиксированной кривизны стерильный, однократного применения, диаметром 5F, длиной 110 см с кривизной P с принадлежностями** | "Неизменяемая кривизна электрода Наличие 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 Соответствие 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 |
|  | **Управляемый электрофизиологический картирующий катетер стерильный,однократного применения, диаметром 7F, длиной 115 см, с изгибом D** | "Электрод должен быть специально предназначен для проведения  картирования устьев легочных вен Соответствие Возможность управления электродом в двух плоскостях Соответствие 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 Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов Соответствие Длина катетера Не менее 115 см Типы кривизны  D Предел досягаемости для кривизн D – 64 мм Совместимость с различными ЭФИ системами Соответствие Необходимость однократного использования Соответствие 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 Соответствие Возможность визуализации катетера на навигационной системе |
|  | **Электрофизиологический катетер фиксированной кривизны стерильный, однократного применения, диаметром 6F длиной 115 см с кривизной А с принадлежностями** | Неизменяемая кривизна электрода Наличие Диаметр электрода Не более 6 F,Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм Не менее 4,Длина вводимой части катетера Не менее 110 см, 115 см,Длина дистального электрода Не более 1 мм Типы кривизны A-Josephson, D-Damato, F-Cournand,Совместимость с различными ЭФИ системами Соответствие,Расстояние между центрами электродов 2-5-2 мм, 2 мм, 5 мм, 10мм,Ширина электрода Не менее 1,3 мм,Толщина стенки дистального электрода Не более 0,1 мм,Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов Соответствие,Материал электродов Платиново-иридиевый сплав Материал вводимой части катетера Полиуретан, |
|  | **Катетер кардиологический диагностический** | Катетер диагностический для проведения коронарографии. Различные варианты дизайна кончика: Judkins Left, Judkins left с коротким кончиком, Judkins right, Judkins right с коротким кончиком, Judkins right модифицированный, Amplatz left, Amplatz right, левый коронарный bypass, правый коронарный bypass, Progressive right, Internal mammary, cardial pigtail, педиатрический Pigtail, педиатрический Judkins right и left, многоцелевой, Sones. Катетер диагностический для катетеризации правой и левой коронарной артерии через лучевой доступ-трансрадиальный. Различные конфигурации кончика катетеров ult 1,2,3, 4, 4.5 Длина катетеров 40, 50, 60, 65, 70, 80, 90, 100, 110,125 см,. Размер катетеров 3 (для педиатрических FEP), 4, 5 и 6F, Внутренний диаметр для катетеров 0.027" (0.69мм) для катетеров 3F,для катетеров 4F не менее 0.042" (1.07мм), не менее 0.046" (1.17мм) и не менее 0.052" (1.32мм) для катетеров 5F, 0.054" (1.37мм) и 0.059" (1.49мм) для катетеров 6F. Различная длина кончика катетеров. Рекомендованный проводник от 0.021" до 0.038" (в зависимости от размера катетера) . Наличие катетеров с увеличенным просветом. Наличие катетеров с конфигруцией кончика типа bumper tip (упругий кончик). Наличие 1 или 2 боковых отверстий для проведения вентрикулографииДвойная стальная оплетка стенок катетеров, наличие катетеров без оплетки. Материал катетера нейлон пебакс. Материал втулки катетера поликарбонат. Конфигурация втулки: крылья. Максимальное давление не меньше 1200psi (81, 6 bar) |
|  | **Катетер для картирования** | Интракардиальный электрофизиологический диагностический катетер с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-мью 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”). |
|  | **Баллонный катетер для криоаблации** | Управляемый проводимый по проводнику баллонный катетер для внутрисердечной криоаблации 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 45º Материал: Кончик и катетер - Биосовместимый сополимер в сочетании с сульфатом бария (BaSO4). Внешний баллон - Полиуретан |
|  | **Навигационный катетер однонаправленный, двунаправленный, стерильный, однократного применения, диаметром 7,5F, длиной 115 см, с изгибами D, F, J, DD, FF, JJ, DF, FJ с принадлежностями** | Возможность управления электродом в одной плоскости Соответствие Электрод должен быть специально предназначен для проведения «охлаждаемой» абляции по «открытому» контуру орошения Соответствие Электрод должен быть предназначен для измерения силы контакта дистального электрода катетера с миокардом, в граммах   Соответствие  Специальный канал для подвода охлаждающего раствора к дистальному электроду Наличие Диаметр электрода Не более 8 F Электромагнитные сенсоры в дистальном электроде катетера Наличие Сенсор в дистальном электроде катетера для передачи данных о силы контакта дистального электрода катетера с миокардом Наличие 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 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 Соответствие Совместимость со специализированным РЧ генератором Соответствие Совместимость с различными ЭФИ системами Соответствие 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 Наличие 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 Наличие Диаметр компрессионной пружины Не более 0,1 мм Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера Наличие Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера Соответствие Тип разъема для подключения соединительного кабеля Hypertronics |
|  | **Проводниковый катетер, размерами 5F, 6F, 7F,8F, длиной (см): 60 - 120, стерильный, однократного применения** | Катетеры проводниковые коронарные. Назначение для введения хирургических инструментов и/или проволочных направителей, а также для доставки рентгеноконтрастного вещества в коронарную или периферийную сосудистую системы. Форма и длина: возможность выбора формы и длины: Amplatz left/1,2,3/-100см; Amplatz right/1,2 /-100см; Judkins left/3,5;4,0;4,5;5,0;6,0/-100см Judkins right /3,5;4,0;4,5;5,0;6,0/-100см Multipurpose длина 100см, IMA-1.0-100см, .Bypass- Left- 100cм. Bypass- right-100cм Ikari left/3,5;4,0/-100см ,Ikari right /1,5;2,0/-100см ;Backup Left- /3,0;3,5;4,0;4,5/-100см. Наличие выбора формы и длины: Straight (5 in 6) 120 см. Наличие плоской металлической оплетки в стенке катера. Наличие наружного диаметра 5, 6, 7 Fr Наличие увеличенного внутреннего просвета 5Fr-0,059”; 6Fr-0,071”, 7Fr – 0,081”. Максимальное давление 700psi. Наличие внутреннего PTFE покрытия. Наличие совместимости с катетером для проведения техники Mother&Child. |
|  | **Радиочастотный катетер 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. |
|  | **Электрофизиологический катетер** | "Специальный канал для подвода охлаждающего раствора к дистальному электроду Наличие Специальная канюля для подачи орошающего раствора Наличие 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 Датчик измерения температуры Термопара Совместимость со специализированным насосом для проведения «охлаждаемых» абляций по «открытому» контуру орошения Соответствие Совместимость со специализированным РЧ генератором Соответствие Совместимость с различными ЭФИ системами Соответствие 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 Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов Соответствие 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" |
|  | **Комплект белья для ангиографии (коронарография)** | 1 перчатки - стерильные, неопудренные покрытия для рук №6,5 1 перчатки - стерильные, неопудренные покрытия для рук №8 1 Скальпель - ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121.2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Зажим - полипропиленовый медицинский зажим, предназначенный для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм, Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 67.5мм. Ширина части захвата пальцем составляет 74 мм, общая длина устройства 184.8мм. Открывающий вектор в части захвата пальца в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий! Закруглённый наконечник 2 Чаша 60 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс , не содержит поливинилхлорид. Общий объем 60 мл. Прозрачная 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 4,034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 1 Чаша для хранения проводника 2500мл - общий диаметр 249 мм, высота 80.8 мм.Градуированный внутренний профиль при удержании проводника внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл , гладкая текстура. Продукт изготовлен из полипропилена. Бионагрузка продукта составляет 100. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель . Чаша синего цвета. 4 Электроды для ЭКГ - одноразовый ЭКГ электрод с твердым гелем, серебряный / серебряно-хлоридный датчик и оснащение из нержавеющей стали. Электроды подходят для остаточной, долгосрочной записи или воздействия ЭКГ по Холтеру с прямым нанесением на кожу. Наружный слой выполнен из пенополиэтилена. Размеры - 50мм\*48мм, усиленного диска из полиэстра. В работе с 12 парами электродов представлено 2 килоом лития. 1 Проводник диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 150 см, наружный диаметр - 0,035 ". Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм. Двухсторонний неподвижный стержень. Проводник из нержавеющей стали с тефлоновым покрытием. Проксимальная сварка стержня, ленты и катушки исходный материал в гладкий последовательный купол. Дистальное сварное соединение: сварное соединение стержня, ленты и исходного материала катушки в гладкий последовательный купол. J выпрямление: когда натяжная сила приложена к катушке примыкающая к дистальному концу, J должен открыться до минимум 150 градусов 1 Игла - игла из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, 21Ga  1 Игла пункционная 18 G - диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с кончиком для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чколпачок для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Скос иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 ". Максимальный диаметр проводника - 0,380 " 1 Шприц 20мл - объем: 20 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Шприц 10мл - объем: 10 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "вкручиваемый" в шприц 2 Полотенце - голубого цвета, сделано из 100% хлопка, размер: 44х70 см. 1 Покрытие: защитное на стол - общий размер скатерти - 150см\*137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водопоглощающего материала. водопоглощающий материал - поглощает воду с коэффициентом поглощения более, чем 300%, водопоглощающая часть представлена длиной 150 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клеевой маркер на нижней стороне. 2 Халат одноразовый - халат должен быть изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью не ниже 68 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развёрнутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 156см, верхняя точка по длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см \* 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукова составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: XL, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Простыня одноразовая - простыня ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, медицинские клеевые полоски на клейкой части. Простыня с абсорбирующей степенью выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытие должно иметь полиэтиленовые края размерами: 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Длина не оперативного поля с ножной стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием диаметром 6,2 см. Большие 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальными отверстиями размером 13х7 см. 2 малых отверстия должны находится на расстоянии 76 см друг от друга. На левой и правой стороне полиэтиленового края находятся склеенные и запрессованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого краев общей длинной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего края 1 Покрытие для снимков - покрытие для трубки должно быть представлено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. Размер R-65 1 Покрытие защитное - защитное покрытие размером 100см \* 102см \* 0,05мм должно быть изготовлено из полиэтиленовой плёнки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 102 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 50 Салфетки 10х10 см - стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 \* 10 см общий размер 12 слоёв! 1 Манифолд - В комплект входят: Линия давления длина 100см, инфузионный набор - вентилируемый, трехпортовый манифолд высокого давления, 12мл шприц для контраста. Манифолд: имеет мягкую дугообразную форму, чтобы улучшить сцепление при использовании, главная линия манифолда имеет соединители мама/папа. 3 порта соединения мама и три ручки с нерабочим положением. Манифолд правосторонний. Расстояние между центральными точками ручек 46 мм или 1,811 ", общая ширина манифолда 1,663" или 42.23 мм, длина манифолда 6,148 "или 156 мм. Общая высота 29.2 мм или 1,149" высота части захвата руки 0,580" или 12.9 мм. Манифолд имеет 3 ручки белого или синего цвета. Один из основных разъемов манифолда является вращающийся тип луер лок/ папа. Внутренний диаметр всего манифолда 1.8 мм или 0,071". Колпачки изготовлены из полипропилена. Шприц для контраста: 12мл объемом жидкости. Вал и колпачок изготовлены из поликарбоната. Вращающийся адаптер поликарбонат. Плунжер - Поликарбонат кальция заполнены полипропиленом. Плунжерная затворка - сделан из силиконового эластомера. Шприц имеет 3 кольца с захватом для пальца адаптеры чтобы выдать общий захват и не скользящее положение. Линия мониторинга давления - 100см Длина мама/папа типа Луер коннектора, не содержит фталат, оценка твердости 84 Термической стабильности - Желтая точка 30мин, - черная точка 85мин. Внутренний Диаметр составляет 1.06мм и внешний диаметр 3.2mm. Прозрачный. Инфузивный набор вентелируемый - внутренний диаметр 2.9 мм, наружный диаметр является 4.1 мм. Cодержит капельницу 60 мм длиной с 2 способа шипа 20 капель с антибактериальным фильтром 1.2 микрон. с роликовым зажимом, сделанный из белого полиэстера. Коннектор типа луер лок/ папа сделан из прочного материала, набор закреплен белой этикеткой. 1 Соединительная линия для инфузии - соединительная линия для мониторинга артериального давления и инфузионной терапии. Линия изготовлена из высококачественного поливинилхлорида. Внутренний диаметр линии: 1.6 мм, внешний диаметр: 3.2 мм, Длина: 150 см. Тип соединения: м/п, луер лок.  1 Мешок для жидкости - Мешок для отходов операционной комнаты сделан из чистого , прочного материала - полиэтиленвинилацетат 0.06 м, с общим размером: 50 см -/+1 см в ширину и 60 см +/- 1 см в длину, с задней стороны на мешке есть клейкий край 10х50 см с опцией пальцевых прижатий - функция легкого съёма пальцами.   Метод стерилизации: Этиленоксидом |
|  | **Комплект белья для ангиографии (стентирование)** | 1 перчатки - стерильные, неопудренные покрытия для рук №6,5 1 перчатки - стерильные, неопудренные покрытия для рук №8 1 Скальпель - ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121.2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Зажим - полипропиленовый медицинский зажим, предназначенный для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм, Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 67.5мм. Ширина части захвата пальцем составляет 74 мм, общая длина устройства 184.8мм. Открывающий вектор в части захвата пальца в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий! Закруглённый наконечник 2 Чаша 60 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс , не содержит поливинилхлорид. Общий объем 60 мл. Прозрачная 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 4,034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 1 Чаша для хранения проводника 2500мл - общий диаметр 249 мм, высота 80.8 мм.Градуированный внутренний профиль при удержании проводника внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл , гладкая текстура. Продукт изготовлен из полипропилена. Бионагрузка продукта составляет 100. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель . Чаша синего цвета. 4 Электроды для ЭКГ - одноразовый ЭКГ электрод с твердым гелем, серебряный / серебряно-хлоридный датчик и оснащение из нержавеющей стали. Электроды подходят для остаточной, долгосрочной записи или воздействия ЭКГ по Холтеру с прямым нанесением на кожу. Наружный слой выполнен из пенополиэтилена. Размеры - 50мм\*48мм, усиленного диска из полиэстра. В работе с 12 парами электродов представлено 2 килоом лития. 1 Проводник диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 150 см, наружный диаметр - 0,035 ". Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм. Двухсторонний неподвижный стержень. Проводник из нержавеющей стали с тефлоновым покрытием. Проксимальная сварка стержня, ленты и катушки исходный материал в гладкий последовательный купол. Дистальное сварное соединение: сварное соединение стержня, ленты и исходного материала катушки в гладкий последовательный купол. J выпрямление: когда натяжная сила приложена к катушке примыкающая к дистальному концу, J должен открыться до минимум 150 градусов 1 Игла - игла из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, 21Ga  1 Игла пункционная 18 G - диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с кончиком для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чколпачок для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Скос иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 ". Максимальный диаметр проводника - 0,380 " 1 Шприц 20мл - объем: 20 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Шприц 10мл - объем: 10 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "вкручиваемый" в шприц 2 Полотенце - голубого цвета, сделано из 100% хлопка, размер: 44х70 см. 1 Покрытие: защитное на стол - общий размер скатерти - 150см\*137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водопоглощающего материала. водопоглощающий материал - поглощает воду с коэффициентом поглощения более, чем 300%, водопоглощающая часть представлена длиной 150 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клеевой маркер на нижней стороне. 2 Халат одноразовый - халат должен быть изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью не ниже 68 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развёрнутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 156см, верхняя точка по длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см \* 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукова составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: XL, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Простыня одноразовая - простыня ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, медицинские клеевые полоски на клейкой части. Простыня с абсорбирующей степенью выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытие должно иметь полиэтиленовые края размерами: 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Длина не оперативного поля с ножной стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием диаметром 6,2 см. Большие 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальными отверстиями размером 13х7 см. 2 малых отверстия должны находится на расстоянии 76 см друг от друга. На левой и правой стороне полиэтиленового края находятся склеенные и запрессованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого краев общей длинной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего края 1 Покрытие для снимков - покрытие для трубки должно быть представлено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. Размер R-65 1 Покрытие защитное - защитное покрытие размером 100см \* 102см \* 0,05мм должно быть изготовлено из полиэтиленовой плёнки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 102 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 50 Салфетки 10х10 см - стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 \* 10 см общий размер 12 слоёв! 1 Манифолд - В комплект входят: Линия давления длина 100см, инфузионный набор - вентилируемый, трехпортовый манифолд высокого давления, 12мл шприц для контраста. Манифолд: имеет мягкую дугообразную форму, чтобы улучшить сцепление при использовании, главная линия манифолда имеет соединители мама/папа. 3 порта соединения мама и три ручки с нерабочим положением. Манифолд правосторонний. Расстояние между центральными точками ручек 46 мм или 1,811 ", общая ширина манифолда 1,663" или 42.23 мм, длина манифолда 6,148 "или 156 мм. Общая высота 29.2 мм или 1,149" высота части захвата руки 0,580" или 12.9 мм. Манифолд имеет 3 ручки белого или синего цвета. Один из основных разъемов манифолда является вращающийся тип луер лок/ папа. Внутренний диаметр всего манифолда 1.8 мм или 0,071". Колпачки изготовлены из полипропилена. Шприц для контраста: 12мл объемом жидкости. Вал и колпачок изготовлены из поликарбоната. Вращающийся адаптер поликарбонат. Плунжер - Поликарбонат кальция заполнены полипропиленом. Плунжерная затворка - сделан из силиконового эластомера. Шприц имеет 3 кольца с захватом для пальца адаптеры чтобы выдать общий захват и не скользящее положение. Линия мониторинга давления - 100см Длина мама/папа типа Луер коннектора, не содержит фталат, оценка твердости 84 Термической стабильности - Желтая точка 30мин, - черная точка 85мин. Внутренний Диаметр составляет 1.06мм и внешний диаметр 3.2mm. Прозрачный. Инфузивный набор вентелируемый - внутренний диаметр 2.9 мм, наружный диаметр является 4.1 мм. Cодержит капельницу 60 мм длиной с 2 способа шипа 20 капель с антибактериальным фильтром 1.2 микрон. с роликовым зажимом, сделанный из белого полиэстера. Коннектор типа луер лок/ папа сделан из прочного материала, набор закреплен белой этикеткой. 1 Соединительная линия для инфузии - соединительная линия для мониторинга артериального давления и инфузионной терапии. Линия изготовлена из высококачественного поливинилхлорида. Внутренний диаметр линии: 1.6 мм, внешний диаметр: 3.2 мм, Длина: 150 см. Тип соединения: м/п, луер лок.  1 Мешок для жидкости - Мешок для отходов операционной комнаты сделан из чистого , прочного материала - полиэтиленвинилацетат 0.06 м, с общим размером: 50 см -/+1 см в ширину и 60 см +/- 1 см в длину, с задней стороны на мешке есть клейкий край 10х50 см с опцией пальцевых прижатий - функция легкого съёма пальцами.   Метод стерилизации: Этиленоксидом |
|  | **Комплект белья для коронарографии детский** | Простня ангиографическая- 1шт. Простыня малая операционная - 2шт. Халат хирургический- 3шт. Салфетка хирургическая- 10шт. Подстилка впитывающая влагонепроницаемая - 2шт. Чашки 250мл-2шт. Чашки 500мл - 1шт.Чашки1000мл. Марлевая салфетка 10х10 20шт. |
|  | **Контур дыхательный 0,8м (с влагосборником)** | Анестезиологический дыхательный контур (взрослый) в комплекте: 1) 2 шланга диаметром 22мм без провода нагрева длиной (м): 1.8 и 2) с самогерметизирующимся влагосборником ,Y-образным соеинителем |
|  | **Линия к перфузору** | Удлинительная линия: длиной 150 см, изготовлена из прозрачной ПВХ трубки, с соединениями типа Луер Лок. Устойчивы к давлению до 4 бар. Внутренний диаметр трубки: 1,5 мм. Наружный диаметр трубки::2,65мм. Удлинительная линия для инфузионного насоса. Упаковка: Герметичный пакет из термоформуемой пленки и газопроницаемой бумаги. Однократного применения. Стерилизован этиленоксидом. |
|  | **Стент периферический саморасширяющийся.** | Стент периферический саморасширяющийся. Нитинол (никелит титана), расширяется при нагревании до температуры тела, матричный дизайн (стент вырезан лазером из бесшовной трубки и электрополирован). Дизайн стента «открытая ячейка», 18 «V»-образных сегментов (высота 2 мм) по окружности стента, каждый третий сочленен мостиком с соседним, дизайн «пик ко впадине», расширение нижней и верхней кромок стента на 1 мм, по каждому краю 6 рентгенконтрастных танталовых маркеров (Ø 0.0185" каждый). Материал системы доставки – внутренний шафт – полимерная трубка, дистально покрыта оплеткой из нержавеющей стали и переходит в рентгенконтрастный гибкий кончик (длина кончика 0.45"(A), Ø в месте перехода 0.077", дистально 0.051"), проксимально заключена в стальную трубку, внутренний слой покрывающего катетера – нейлон, имеет рентгенконтрастный маркер. Характеристики: система доставки 6 F совместима с проводником 0.035", интродьюсером 6 F, проводниковым катетером 8 F. Возможное укорочение стетна – не больше 5,46%. Рабочая длина системы 80 и 120 см. Есть ручка для контролированной установки стента. Размеры: Ø 6,0, 7,0 и 8,0 мм (длина 20, 30, 40, 60, 80 и 100 мм), Ø 9,0 и 10,0 мм (длина 20, 30, 40, 60 и 80 мм) Размеры по заявке Заказчика |
|  | **Окклюдер, варианты исполнения: Flex II ASD, Flex II PFO, Flex II UNI, диаметр перетяжки (мм): 4; 5; 6; 7,5; 9; 10,5; 12; 13,5; 15; 16,5; 18; 21; 24; 27; 30; 33; 36; 39; 40** | Набор для малоинвазивного закрытия открытого аортального протока. Окклюдер - устройство, изготовленное из нитиноловой проволочной сетки. Возможность выбора размера окклюдера из: 5, 6, 7, 8, 10, 12, 15, 18мм - размер в нисходящей части аорты; 3,5, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 14мм - размер у основания; 9, 10, 11, 13, 16, 18, 20, 24мм - размер удерживающей части. Длина окклюдера от 4,25 до 16 мм. Окклюдер разработан так, что у него отсутствует винт, выходящий в просвет аорты, соответственно гемодинамика в аорте не нарушается, нет риска повредить аорту и уменьшается риск тромбоэмболических осложнений. Доставочная система представляет из себя катетер с пушером, что исключает риск заклинения при откручивании проводника. Плетение представляет собой тонкие нитиноловые нити. Плетение окклюдера дает возможность позиционирования и установки окклюдера в большом количестве разнообразных клинических случаев при помощи всего лишь одной формы окклюдера. |
|  | **Окклюдер для закрытия открытого артериального протока** | Самораскрывающееся устройство (окклюдер) для закрытия открытого артериального протока конусообразной формы с плоским удерживающим диском ("юбкой") на конце, изготовленное из нитиноловой сетки. Форма окклюдера соответствует форме протока для оптимальной окклюзии. "Юбка" фиксируется в ампуле протока со стороны аорты, а тело окклюдера заполняет проток по длине. Удерживающая "юбка" окклюдера обеспечивает безопасное позиционирование и уменьшает риск эмболизации. С целью увеличения плотности устройства диск и тело заполнены полиэстеровой тканью, активизирующую окклюзию, что ведет к окончательному закрытию дефекта. Рентгенконтрастные метки на концах устройства облегчают процесс установки. Устройство может быть легко извлечено и переустановлено. Диаметр устройства у нисходящей аорты 5, 6, 8, 10, 12, 14, 16 мм. Диаметр устройства у легочной артерии 4, 6, 8, 10, 12, 14 мм. Диаметр удерживающей "юбки" 9, 10, 12, 16, 18, 20, 22 мм. Длина устройства 5, 7, 8 мм. Доставляющая система Amplatzer TorqVue 45 и 180 градусов состоит из загрузочного устройства, доставляющего катетера, кабеля доставки, пластикового 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 PTFE для уменьшения трения при проведении устройства. Мягкий рентгенконтрастный кончик проводникового устройства снижает риск повреждения сосудов и обеспечивает визуализацию позиционирования. Размер устройства 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13 Fr. Угол изгиба 45 и 180 градусов. Внутренний диаметр устройства 1.83, 2.11, 2.44, 2.69, 3.0, 3.30, 3.99, 4.32 мм. Внешний диаметр устройства 2.51, 2.79, 3.18, 3.45, 3.81, 4.14, 4.80, 5.13 мм. Длина 60, 80 см. Направляющий проводник в комплекте. Доставка и размеры по заявке заказчика. |
|  | **Окклюдер, минимальный диаметр перемычки (мм): 3,5; 4; 5; 6; 8; 10; 12; 14; максимальный диаметр перемычки (мм): 5; 6; 7; 8; 10; 12; 15; 18; диаметр диска (мм): 9, 10, 11, 13, 16, 18, 20, 24; длина окклюдера (мм): 4,25; 5; 6,05; 6,30; 7; 7,50; 8,50; 9; 10,50; 12; 14; 16** | Набор для малоинвазивного закрытия открытого аортального протока. Окклюдер - устройство, изготовленное из нитиноловой проволочной сетки. Возможность выбора размера окклюдера из: 5, 6, 7, 8, 10, 12, 15, 18мм - размер в нисходящей части аорты; 3,5, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 14мм - размер у основания; 9, 10, 11, 13, 16, 18, 20, 24мм - размер удерживающей части. Длина окклюдера от 4,25 до 16 мм. Окклюдер разработан так, что у него отсутствует винт, выходящий в просвет аорты, соответственно гемодинамика в аорте не нарушается, нет риска повредить аорту и уменьшается риск тромбоэмболических осложнений. Доставочная система представляет из себя катетер с пушером, что исключает риск заклинения при откручивании проводника. Плетение представляет собой тонкие нитиноловые нити. Плетение окклюдера дает возможность позиционирования и установки окклюдера в большом количестве разнообразных клинических случаев при помощи всего лишь одной формы окклюдера. |
|  | **Окклюдеры для эмболизации (коллатералей воск.) периферических сосудов в комплекте.** | Окклюдеры для эмболизации (коллатералей воск.) периферических сосудов в комплекте. Васкулярная закупоривающая система состоит из васкулярной пробки СегаTМ и проводниковых комплектующих.Васкулярная пробка самостоятельно расширяющееся цилиндрическое устройство, из сетчатой проволоки Ni-Ti. Устройство установлено на обоих концах с рукавом из нержавеющей стали. Один микровинт (гайка) из нержавеющей стали приварен к одному концу прибора. Подающий кабель длиной 140 см разрешается подключать к микровинту из нержавеющей стали для доступа или получения сигнала. Фторопластовые мембраны, предназначенные для закупоривания раны и предотвращения потери крови после размещения пробки, вставлены в прибор. Все металлические конструкции снабжены покрытием из нитрида титана (TiN) для улучшения биосовместимости. Устройство имеет различные размеры, начиная от 4 до 24 мм с шагом в 2 миллиметра. • Комплектующие комплекта интродьюсера васкулярной пробки Cera™ состоят из загрузчика, подающего кабеля и кровоостанавливающего клапана. После выбора правильного проводника и расширителя, комплект интродьюсера позволяет выдвинуть пробку на нужную позицию и облегчает доставку, установку и извлечение устройства. |
|  | **Окклюдер для закрытия ОАП (PDA)** | Окклюдер для закрытия открытого артериального протока выполнен из высокотемпературного сплава никеля и титана (нитинола) с наноструктурированным керамическим покрытием для сокращения выброса ионов никеля в ткань эндокарда, не вызывающим иммунологических реакций и аллергически нейтральным. Внутри окклюдер наполнен устойчивой к току крови мембраной из растянутого политетрафторэтилена c диаметром отверстий 10 микрон для немедленной остановки кровотока сквозь дефект после имплантации устройства и предотвращения остаточного шунта. Доступные размеры окклюдеров: 10, 12, 14, 16, 20, 22, 24, 26, 28, 30.Доставочная система для окклюдера состоит из проводящего катетера, гемостатического клапана с 3-х ходовым краником и гибкой трубкой, сосудистого дилататора, доставочного проводника с резьбой на дистальном конце и торк-девайсом на проксимальном конце и пластикового переходника. Стержень доставочный системы обладает увеличенной устойчивостью к изломам благодаря спиральной оплетке в структуре стержня; рентгеноконтрастная маркерная зона на дистальном конце облегчает локализацию и аккуратное размещение окклюдера; внутреннее тефлоновое покрытие обеспечивает гладкое движение устройства и уменьшает образование тромбов; гемостатический клапан предотвращает кровотечение и воздушную эмболию. доставочная система 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14 Fr и используется в зависимости от выбранного типа окклюдера. Длина доставляющего кабеля - 1150 мм. Изгиб дистального сегмента - 180 градуса |
|  | **Окклюдер для эмболизации** | Окклюдер, изготовленный из нитиноловой сетки, для эмболизации периферических сосудов. Представляет собой самораскрывающееся цилиндрическое устройство, изготовленное из нитиноловой сетки. Устройтсво можно максимально точно установить и переставлять для достижения оптимальной окклюзии. Рентгенконтрастные метки на концах устройства облегчают процесс установки. Устройство может быть легко извлечено и переустановлено. Доставка и установка через обычный проводниковый катетер или устройство доставки. Рекомендуемая длина кабеля доставки 135 см. Диаметр 3-22 мм. Длина 6-18 мм. Рекомендуемая максимальная длина системы доставки 100 см. Рекомендуемый минимальный размер устройства доставки 4-7 Fr. Рекомендуемый минимальный размер проводникового катетера 5-9 Fr. |
|  | **Окклюдер для эмболизации периферических сосудов ,в комплекте** | Васкулярная заглушка для эмболизации периферических сосудов, состоящая из васкулярной пробки и проводниковых комплектующих. Васкулярная пробка –это самостоятельно расширяющееся цилиндрическое устройство, из сетчатой проволоки Ni-Ti. Устройство установлено на обоих концах с рукавом из нержавеющей стали.  Один микровинт (гайка) из нержавеющей стали приварен к одному концу прибора. Подающий кабель длиной 140 см разрешается подключать к микровинту из нержавеющей стали для доступа или получения сигнала. Фторопластовые мембраны, предназначенные для закупоривания раны и предотвращения потери крови после размещения пробки, вставлены в прибор. Все металлические конструкции снабжены покрытием из нитрида титана (TiN) для улучшения биосовместимости. Устройство имеет различные размеры, начиная от 4 до 24 мм с шагом в 2 миллиметра.  Комплектующие комплекта интродьюсера васкулярной пробки состоят из загрузчика, подающего кабеля и кровоостанавливающего клапана. После выбора правильного проводника и расширителя, комплект интродьюсера позволяет выдвинуть пробку на нужную позицию и облегчает доставку, установку и извлечение устройства. |
|  | **Опционный вена-кава фильтр** | Опциональный фильтр из нержавеющей стали 316 LVM, для постоянной или временной имплантации (без ограничения времени для удаления), конический, с двумя уровнями. Верхний (фиксирующий) уровень из шести коротких ножек, с дистальными концами в форме крючков для активного закрепления и нижний (центрирующий) уровень 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. Соединение ножек без спаек, уменьшающее риск излома. Устойчив к коррозии, обеспечивает минимальную турбулентность при кровотоке. Высота фильтра - 55 мм, вес - менее 1 гр, диаметр ножек 0,3 мм. Подходит для полой вены до 32 мм в диаметре. Установка Югулярным, Феморальным, Брахиальным и Подколенным доступами. 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 катетер-интродьюсер 7F с рентгеноконтрастной меткой, расширитель, доставляющий катетер, пункционную иглу 17G и J-образный проводник .035”, 9F, 150/180cm. |
|  | **Проводник диагностический удлиненный** | Широкий спектр диаметров диагностических проводников: 0,35" (0.89мм), 0,38´´ (0.97мм). Длина проводников не менее 80, 150, 180, 210 и не более 260см (проводники быстрой замены). Конфигурации прямых проводников: Beтtson (длина подвижного сегмента 23см), Bentson Short Taper (длина подвижного сегмента 10см), Newton LT (длина подвижного сегмента 13.5см), Newton LLT (длина подвижного сегмента 18.5см), Newton LLLT (длина подвижного сегмента 23.5см), Различный радиус J – загиба – 1.5, 3, мм. Различная длина гибкой дистальной части. Наличие проводников с двумя рабочими кончиками: J – изогнутый/прямой. Конфигурации прямых проводников: прямой (длина подвижного сегмента 7см). Возможность выбора проводников с фиксированным и нефиксированным внутренним стержнем. Трехкомпонентный дизайн проводника - стержень, гибкая лента и PTFE (политетрафторэтилен) покрытие по всей длине, нанесенное метом грунтовки и придающее проводнику зеленый цвет. Возможность выбора проводников различной жесткости. Порт для промывания с механизмом Luer Lock. Проводник упаковон в пластиковое кольцо. Материал стержня проводника - нержавеющая сталь. |
|  | **Проводник коронарный для острых окклюзий** | Универсальные коронарные проводник для ангиопластики и стентирования. Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм) Наличие длин, см: 180-300 см Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: Технология изготовления «composite core» наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Усиление, необходимое для изгиба дистальной части проводника 0.5. 0,7 г. Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 3 см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15- 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Наличие дублирующей (внутренней) оплетки сердечника. Возможность удлинения до: не менее 300 см Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное. Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты 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. |
|  | **Проводник коронарный для хронических окклюзий** | Универсальные коронарные проводник для для хронических окклюзии Диаметр: не более 0.014 / 0.36, 0.23 / 0.36, 0.009 / 0.014, 0.008 / 0.014, (0.20 / 0.36), 0.010, 0.011, 0.012, 0.014  Наличие длин, см: 180-190 см, 300 см Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 11, 17, 20 см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 11, 15,16, 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Возможность удлинения до: не менее 300 см, 345 см, 465 см Варианты покрытия дистальной части: не гидрофильное Варианты жесткости кончика: наличие высокой гибкости, гибкий, средней гибкости, жесткий, высокой жесткости Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой, изогнутой и J формы Степень жесткости кончика в граммах 1.7, 3.0, 3.5, 4.5, 6.0, 9.0, 12.0 г, 20 г Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая хронические окклюзии, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. |
|  | **Набор белья о/р для электрофизиологической исследований** | 1 перчатки - стерильные, неопудренные покрытия для рук №7 1 перчатки - стерильные, неопудренные покрытия для рук №7,5 2 Губка-стик - губка стик 8" для обработки операционного поля , ручка сделана из полипропилена с пенополиуретановой губки. Общая длина ручки 174 мм. Конец ручки полукруглый, проксимальный конец (противоположность губки).Квадрат губки 50 мм в длину и 50 мм в ширину. Толщина губки 25 мм. 2 Зажим - Полипропиленовый медицинский зажим, предназначенный для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм, Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 67.5мм. Ширина части захвата пальцем составляет 74 мм, общая длина устройства 184.8мм. Открывающий вектор в части захвата пальца в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий! Закруглённый наконечник 1 Скальпель - ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121.2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Игла пункционная - диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с кончиком для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чколпачок для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Скос иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 ". Максимальный диаметр проводника - 0,380 " Игла размером 18 G 1 Шприц 5 мл - объем: 5 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Шприц 10мл - объем: 10 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 2 Шприц 20мл - объем: 20 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "вкручиваемый" в шприц 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 4,034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 2 Чаша 500 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 4,034 "или 10.2cm, общая высота 2,17" или 5,55cm. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58cm. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 2 Халат одноразовый - халат должен быть изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью не ниже 68 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развёрнутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 156см, верхняя точка по длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см \* 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукова составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: XL, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Покрытие: защитное на стол - общий размер скатерти - 180см\*137см. Скатерть разделена на 3 части - 2 части - полиэтиленовые, водоотталкивающие, и 1 часть - водовпитывающий, впитывающая воду. Водооталкивающий материал, и впитывающий воду - материал - с коэффициентом поглощения более чем 300%, часть, впитывающая воду - 180см длиной и 61см в ширину. Скатерть имеет клеевой маркер на нижней стороне. 4 Простыня одноразовая - Простыня сделана из усиленного материала -размер 100\*100см c клейким краем, может быть сложено с 5 сгибами, каждый из которых должен составлять 20см в высоту и 90см - в ширину. 2 Простыня одноразовая - Простыня сделана из усиленного материала -размер 160\*200см c клейким краем, может быть сложено с 5 сгибами, каждый из которых должен составлять 40см в высоту и 110 см - в ширину. 1 "Простыня одноразовая - простыня для кардиостимуляции сделана из 4 материалов: по краям с обеих сторон простыни имеется пленка из полиэтилена размерами: в высоту 355 см +/-3 см и в ширину 69 см +/- 1 см. Вторая часть это внутренняя часть сделана из впитывающего усиленного материала (который покрывает всего пациента) с размерами: ширина 100 см +/- 1,5 см и высота 101 см +/- 1 см, операционная зона сделана из экстра впитывающего усиленного материала с впитывающей степенью в 400% ширины материала. Область разреза сделана из клейкой пленки для точной защиты в области введения.  Простынь имеет 4 отверстия, 2 отверстия квадратной формы и 2 отверстия круглой формы. Круглые отверстия имеют окружность в 10 см в диаметре и расстояние от левого и правого отверстия составляет 15 см, размер клейкой пленки приложенный поверх отверстия составляет 20х20 см. Квадратные отверстия также имеют клейкую пленку поверх отверстия размером 20х20 см, размер окошка для инсерции составляет 10х14 см, расстояние между отверстиями 8 см. Расстояние между верхними квадратными и нижними круглыми отверстиями составляет 52 см.  Размер операционной части простыни составляет 101,6 х 100 см Все материалы простыни не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. " 4 Салфетки размером (см):20х20 - Хирургические рентгенконтрастные салфетки сделаны из 100% хлопкового волокна степень впитывания меньше чем 10% от плотности ткани. Размеры: 40х40 см салфетки сложены 8 раз для того чтобы создать 4-х слойный впитывающий продукт. В нем есть рентгеноконтрастная полоска синего цвета, каждые 5 губок связаны вместе для легкого подсчета. 50 Салфетки 10х10 см - стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 \* 10 см общий размер 12 слоёв! 20 Марлевые впитывающие шарики - стерильные марлевые шарики с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Размер: 4.5 см 1 Покрытие для снимков - покрытие для снимков R-35 см должно быть представлено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. 1 Покрытие защитное - защитное покрытие должно быть изготовлено из 110см \* 110см \* 0,05мм полиэтиленовой плёнки. Ширина покрытия составляет 110 см, длина - 110 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 1 Лоток - Глубокий лоток голубого цвета, изготовленный из полипропилена. Общая ширина 11" или 27см, длина - 9.72" или 24.68 см, и 2" в высоту. Верхний край кромки - 0.24" в высоту.  Метод стерилизации: Этиленоксидом |
|  | **Pезервуар N2О** | Емкость для охлаждающего вещества обеспечивает криоконсоль оксидом азота (N2O). 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 (N2O) 99.5% очистка, уровень влажности < 50 ppm (частей на миллион) |
|  | **Самораскрывающаяся стент система для каротидных артерий** | Самораскрывающийся нитиноловый стент на системе доставки с Rх 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 8х6, длина 30мм; диаметр стента 8х6, длина 40мм; диаметр стента 10х7, длина 30мм; диаметр стента 10х7, длина 40мм. Размер для стента прямой формы: диаметр стента - 6; 7; 8; 9; 10, длина - 20; 30; 40; 60 мм. |
|  | **Система для защиты от дистальной эмболии** | Быстро сменяемая система защиты против дистальной эмболии с плетеным нитиноловым фильтром с гепариновым покрытием. Независимое вращение фильтра на проводе. Поперечный профиль 3.2Fr. Совместим с проводниками 0.014" или 0.018". Длина проводника 320см с возможностью укорочения до 190см и использование оставшегося проводника для "быстрой" навигации через Rx порт. Платиновая проволока на конце проводника для обеспечения наилучшей рентгенконтрастности. Золотая проволока вмонтирования в отверстия фильтра для определения степени открытия и положения фильтра. Фильтр должен полностью убираться в доставляющий катетер при доставке. При удалении фильтр должен полностью убираться в катетер 4.2Fr. Катетер для доставки и удаления входит в комплект. Размер фильтра: 3; 4 ; 5; 6; 7мм. |
|  | **Катетерная система доставки с катетерами прямыми и изогнутыми длиной 45 и 50 см** | Катетерная система доставки доставляет электроды к левому отделу сердца (прямая, изогнутая) Технические характеристики Проволочный проводник Материал: Нержавеющая сталь Длина: 120 см Диаметр: 0,9 мм Клапан Внутренний диаметр: 5,1 мм (15,2 French) (максимальный) Нож (слиттер) для проводникового Катетера 4—6 French Дилятатор проводникового катетера Материал: Полиэтилен Внутренний диаметр: 0,9 мм (2,8 French) (минимальный) Внешний диаметр: 2,4 мм (7,1 French) (максимальный) Полезная длина: 59,4 см Проводниковые катетеры Материал: Блок-сополимеры простых полиэфиров с амидами, полиамид 12 Внутренний диаметр: 2,4 мм (7,2 French) (минимальный) Внешний диаметр: 3,0 мм (9,0 French) (максимальный) Встроенный гемостатический клапан |
|  | **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 тканому 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. |
|  | **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. |
|  | **Система стент-графта: Односторонний аорто-подвздошный компонент** | Проксимальный конец односторонней аорто-подвздошной (AUI) конфигурации раскрывается в проксимальной шейке и верхней части аневризмы. Все стенты проксимального аортального конца AUI конфигурации пришиты к наружной поверхности тканого графта. Проксимальный стент (супраренального) аортального фрагмента не покрыт тканым материалом. Таким образом, конструкция этого открытого стента позволяет стент-графту AUI закрепиться выше почечных артерий без их обструкции материалом графта. На супраренальном стенте имеются фиксирующие штифты для облегчения закрепления устройства AUI на месте. Супраренальный стент пришит к проксимальному краю графта высокомолекулярной полиэтиленовой нитью. Дистальнее аортальный фрагмент конически сужается, превращаясь в трубку малого диаметра. В дистальном окончании конического устройства AUI стенты подшиты к внутренней поверхности тканого графта. |
|  | **Спираль PDA Flex** | Имплантат (PDA) предназначенный для лечения ОАП. Комплектация системы: интродьюсер, проводник, Y конектор, имплантат, установленный в доставляющую систему. Основные технические характеристики: материал имплантата никель титановый сплав, исполненный в виде спирали. Система доставки представлена в виде нитинолового проводника с тефлоновым покрытием. Имплантат размерами (наружный диаметр дистальный/проксимальный): 4/4; 5/4; 6/5мм. |
|  | **Спираль PDA Medium** | Имплантат (PDA) предназначенный для лечения ОАП. Комплектация системы: интродьюсер, проводник, Y конектор, имплантат, установленный в доставляющую систему. Основные технические характеристики: материал имплантата никель титановый сплав, исполненный в виде спирали. Система доставки представлена в виде нитинолового проводника с тефлоновым покрытием. Имплантат размерами (наружный диаметр дистальный/проксимальный): 7/6; 9/6; 11/6 мм. |
|  | **Стандартные проводники удлинённые** | 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: 220; 260; 300, 400; 450 см. Наличие возможности выбора формы проводников: прямой; прямой жесткий; изогнутый; изгиб 45º; изгиб 45º жесткий. Длина гибкой дистальной части: 10 мм; 30 мм. Наличие гидрофильного устойчивого покрытия по всей длине проводника. |
|  | **Стент-графт торокальный с системой доставки Captivia с 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 |
|  | **Стент для коарктации аорты** | Высококачественный стент изготовлен из проволочной сетки Platinum / Iridium толщиной 0,013 дюйма, выполненной в виде зигзагообразного рисунка и покрыт гибкой расширяемой оболочкой ePTFE (политетрафторэтилен) . Каждое соединение подвергается лазерной спайке с добавлением золота 24К. Нетравматичен, так как проволока не имеет квадратных краев. Регулируемая подгонка - благодаря своей способности к расширению стент возможно повторно расширять , в соответствии с естественный ростом ребенка, т.е. нет необходимости в повторной имплантации стента. Количество зигзагов на сегмент: 8. Доступное расширение стента от 12,0 мм до 24,0 мм. Длина стента 16, 22, 28, 34, 39 и 45 мм. Возможность выбора диаметра от 1.6 до 4.5 см с внешним диаметром баллона от 12.00 мм до 24.00 мм с длиной от 2,5 см до 5,0 см. Обязательное наличие рабочей длины 100см. |
|  | **Стент для каорктации аорты (непокрытый)** | Высококачественный стент изготовлен из проволочной сетки Platinum / Iridium толщиной 0,013 дюйма, выполненной в виде зигзагообразного рисунка. Каждое соединение подвергается лазерной спайке с добавлением золота 24К. Нетравматичен, так как проволока не имеет квадратных краев. Регулируемая подгонка - благодаря своей способности к расширению стент возможно повторно расширять, в соответствии с естественный ростом ребенка, т.е. нет необходимости в повторной имплантации стента. Количество зигзагов на сегмент: 8. Доступное расширение стента от 12,0 мм до 24,0 мм. Длина стента 16, 22, 28, 34, 39 и 45 мм. Возможность выбора диаметра от 1.6 до 4.5 см с внешним диаметром баллона от 12.00 мм до 24.00 мм с длиной от 2,5 см до 5,0 см. Обязательное наличие рабочей длины 100см. |
|  | **Стент коронарный с лекарственным покрытием** | Коронарная стент-система, покрытая сиролимусом, представляет собой комбинированный продукт устройство/лекарство, состоящее из двух компонентов: устройства (одобренная СЕ коронарная стент-система из сплава L-605 (кобальт-хрома), покрытого лекарственным веществом, содержащим сиролимус, активного фармакологического компонента в биоразлагаемом полимерном матриксе. Устройство представляет собой баллонорасширяемый коронарный стент внутри быстрозаменяемого доставляющего катетера. Состав покрытия, которое накладывается аблюминально на поверхность стент системы, включает комбинацию биоразлагаемых полимеров, смешанных с сиролимус. Номинальные дозы сиролимуса на стенте в зависимости от размера и длины варьируется от 42,08 мкг до 329,98 мкг. Активный фармацевтический ингредиент (АФИ): Сиролимус. Неактивные ингредиенты; Биоразлагаемые полимеры: поли-L-лактид, 50-50 поли-DL-лактид-когликолид и поливинилпирроли-дон на люминальной и боковых поверхностях стента и баллона. Распад полимера 6 месяцев. Стент подходит для крепления к баллонам доставляющего катетера различных размеров, от 2,25 до 4,0 мм. Система доставки быстрой смены катетера с баллоном, расположенным на дистальном конце. Дистальный стержень состоит из двух лучей, один используется для расширения баллона, а второй представляет собой проводник. Проксимальный стент представляет собой гипотрубку из нержавеющей стали. Визуальные проксимальные маркеры расположены на расстоянии 90 см и 100 см от дистального вспомогательного наконечника катетера, позиционирование которого не требует помощи рентгеноскопии. Характеристики компонентов стента: Длина стента (мм) 8; 12; 16; 20; 24; 28; 32; 36; 40. Доступные номинальные диаметры стента (мм) 2.25; 2.50; 2.75; 3.00; 3.50; 4.00. Толщина каркаса не более 73 мкм (0.0029’’). Дизайн стента: Гибридная конструкция (закрытые ячейки по краям и открытые ячейки в середине); 6 ячеек (диаметр стента 2,25-2,50 мм), 8 ячеек (2,75-3,50 мм), 10 ячеек (4,00 мм). Рабочая длина системы доставки 140 см. Соотношение металл/артерия в среднем 14%. Сжимаемость менее 1 %. Средняя сократимость менее 5 %. Совместим с коронарным проводником (макс.)-0.014” (0,36 мм). Совместим с проводниковым катетером 5 F (1,65 мм). Номинальное давление 8 бар. Расчетное давление разрыва 14 бар. Продукт используется для увеличения просвета коронарной артерии у пациентов с симптомами ИБС вследствие образования очагов протяженностью ≤ 40 мм в нативной коронарной артерии диаметром от 2,5 мм до 4,0 мм. Способ стерилизации - этиленоксид. Размеры по заявке заказчика. |
|  | **Стент коронарный с лекарственным покрытием** | Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика. Основные функциональные требования, технические характеристики Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм. Широкого диапазона длины стента 8,11, 14, 18, 24, 28, 33, 36 мм. Лекарственное покрытие с высоколипофильным цитостатиком. Биодеградируемое покрытияе 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 стали L316 Дизайн балок – гофрированные кольца, дизайн ячеек – quadrature link с s-образными коннекторами. Толщина стенки стента не более 0,0047”  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 длинны стента. Входной профиль стента в стеноз – не более 0,016” Входной профиль системы доставки не менее 0,018” Расчетное давление разрыва 16 АТМ для стентов диаметром 2,25-3,00 мм; 14 АТМ для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 6 ATM. Система доставки с трехлепестковым балонном для всех диаметров и длин. Рабочая длина шахты – не более 142 см Гидрофильное покрытие на дистальной части системы доставки. Размеры по заявке заказчика. |
|  | **Стент коронарный с лекарственным покрытием, обладающего способностью к биоразложению диаметром (мм) – 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 4.00 и длиной (мм) – 10, 15, 20, 25, 30, 35** | Коронарная стент система с лекарственным покрытием, обладающего способностью к биоразложению диаметром (мм) – 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 4.00 и длиной (мм) – 10, 15, 20, 25, 30, 35 Набор для установки рассасывающегося коронарного стента, выделяющего лекарственный препарат – это комбинированное изделие, которое состоит из коронарного стента из нержавеющей стали, расширяемого баллоном, покрытого базовым полимерным слоем и рассасывающимся, выделяющим лекарственный препарат полимерным слоем. Рассасывающийся, выделяющий лекарственный препарат полимерный слой состоит из смеси Рапамицина и рассасывающегося полимера. Рапамицин может эффективно подавлять пролиферацию и миграцию гладкомышечных клеток сосудов, а также защищать сосуды от рестеноза. Полимер выполняет функцию контроля высвобождения Рапамицина. Стент изготавливается из электрополированной нержавеющей стали (316L), обработанной на лазерном станке, из бесшовной трубы синусоидальным способом, покрыт смесью полимера и Рапамицина.  - Базовый полимерный слой (PBuMA) покрытие стента PBuMA (поли бутил-метакрилат) в качестве базового полимерного слоя обладает превосходной биосовместимостью.  - Рассасывающийся полимерный слой включая PLGA {Поли (DL-лактик-ко-гликолид)} и Рапамицин. PLGA обладает превосходной биосовместимостью и способностью к биоразложению. Он может распадаться на разные виды мелких молекул, например, углекислый газ и вода, которые могут выводиться из организма посредством метаболизма. Рапамицин обладает анти-пролиферационными свойствами и может эффективно подавлять пролиферацию и миграцию гладкомышечных клеток сосудов.  Система подачи – это расширяемый баллоном катетер быстрого обмена. Доступная длина системы подачи 1450 мм. Предусмотрены два проксимальных индикатора оси системы подачи (93 см и 103 см от дистального конца), которые указывают на относительное положение системы подачи к концу брахиального или феморального проводникового катетера, и две рентгеноконтрастные метки, расположенные под баллоном, которые рентгеноскопически обозначают рабочую длину баллона. И возле конца находится метка для проволочного направителя на расстоянии 24 см от дистального конца. Направляющие катетеры с внутренним диаметром 1.42 мм (5Fr/0.056”) и проволочные направители диаметром 0.36 мм (0.014”) совместимы со стентом BuMA |
|  | **Стент коронарный** | Коронарный стент с лекарственным покрытием, включающим лекарственное вещество на основе полимера (D, L-лактид-со-капролактон), время абсорбации которого синхронно с высвобождением лекарства (3-4 месяца), что приводит к снижению риска рестеноза и тромбоза, так же 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 4,0 мм. Наличие широкого диапазона длины стента 9, 12, 15, 18, 24, 28, 33 и 38мм. Соответствует основным требованиям и стандартам ЕС (СЕ mark) для следующих категорий пациентов: с инфарктом миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST, острым коронарным синдромом, сахарным диабетом, многососудистыми поражениями, бифуркационными поражениями, а также пациентов старше 65 лет, пациентов мужского и женского пола, пациентов с полной окклюзией поражения, протяженными участками поражения, поражениями малых коронарных сосудов, рестенозом (включая рестеноз внутри стента), поражениями устья сосудов, поражениями левой коронарной артерии, подходит как для бедренного, так и для радиального доступа. Материал стента на основе сплава кобальт хрома L605, с дизайном стента открытая ячейка, что позволяет улучшить доступ к боковым ветвям при бифуркационных поражениях. 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, важно для пациентов нуждающимся в дополнительной последующей операции во избежание риска кровотечения. Покрытие лекарства только на аблюминальной части стента для быстрой эндотелизации и снижению риска тромбоза стента, что особенно критично для пациентов больных диабетом, градиентное покрытие для исключения деламинации полимера и отсутствия риска микроэмболизации сосудов (покрывает только неподвижные части конструкции стента). Толщина балки стента 80 µm. Обязательное наличие системы доставки с трехлепестковым низкокомплаентным 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”). |
|  | **Стент периферический баллонорасширяемый** | Стент баллонорасширяемый. Монтированный на системе доставки, совместимой с 6/7 Fr интродьюсер и 0.035” проводником. Танталовые маркеры на каждом конце стента. Профиль - 0.079". Рабочая длина катетера 80 или 135 см. Диаметр стента 5; 6; 7; 8; 9; 10. Длина: 17, 27, 37, 57 мм. |
|  | **Стент периферичический баллонорасширяемый в педиатрии** | Сосудистый стальной стент для ЧТА на баллоне, который действует как система доставки, для рентгенэндоваскулярной реконструкции окклюзий и стенозов и улучшения кровотока периферических артерий (подвздошной, почечной) у пациентов с симптоматическими заболеваниями периферических артерий. Дизайн стента представляет собой тройную спираль, вырезанную лазером из цельной трубки. Так же стент является матричным с открытой ячейкой. Материал - нержавеющая сталь 316L. Направление раскрытия от проксимального конца доставляющего катетера к дистальному. Атравматичный кончик идеально прилегает к проводнику. Уникальная гибкость: • Гибкость раскрытого стента • Приспосабливаемость к особенностям области установки Великолепная проводимость: • Низкий профиль • Плечи баллона минимальны • Минимальное укорочение  Жесткость: • Хорошая радиальная поддержка  Укорочение при номинальном давлении не более 1% (0 - 2 мм укорочение для всех размеров!) Имеется 2 рентген-контрастных маркера на доставляющем катетере, обозначающих концы стента. Размеры: диаметр 6,7,8,9,10 мм., длина 18, 26, 36, 56 мм, длина системы доставки 80 и 120 смм |
|  | **Стент почечный на системе доставки быстрой смены** | Баллонорасширяемый стент лазерной вырезки из трубки из нержавеющей стали 316 L, 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. |
|  | **Трубка д/насоса Cool Flow дляподачи физ р-ра CFT001** | Набор трубок для подачи физиологического раствора для аппарата Cool Flow |
|  | **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 9FR ID (внутренний диаметр)- полиэтилен HD. Расширитель 9F - полиэтилен HD. Катетер 7F - полиэтилен HD. Устройство с щипцами  Пункционная игла - нержавеющая сталь 304. J-образный проводник - нержавеющая сталь 304 с тефлоновым покрытием. Диаметр проволоки лапок (мм) – 0,4; материал - нержавеющая сталь 316 LVM\*; Диаметр щипцов (мм) – 12-15; Длина щипцов (мм) – 24; Угол раскрытия (°) для регулируемого устройства- 140-145. |
|  | **Набор с трехканальным центральным венозным катетером** | Трехпросветный Центральный Венозный Катетер, c мягким атравматичным кончиком, зажимами линий соединения. Материал катетера - рентгенконтрастный полиуретан. Длина - 16, 20, 30 см; Диаметр - 7; 8,5 Fr. Состав набора: катетер, проводник 0,032; 0,035 дюйм с прямым и j-образным кончиком; Игла 18Gaх6,35см; Тканевой расширитель; Шприц; мягкий и жесткий фиксаторы катетера, Колпачки. Возможность поставки катетеров с антибактериальным покрытием хлоргексидина / сульфадиазина серебра. Размер и тип катетера по заявке Заказчика. |
|  | **Шприц к перфузору 50мл** | Шприц трехкомпонентный одноразовый стерильный объемом 50 мл с аспирационной иглой, с наконечником типа Luer Lock, для использования сприцевыми насосами, прозрачный |
|  | **Электрод для временной кардиостимуляции M3 (2/0), 60 см. 2/0** | Электрод для временной кардиостимуляции M3 (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. |
|  | **Стероид-элюирущий, квадрополярный, желудочковый электрод с активной фиксацией и RV/SVC спиралями для дефибрилляции с длиной электрода 49, 55, 62, 72, 97см** | Электрод для дефибрилляции электрод со стероидным покрытием, биполярный, с активной фиксацией для имплантируемого кардиовертора дефибриллятора.  Основные характеристики: • квадриполярная технология • модифицированный фиксационный механизм • мягкая передача крутящего момента • упрощенная конструкция спирали для облегчения фиксации Точное биполярное считывание сигнала с двумя дефибрилляционными спиралями • Может снизить желудочковую гиперчувствительность • Более эффективная ре-детекция VF  • Энергетическая эффективность • Соединение двух дефибрилляционных колец обеспечивает: • Более широкие энергетические векторы • Электрическое дублирование • Высокая энергетическая эффективность • Высокоэффективный танталовые кольца равномерно рассеивают ток • наличие одной спирали в правом желудочке • Простое ознакомление, навигация и использование • Маленький 9 Fr интродьюсер  • Изодиаметрический электрод с Isodiametric Isoglide™ - полиуретановым покрытием  Полярность Четырехполярный Фиксация Активная (винт вращаемый, вкручиваемый/выкручиваемый) Спирали для дефиб. RV/SVC.Восприятие Истинное биполярное Материал изоляции Силикон  Контактное окончание С элюцией стероида и покрытием платина иридий Стероид < 1,0 мг Дексаметазона ацетата Длина 65 см Межэлектродное расстояние:  - от кончика до кольца 8 мм - от кончика до спирали RV 12 мм - от кончика до спирали SVC 180 мм |
|  | **Стероид-элюирущий, квадрополярный, желудочковый электрод с активной фиксацией и RV/SVC спиралями для дефибрилляции SPRINT QUATTRO SECURE с длиной электрода 49, 55, 58, 62, 65, 72 75, 97, 100 см** | МРТ-совместимый шоковый пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации; количество шоковых спиралей –одна; коннекторы: два IS-1 и один DF-1; наличие стероидного покрытия; фиксация - активная, с помощью выдвигаемой электрически активной спирали; длина электрода не менее 65 см; максимальная глубина выдвижения спирали не более 1,8 мм; расстояние от концевой части до проксимального полюса (кольца) не более 11 мм; расстояние от концевой части до шоковой спирали: 17 мм; длина шоковой спирали: 50 мм; максимальный наружный диаметр электрода: 7,8 Френч; рекомендуемый диаметр интродьюсера: 8 Френч; материал шоковой спирали: платино-иридиевый; материал диполя: платино-иридиевый; расстояние от концевой части до дистального диполя: 170 мм спейсинг диполя: 15 мм; материал изоляции электрода: силикон. |
|  | **Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, желудочковый/предсердный, трансвенозный, прямой/J-образный электрод электрод с активной фиксацией CAPSUREFIX NOVUS MRI с длиной электрода 35, 45, 52, 53, 58, 65, 85, 110 см РК-МТ-7№013037** | "С активной фиксацией. Биполярный стероидный электрод активной фиксации. Тип коннектора Биполярный ИС-1. Длина электрода 52 см. Фиксация активная. Материал изоляционного слоя - силикон. Максимальный диаметр не более 7.8 F. Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения) – не менее 1 мг. Межполюсное расстояние не более 10 мм. Тип спирали выдвигающаяся спираль, электрически активная. Длина спирали не более 2 мм. Материал спирали платин-иридиевый сплав, фрактальная поверхность. Наличие рентгеновской метки положения спирали. Рекомендуемый интрадьюсер 8 F. Электрически активная\пассивная спираль электрода предназначена для облегчения активной фиксации и упрощения прохождения вен. Электрод имеет короткое (10 мм) расстояние между кончиком и кольцом.  • Линия стимуляционных электродов сочетает преимущества технологий стероидного покрытия и активной фиксации, позволяя проводить продолжительную низкопороговую стимуляцию.  • Биполярные  • Активной \пассивной желудочковой\предсердной фиксации  • Силиконовая изоляция  • Прямой кончик" |
|  | **Стероид-элюирующий, двухполюсный, трансвенозный, проводимый по проводнику, электрод, размеры 78, 88 см** | Биполярный электрод диаметром 4 Fr, предназначенный для средних и больших вен со средней извилистостью, имеет подвижную анодную спираль для проталкивания и кручения в венах различных анатомических вариантов. Длина 78 см |
|  | **Стероид-элюирующий, двухполюсный, трансвенозный, проводимый по проводнику, электрод , размеры 78, 88 см** | Биполярный электрод диаметром 6 Fr, предназначенный для средних и больших вен со средней извилистостью, имеет подвижную анодную спираль для проталкивания и кручения в венах различных анатомических вариантов. Длина 78 см |
|  | **Электрод** | Стероид-элюирующий, многополюсный, трансвенозный, проводимый по проводнику электро для кардиостимуляции в кардиальной вене предназначен для кардиостимуляции и сенсинга через кардиальную вену. Эндокардиальный электрод для коронарного синуса, многополярный длина 78 см, 4F, стероидным включением" МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии соблюдения требуемых производителем условий проведения исследования. |
|  | **Стероид-элюирующий, монополярный/биполярный, эпикардиальный предсердный и/или желудочковый электрод с длиной электрода 25, 35, 50, 60 см** | Стероид-элюирующий, монополярный/биполярный, эпикардиальный предсердный и/или желудочковый электрод с длиной электрода 25, 35, 50, 60 см |
|  | **Электрокардиостимулятор с принадлежностями (1-камерный)** | 1 Устройство: Коннектор IS-1 BI/UNI. Масса 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; 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 мониторирования 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. |
|  | **Электрокардиостимулятор с принадлежностями (2-камерный)** | Двухкамерный частотно-адаптивный электрокардиостимулятор (AAIR<=>DDDR) совместимый для дальнейшего подключения к системе удаленного мониторинга за пациентом. 1 Устройство: Коннектор IS-1 BI/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 AAI(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 (ПЖПРП) – 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 ПЖПРП при меньшей частоте синхронизации и обеспечивая соотношение частоты блокады более 2:1, укорачивая ПЖПРП 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.  Режимы стимуляций: AAIR<=>DDDR, DDDR, AAI<=>DDD, 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 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. |
|  | **Электрокардиостимулятор (2-камерный)** | "Двухкамерный имплантируемый электрокардиостимулятор является мультипрограммируемым кардиологическим устройством, которое мониторирует и регулирует частоту сердечных сокращений пациента, выполняя однокамерную или двухкамерную частотно-адаптивную стимуляцию при брадикардии. Устройство воспринимает электрическую активность сердца пациента с помощью контактов имплантированных электродов. Затем оно анализирует сердечный ритм на основе программируемых параметров детекции. Устройство мониторирует сердечный ритм на предмет предсердных (ПТ/ФП) и желудочковых тахиаритмий. Устройство применяет критерий детекции, чтобы отличить истинные желудочковые тахиаритмии от быстро проводимой суправентрикулярной тахикардии (СВТ). Устройство реагирует на брадиаритмии, выполняя терапию антибрадикардической стимуляции. Кроме того, устройство предоставляет диагностическую информацию и сведения мониторинга. Это способствует оценке системы и оказанию помощи пациентам. Пациенты с имплантированной системой электрокардиостимуляции могут проходить исследование на МРТ. Электроды следует использовать с данным устройством, чтобы обеспечивать сенсинг и стимуляцию правого желудочка (ПЖ), а также сенсинг и стимуляцию предсердия (П). Система показана для восстановления физиологической частоты сердечных сокращений, улучшения сердечного выброса, профилактики симптомов или защиты от аритмий, обусловленных нарушениями формирования импульсов или проведения. Устройство показано для использования у пациентов, состояние которых улучшается при частотно-адаптивной электрокардиостимуляции для поддержки сердечного выброса во время изменений уровней физической активности. Объемa 12,7 cm3 Масса 22 g В x Ш x Дb 45 mm x 51 mm x 8 mm Рентгеноконтрастный идентифика- торc PVX. Площадь поверхности титанового корпуса устройства 32,2 cm2. Материалы, контактирующие с тканями тела человекаd Титан, полиуретан, силиконовый каучук. Батарея Литий - серебро - оксид ванадия с монофторуглеродом. Химический состав Литий - серебро - оксид ванадия с монофторуглеродом. Номинальное напряжение 3,2 V. Средняя используемая емкость 1,15 Ah. Средняя емкость до рекомендованного времени замены (RRT) 1,1 Ah. Остаточная используемая емкость на РВЗ 0,05 Ah. Потребление тока при 100 %-ной стимуляции a 13,3 ?A. Потребление тока при 100 %-ном ингибировании b 10,3 ?A. Согласно требованиям стандарта EN 45502-2-1 такие важные параметры, как дительность импульса, амплитуда импульса и чувствительность, измеряются на заводе-изготовителе при стандартных условиях: 37 °C; 60 min-1; 3,5 V; 0,4 ms; номинальная чувствительность; при трех уровнях нагрузки. Длительность импульса - Согласно требованиям стандарта EN45502-2-1 длительность импульса измеряется на уровне 1/3 пикового напряжения. Режим стимуляции MRI SureScan позволяет безопасно просканировать пациента, в то время как устройство продолжает выполнять необходимую стимуляцию. Экстренные настройки: Pacing Mode (Режим электрокардиостимуляции) VVI. Lower Rate (Нижняя частота) 70 min-?. RV Amplitude (Амплитуда импульса ПЖ) a 6 V. RV Pulse Width (Длительность импульса ПЖ)  a 1,5 ms. RV Pace Polarity (Полярность стимуляции ПЖ) Unipolar (Монополярный). V. Blank Post VP (Желудочковый слепой период после желудочковой стимуляции) 240 ms. Срок хранения: 18 месяцев. При транспортировки температурный режим: -20 до +40?С.  " |
|  | **Цифровой имплантируемый электрокардиостимулятор (3-камерный)** | "Трехкамерный имплантируемый кардиостимулятор с функцией терапии кардиоренсихронизации (CRT-P). Объем: 15 см ³, Масса: 26 г, Габариты В х Ш х Г:  57 мм х 59 мм х 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 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 монофтроуглеродом. Срок службы: При импедансе стимуляции 500Ω: - процент стимуляций 2,5Вª - DDD, 0%; 0% предсердные; 100% бивентрикулярные – 8,8 лет - DDD, 100%; 100% предсердные; 100% бивентрикулярные – 7,7 лет При импедансе стимуляции 900Ω: - процент стимуляций 2,5Вª - DDD, 0%; 0% предсердные; 100% бивентрикулярные – 10,4 лет - DDD, 100%; 100% предсердные; 100% бивентрикулярные – 9,4 лет (ª – 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) Двухэтапный индикатор замены устройства: Рекомендуемое время замены (RRT): ≤ 2,77 V при автоматических измерениях в течение 3 дней подряд Индикатор плановой замены (ERI): 3 месяца после достижения критерия RRT Окончание срока службы (EOS): 3 месяца после достижения критерия ERI. Устройство имеет в наличии функцию, которая осуществляет мониторинг внутригрудного сопротивления с целью раннего выявления застоя жидкости в легких и декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Наличие функции по контролю 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) с помощью устройства. В наличии имеется функция, позволяющая стабилизировать желудочковый ритм при эпизодах Фибрилляции Предсердии.   В качестве профилактики снижения повторных возникновений фибрилляции предсердий, устройство имеет в наличии функцию, которая инициирует овердрайв стимуляцию в предсердии после эпизодов ФП, с частотой выше запрограммированной базовой частоты. В наличии функция, которая дает возможность максимально обеспечивать бивентрикулярную стимуляцию желудочков в случаях возникновения нерегулярного желудочкового ритма.     В наличии устройства имеется функция: учащающая Антитахикардическая стимуляция (АТС) в предсердии. Тип терапии: Ramp, Burst+.   Длительность записи и сохранения эпизодов – 22,75 минут. Запись максимального количества эпизодов – 305. Непрерывный учет всех  выполняемых изменений параметров программирования устройства. Максимальная программируемая амплитуда стимуляции – 8 Вольт.       Двухкамерный режим и режим предсердного отслеживания показаны пациентам, которые могут получить положительный эффект от поддержки АВ синхронности. " |
|  | **Электрокардиостимулятор имплантируемый (2-камерный)** | " Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы cтимуляции: ВЫКЛ.; DDDR; VVIR; AAIR; DDIR; A00; DDD; VVI; AAI; DDI; A00R; VDD; VVT; AAT; VDI; V00; VDDR; VDIR; V00R; DVI; D00; DVIR; D00R; DDT. 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 функции активного контроля захвата (КЗ) (по обоим каналам). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции c оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на обоих каналах на постоянной основе. Максимальная частота отслеживания по желудочковому каналу: 200 уд/мин. Сенсор частотной адаптации: акселерометр. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Значение предсердно-желудочковой задержки в диапазоне, но не уже чем от 20 до 350 мс. Возможность отдельного программирования для шести частотных диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимуляционных событий. Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения AВ-задержки, наличие повторного, поискового AВ-гистерезиса и отрицательного для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. 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. МРТ-совместимость при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Возможность проведения процедуры неинвазивного ЭФИ. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: не менее 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Проведение автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления по обоим каналам при контрольном осмотре пациента: наличие. Расчётный срок службы: более 12 лет при 50% стимуляции в режиме DDD(R) с базовой частотой не менее 60 имп/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 более 500 Ом. Масса: не более 23,2 г. Толщина: не более 6,5 мм. Объём: не более 11 см3. Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активной фиксации. Материал изоляционного слоя - полиуретан. Максимальный диаметр электрода не более 5,9 Френч. Варианты длин электрода, 45, 53 и 60 см. Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Межполюсное расстояние не более 10 мм. Тип спирали выдвигаемая/ретрактируемая спираль, электрически активная. Длина выдвижения спирали не более 1.8 мм, материал спирали иридиевый сплав, фрактальная поверхность, площадь не менее 4.5 мм². Наличие рентгеновской метки положения спирали. Рекомендуемый интродьюсер не менее 6 Френч. |
|  | **Электрод трансвенозный, активной фиксации c принадлежностями** | Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активный фиксации. Материал изоляционного слоя – полиуретан. Максимальный диаметр электрода не более 5,9 Френч. Варианты длины электроды, 45, 53 и 60 см. Стероид – дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Межполюсное расстояние не более 10 мм. Тип спирали выдвигаемая/ретрактируемая спираль, электрически активная. Длина выдвижения спирали не более 1,8 мм, материал спирали иридиевый сплав, фрактальная поверхность, площадь не менее 4,5 мм2. Наличие рентгеновской метки положения спирали. Рекомендуемый интродьюсер не более 6 Френч. |
|  | **Марля медицинская хлопчатобумажная отбеленная шириной 90 см в рулонах по 1000 метров** | Марля медицинская характеризуется отличными капиллярами и кровоостанавливающими качествами. Марля должна обладать белизной не менее 80 %, ее смачиваемость не должна превышать 10,0с, а разрывная нагрузка должна равняться H-78. Кроме того на ней не должно быть пятен, и нехватки более трех нитей подряд в переплетении. Имеет определенную ширину- девяносто сантиметров, в рулонах по тысычу метров, плотность 30+-2, намотана на трубу. |