|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 220-16-13 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 20/12/2021 г. №.2037-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Антенна для программатора | Для удобства пользования программатором пациента, при управлении имплантированным генератором импульсов. Служит удлинителем к программатору пациента, для неинвазивного управления параметрами и снятия телеметрии с имплантируемого генератора импульсов. Должно быть приспособление для закрепления на одежде. Проводное соединение с программатором пациента. | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 2 | Винт полиаксиальный | Полиаксиальный винт позвоночный с повышенным углом головки каудально. Винт должен иметь диаметр 3.5 мм, длину 26 мм с шагом не более 2 мм. Высота головки должна быть не менее 10.7 мм. Угол отклонения должен быть не более 60 градусов. Винт должен быть изготовлен из сплава Ti-6Al-4V. | шт. | 14 |  |  |  |  |  |
| 3 | Винт полиаксиальный | Полиаксиальный винт позвоночный удлиненный для фиксации С1 позвонка. Винт должен иметь диаметр 3.5 мм, длину 30 мм с шагом не более 2 мм. Угол отклонения должен быть не более 60 градусов. Винт должен быть изготовлен из сплава Ti-6Al-4V. | шт. | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 14 мм, титан | Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластны в одном импланте. Диаметр винта 4 мм,длина 14 мм. Материал титан. | шт. | 40 |  |  |  |  |  |
| 5 | Гайка фиксирующая | Гайка должна представлять собой однокомпонентную внутреннюю гайку с резьбой прямоугольного сечения. Гайка должна быть в не стерильной упаковке. Гайка должна безопасно стерилизоваться путём автоклавирования при температуре не менее 143 градуса при давлении не менее 3 атм., материал изготовления сплав Ti-6Al-4V. | шт. | 24 |  |  |  |  |  |
| 6 | Система для передней межтеловой фиксации | Межтеловые имплантаты – Кейджи для установки в шейный отдел позвоночника методом, изготовленный из рентегнопрозрачного материала PEEK Optima, имеющим модуль упругости, соответветствующий по эластичности свойствам кости. Кейдж имеет рентгенопозитивные маркеры, отражающие его позиционирование в межтеловом пространстве и фиксируется двухлопастным механизмом из титанового сплава, обеспечивающим устойчивое положение кейджа после его установки. В теле кейджа имеются пространственные полости для заполнения костным материалом. Конструкция и техника установки кейджа исключает избыточную дистракцию тел позвонков, ослабляющую его фиксацию после установки. Во избежание повреждения замыкающх пластин тел позвонков поверхность кейджа гладкая. | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 7 | Кабель к 5-канальному устройству погружения электродов | Кабели изготовлены из меди, длина не более 30 см. На дистальном конце кабель имеет разъемы подключения к микроэлектродам для записи активности нейронов и стимуляции глубинных структур мозга, разъемы имеют цифровую маркироку и цветовую. На проксимальном конце кабель имеет комбинированный разъем для подключения к устройству погружения электродов. Комбинированный разъем должен иметь ключ для правильной ориентации. Поставляются стерильными в упаковке по 10 шт. | уп | 5 |  |  |  |  |  |
| 8 | Кейдж грудо-поясничный | Кейдж предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом. Имплантат имеет закругленную на концах форму, закругленный край должен способствует легкому введению кейджа. С одного края кейдж имеет резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки. Кейдж имеет ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата. Сверху имплантат имеет прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также имеет не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части. Высота кейджа 11 мм. Ширина 10 мм, длина 26 мм. Имплантат изготовлен из материала - титан. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 9 | Кейдж грудо-поясничный | Кейдж предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом. Имплантат имеет закругленную на концах форму, закругленный край должен способствует легкому введению кейджа. С одного края кейдж имеет резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки. Кейдж имеет ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата. Сверху имплантат имеет прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также имеет не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части. Высота кейджа 7 мм. Ширина 10 мм, длина 26 мм. Имплантат изготовлен из материала - титан. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 10 | Кейдж грудо-поясничный | Кейдж предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом. Имплантат имеет закругленную на концах форму, закругленный край должен способствует легкому введению кейджа. С одного края кейдж имеет резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки. Кейдж имеет ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата. Сверху имплантат имеет прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также имеет не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части. Высота кейджа 9 мм. Ширина 10 мм, длина 26 мм. Имплантат изготовлен из материала - титан. | шт. | 20 |  |  |  |  |  |
| 11 | Имплантат для замещения межпозвонковых дисков | Имплантат T-PAL предназначен для замены поясничных межпозвоночных дисков и слияния прилегающих тел позвонков на уровне L1-S1. Имплантат T-PAL сконструирован для использования при трансфораминальном доступе. Геометрия кейджа максимально соответствует анатомии тел позвонков, позволяет восстановить лордоз поясничного отдела позвоночника. Кейдж из полиэфирэфиркетона имеет три рентгенконтрастных маркера. Два передних рентгенконтрастных маркера обеспечивают визуализацию передней части имплантата. Маркеры диаметром 1.4 мм расположены в 2 мм от переднего края имплантата. Один проксимальный рентгенконтрастный маркер длиной 5 мм обеспечивает визуализацию концевой части кейджа во время введения. Материал изготовления маркеров – титановый сплав (TAN). Кейдж из титанового сплава имеет два рентгенконтрастных отверстия. Диаметр латерального отверстия малых кейджей – 2 мм, диаметр латерального отверстия больших кейджей – 3 мм. Ширина переднего/заднего рентгенконтрастного отверстия составляет 3.5 мм. Направляющие на верхней части имплантата обеспечивают введение и поворот кейджа в нужное положение между телами позвонков. Атравматичная конфигурация головки обеспечивает легкое введение кейджа. Специально сконструированный выступ в задней части кейджа обеспечивает легкое соединение и надежный захват имплантата инструментом. На кейдже имеется стрелочка, обозначающая место соединения кейджа с инструментом. Пирамидальные зубцы на поверхности кейджа высотой 1 мм предотвращают смещение имплантата. Аксиальное окно предназначено для введения аутологического или синтетического трансплантата костной ткани для достижения спондилодеза. Угол лордоза кейджа 5 градусов (за исключением кейджа высотой 7 мм) обеспечивает восстановление естественной лордозной кривой. На имплантате имеется маркировка артикула изделия, размера (большой L/малый S), высоты, лота, знака СЕ. Площадь основания, ширина х длина 12х31 мм, Угол лордоза 5°, Высота 11,0 мм Задняя высота,10,0 мм Объем заполнения аксиального окна,1,1 куб.см. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 12 | Имплантат для замещения межпозвонковых дисков | Имплантат T-PAL предназначен для замены поясничных межпозвоночных дисков и слияния прилегающих тел позвонков на уровне L1-S1. Имплантат T-PAL сконструирован для использования при трансфораминальном доступе. Геометрия кейджа максимально соответствует анатомии тел позвонков, позволяет восстановить лордоз поясничного отдела позвоночника. Кейдж из полиэфирэфиркетона имеет три рентгенконтрастных маркера. Два передних рентгенконтрастных маркера обеспечивают визуализацию передней части имплантата. Маркеры диаметром 1.4 мм расположены в 2 мм от переднего края имплантата. Один проксимальный рентгенконтрастный маркер длиной 5 мм обеспечивает визуализацию концевой части кейджа во время введения. Материал изготовления маркеров – титановый сплав (TAN). Кейдж из титанового сплава имеет два рентгенконтрастных отверстия. Диаметр латерального отверстия малых кейджей – 2 мм, диаметр латерального отверстия больших кейджей – 3 мм. Ширина переднего/заднего рентгенконтрастного отверстия составляет 3.5 мм. Направляющие на верхней части имплантата обеспечивают введение и поворот кейджа в нужное положение между телами позвонков. Атравматичная конфигурация головки обеспечивает легкое введение кейджа. Специально сконструированный выступ в задней части кейджа обеспечивает легкое соединение и надежный захват имплантата инструментом. На кейдже имеется стрелочка, обозначающая место соединения кейджа с инструментом. Пирамидальные зубцы на поверхности кейджа высотой 1 мм предотвращают смещение имплантата. Аксиальное окно предназначено для введения аутологического или синтетического трансплантата костной ткани для достижения спондилодеза. Угол лордоза кейджа 5 градусов (за исключением кейджа высотой 7 мм) обеспечивает восстановление естественной лордозной кривой. На имплантате имеется маркировка артикула изделия, размера (большой L/малый S), высоты, лота, знака СЕ. Площадь основания, ширина х длина 12х31 мм, Угол лордоза 5°, Высота 9,0 мм Задняя высота,8,0 мм Объем заполнения аксиального окна,0.8 куб.см. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 13 | Имплантат для замещения межпозвонковых дисков | Имплантат T-PAL предназначен для замены поясничных межпозвоночных дисков и слияния прилегающих тел позвонков на уровне L1-S1. Имплантат T-PAL сконструирован для использования при трансфораминальном доступе. Геометрия кейджа максимально соответствует анатомии тел позвонков, позволяет восстановить лордоз поясничного отдела позвоночника. Кейдж из полиэфирэфиркетона имеет три рентгенконтрастных маркера. Два передних рентгенконтрастных маркера обеспечивают визуализацию передней части имплантата. Маркеры диаметром 1.4 мм расположены в 2 мм от переднего края имплантата. Один проксимальный рентгенконтрастный маркер длиной 5 мм обеспечивает визуализацию концевой части кейджа во время введения. Материал изготовления маркеров – титановый сплав (TAN). Кейдж из титанового сплава имеет два рентгенконтрастных отверстия. Диаметр латерального отверстия малых кейджей – 2 мм, диаметр латерального отверстия больших кейджей – 3 мм. Ширина переднего/заднего рентгенконтрастного отверстия составляет 3.5 мм. Направляющие на верхней части имплантата обеспечивают введение и поворот кейджа в нужное положение между телами позвонков. Атравматичная конфигурация головки обеспечивает легкое введение кейджа. Специально сконструированный выступ в задней части кейджа обеспечивает легкое соединение и надежный захват имплантата инструментом. На кейдже имеется стрелочка, обозначающая место соединения кейджа с инструментом. Пирамидальные зубцы на поверхности кейджа высотой 1 мм предотвращают смещение имплантата. Аксиальное окно предназначено для введения аутологического или синтетического трансплантата костной ткани для достижения спондилодеза. Угол лордоза кейджа 5 градусов (за исключением кейджа высотой 7 мм) обеспечивает восстановление естественной лордозной кривой. На имплантате имеется маркировка артикула изделия, размера (большой L/малый S), высоты, лота, знака СЕ. Площадь основания, ширина х длина 10х28 мм, Угол лордоза 5°, Высота 11,0 мм Задняя высота,10,2 мм Объем заполнения аксиального окна,0.7 куб.см. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 14 | Имплантат для замещения межпозвонковых дисков | Имплантат T-PAL предназначен для замены поясничных межпозвоночных дисков и слияния прилегающих тел позвонков на уровне L1-S1. Имплантат T-PAL сконструирован для использования при трансфораминальном доступе. Геометрия кейджа максимально соответствует анатомии тел позвонков, позволяет восстановить лордоз поясничного отдела позвоночника. Кейдж из полиэфирэфиркетона имеет три рентгенконтрастных маркера. Два передних рентгенконтрастных маркера обеспечивают визуализацию передней части имплантата. Маркеры диаметром 1.4 мм расположены в 2 мм от переднего края имплантата. Один проксимальный рентгенконтрастный маркер длиной 5 мм обеспечивает визуализацию концевой части кейджа во время введения. Материал изготовления маркеров – титановый сплав (TAN). Кейдж из титанового сплава имеет два рентгенконтрастных отверстия. Диаметр латерального отверстия малых кейджей – 2 мм, диаметр латерального отверстия больших кейджей – 3 мм. Ширина переднего/заднего рентгенконтрастного отверстия составляет 3.5 мм. Направляющие на верхней части имплантата обеспечивают введение и поворот кейджа в нужное положение между телами позвонков. Атравматичная конфигурация головки обеспечивает легкое введение кейджа. Специально сконструированный выступ в задней части кейджа обеспечивает легкое соединение и надежный захват имплантата инструментом. На кейдже имеется стрелочка, обозначающая место соединения кейджа с инструментом. Пирамидальные зубцы на поверхности кейджа высотой 1 мм предотвращают смещение имплантата. Аксиальное окно предназначено для введения аутологического или синтетического трансплантата костной ткани для достижения спондилодеза. Угол лордоза кейджа 5 градусов (за исключением кейджа высотой 7 мм) обеспечивает восстановление естественной лордозной кривой. На имплантате имеется маркировка артикула изделия, размера (большой L/малый S), высоты, лота, знака СЕ. Площадь основания, ширина х длина 10х28 мм, Угол лордоза 5°, Высота 9,0 мм Задняя высота,8,2 мм Объем заполнения аксиального окна,0,5 куб.см. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 15 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав; форма - искривленный вбок; длина бранш клипс 12,0 мм с их максимальным открытием 13,5 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 3 |  |  |  |  |  |
| 16 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 10 мм, открытие 10,5 мм, давление 150 г | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 10,0 мм с их максимальным открытием 10,5 мм и давлением сжатия 150 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 8 |  |  |  |  |  |
| 17 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 15 мм, открытие 13,5 мм, давление 170 г | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 15,0 мм с их максимальным открытием 13,5 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 8 |  |  |  |  |  |
| 18 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 18 мм, открытие 15,5 мм, давление 170 г | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 18,0 мм с их максимальным открытием 15,5 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 19 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 7 мм, открытие 8,5 мм, давление 150 г | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 7,0 мм с их максимальным открытием 8,5 мм и давлением сжатия 150 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 20 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный фенестрированный; материал - титановый сплав; форма - прямой; длина бранш клипс 9,0 мм с их максимальным открытием 13,0 мм и давлением сжатия 150 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 3 |  |  |  |  |  |
| 21 | Электрод имплантируемый | Предназначен для стимуляции глубинных структур головного мозга. Форма прямой. Длина не более 40 см. Диаметр проводника электрода не более 1,3 мм. Число контактов на дистальном конце не менее 4. Форма контакта на дистальном конце цилиндрическая. Длина контакта на дистальном конце не более 1,5 мм. Расстояние между контактами на дистальном конце не более 1,5 мм. Возможность проведения КТ и МРТ исследований. | шт. | 10 |  |  |  |  |  |
| 22 | Удлинитель подкожный временный и принадлежности для туннелирования | Предназначены для подкожного проведения имплантируемого удлинителя. Длина стержня проводника не менее 40 см. Должна быть возможность проведения двух имплантируемых удлинителей единовременно. Материал стержня - нержавеющая сталь. | набор | 5 |  |  |  |  |  |
| 23 | Удлинитель имплантируемый | Для соединения имплантируемого четырехконтактного электрода с имплантируемым генератором импульсов. Контактная группа для соединения на дистальном и проксимальном концах. Длина должна быть 60-95 см (по конкретной заявке заказчика). Наличие растягивающейся конструкции с увеличением длины не менее 10%. Диаметр проводника не более 1,3 мм. | шт. | 10 |  |  |  |  |  |
| 24 | Направляющие и стилеты для микроэлектродов | Направляющие со стилетами: внутренний диаметр не менее 1.4 мм, внешний диаметр не более1.8 мм, длина не менее 167 мм, материал сталь. Поставляются стерильными в упаковке по 10 шт. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
| 25 | Генератор импульсов имплантируемый для нейростимуляции | Предназначен для стимуляции головного мозга. Объем не более 39 см³. Вес не более 67 г. Наружный материал корпуса титан. Количество активных контактов для стимуляции не менее 8. Количество каналов для стимуляции не менее 2. Возможность стимуляции, при имплантации одного электрода. Количество программ доступных для стимуляции в группе не менее 4. Количество групп доступных для программирования не более 4. Выбор многопрограммного или однопрограммного режима работы. Изменение полярности четырех контактов на каждом канале (выключен, положительный, отрицательный). Неинвазивное изменение программ и снятие телеметрии. Минимальный диапазон регулировки амплитуды импульса от 0 до 10,5 В. Минимальный диапазон регулировки длительности импульса от 60 до 450 мкс. Минимальный диапазон регулировки частоты от 2 до 250 Гц. Возможность непрерывного и циклического стимулирования. Источник питания неперезеряжаемая батарея. Возможность проведения КТ и МРТ исследований. | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 26 | Программатор пациента | Возможность неинвазивного снятия телеметрии с генератора импульсов, имплантируемого и тестового, изменения параметров стимуляции. Информационный жидкокристаллический экран. Возможность выбора программы стимуляции. Функция включения и отключения генератора импульсов. Непрерывный режим работы. Элемент питания - 2 ААА батарейки (LR03); рабочая температура - от 9°C до 43°C; температура хранения - от -34°C до 57°C; режим работы – непрерывный; размеры пульта - не более 9,4 x 5,6 x 2,8 см; масса пульта с батареей - не более 111 г. В комплекте: элемент питания 2 шт. кобура с шаблоном 1 шт. | комплект | 5 |  |  |  |  |  |
| 27 | Система шунтирующая высокоточная Хакима - клапан с плоским дном | Система шунтирующая высокоточная для лечения гидроцефалии - клапан с плоским дном. Давление открытия 70 мм H2O, +/- 10 мм H2O. Механизм клапана с рубиновым шариком, рубиновым хомутом и стальной пружиной. Высота профиля клапана не более 7,6 мм. Длина (без коннекторов) не более 40 мм, ширина не более 12,1 мм. Комплект должен включать адаптер для предварительного заполнения пластиковый. Должен поставляться в стерильной упаковке. | шт. | 3 |  |  |  |  |  |
| 28 | Стержень прямой | Стержень. Должен иметь диаметр не более 3,5 мм. Длина должна быть 200 мм. Материал должен быть сплав Ti-6Al-4V. | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 29 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 13 - 18мм, 0 градусов | Сочетание эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте; Установка на шейном и верхнегрудном отделах позвоночника; Конфигурация опорных пластин соответствует анатомии шейного отдела позвоночника, лордозный угол от 0° до 18° в зависимости от типоразмера импланта; Система телескопическая, расширение происходит по типу «домкрата»; Фиксируется к соседним позвонкам 4 винтами; Конструкционная возможность дистракции in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации высоты импланта; Не требует дополнительной фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить дистракцию в один этап из малоинвазивного доступа. диаметр 12 мм, высота 13-18 мм, 0 градусов. | шт. | 7 |  |  |  |  |  |
| 30 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 17 - 26 мм, 6 градусов | Сочетание эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте; Установка на шейном и верхнегрудном отделах позвоночника; Конфигурация опорных пластин соответствует анатомии шейного отдела позвоночника, лордозный угол от 0° до 18° в зависимости от типоразмера импланта; Система телескопическая, расширение происходит по типу «домкрата»; Фиксируется к соседним позвонкам 4 винтами; Конструкционная возможность дистракции in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации высоты импланта; Не требует дополнительной фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить дистракцию в один этап из малоинвазивного доступа.Диаметр 12 мм,высота 17-26 мм, 6 градусов. | шт. | 3 |  |  |  |  |  |
| 31 | Металлоконструкция для задней транспедикулярной фиксации поясничного отдела позвоночника с кейджом | Металлоконструкция для задней транспедикулярной фиксации поясничного отдела позвоночника и хирургического лечения особенно тяжелых деформаций при травмах, дегенеративных и онкологических заболеваниях, с эндопротезом (кейджом) телескопическим для замещения тел позвонков.  Винт для задней транспедикулярной фиксации позвоночника 2 шт.: Должнен быть изготовлен из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Цветовая маркировка приобретается путем анодизации поверхности имплантов. Низкопрофильные моноаксиальные камертонового типа. Винт имеет компрессирующую резьбу в той части, которая будет находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Имеют специальные пазы для инструментальной установки, что делает не нужным использования редукционных винтов. Кончик винтов тупой 60° для предотвращения повреждения сосудов. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 2.0 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 3.7 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм – 2.5 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм - 4.6 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 2.9 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 5.1 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 3.6 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 6.1 мм. Диаметр моноаксальных винтов обязательно:4.5 мм; 5.5 мм; 6.5 мм; 7.5мм; 8.5мм. Длина моноаксальных винтов обязательно:25 мм - 100 мм. Высота головки моноаксильного винта- 13.0 мм. Ширина головки моноакиального винта – 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень – 10,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации.  Винт полиаксиальный для задней транспедикулярной фиксации 4 шт.: Винт низкопрофильный полиаксиальный транспедикулярный камертонового типа. Должны быть изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Каждый винт имеет компрессирующую резьбу в той части, которая будет находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Кончик винтов тупой 60° для предотвращения повреждения сосудов. Каждый винт имеет специальные пазы по бокам головки винта для инструментальной установки и репозиции спондилолистеза, что делает не нужным использования редукционных винтов. Общая величина степени свободы вращения должна быть 60° при любом диаметре винта. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 2.0 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 3.7 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм – 2.5 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм - 4.6 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 2.9 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 5.1 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 3.6 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 6.1 мм. Диаметры винтов: 4.5 мм; 5.5 мм; 6.5 мм; 7.5мм; 8.5мм; 9.5 мм. Длины винтов: 25 мм - 100 мм. Высота головки полиаксиального винта обязательно должна быть 15,3 мм. Ширина головки полиаксиального винта обязательно должна быть 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень полиаксиального винта обязательно должна быть 12,7 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательно наличие в наборе инструментов для установки стержня и динамометрического ключа для затягивания блокирующего винта. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.  Винт блокирующий (блокиратор) для винтов полиаксиальных, моноаксиальных для задней транспедикулярной фиксации позвоночника 6 шт.: Должны быть изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Однокомпонентный низкопрофильный внутренний, под гексагональную отвертку диаметром 5 мм, имеет уникальную резьбу трапециевидной формы, препятствующую проскальзыванию, обеспечивающую легкость установки и снижение возможности вывинчивания. Количество витков резьба три. На верней поверхности имеет восемь лазерные насечки, расположенные друг от друга на равном расстоянии от внутреннего диаметра к наружному. Один блокирующий винт - блокирование в один шаг. Патентованная конструкция блокирующего винта исключает самопроизвольное выкручивание. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательно наличие в наборе инструментов для установки стержня и динамометрического ключа для затягивания блокирующего винта. Применение блокирующих винтов для переднебоковой фиксации позвоночника. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.  Стержень для задней транспедикулярной фиксации 1 шт: Должны быть изготовлены из материала – чистый титан градация IV, американский стандарт ASTM F67, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-2. Гладкий стержень для жесткой фиксации, круглого сечения, с возможностью придания необходимого изгиба и тримминга специальными кусачками. Диаметр титановых стержней 6 мм. Длина стержней 240, 250 мм. Возможность укорочения стержней во время операции. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.  Коннектор поперечный мультиаксиальный для проведения задней транспедикулярной фиксации позвоночника 1 шт.: Должны быть изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Мультиаксиальные поперечные коннекторы для дополнительной стабилизации конструкций. Длина поперечных мультиаксиальных коннекторов для конструкций – 42-51, 66-99 мм. Два встроенных блокирующих винта в коннектор должны быть с двух сторон для фиксации на стержни и подходить под гексагональную отвертку диаметром 3,5 мм, а так же один центральный винт под гексагональную отвертку диаметром 8,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.  Эндопротез (кейдж) телескопический для замещения тел позвонков в поясничном отделе позвоночника, состоящий из двух основных частей (крышка концевая - 2 штука, предварительно собранный кейдж (база+срединая часть+ встроенный блокиратор) – 1 штука). Все компоненты эндопротеза изготавливаются из: титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850. Цветовая маркировка приобретается путем анодизации поверхности имплантов. Встроенный запирательный блокиратор сохраняет кейдж в целостности и предотвращает любые возможные изменения высоты кейджа. Блокировка в один шаг. Предустановленная срединная часть делает возможным подгонку кейджа вплоть до миллиметра. Большие окна позволяют in-situ введение костной крошки в кейдж. Проведения дистракции предварительно выбранного и собранного кейджа in-situ. В собранном виде (2 концевые крышки + предварительно собранный кейдж) диаметр: 26 мм. Возможная дистракция предварительно собранного кейджа ( с концевыми крышками 0º ): 25-36,5 мм; 32-50,5 мм; 37 - 60,5 мм. Установки кейджа при минимальном наборе инструментов (отвертка блокиратора и экспандера). Концевые крышки: Зазубренная поверхность; Углы наклона концевых крышек: 0º, высота 1 мм; 3º, высота 2,5 мм; Один и тот же кейдж можно применять как для лордоза так и кифоза физиологического развернув концевые крышки на 180 град. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Согласно рекомендациям производителя, условия транспортировки должны исключать возможность повреждения индивидуальной заводской упаковки. | набор | 3 |  |  |  |  |  |
| 32 | Электрод экранированный с изоляцией стерильный | Электроды экранированные с двумя активными контактами: игольчатый контакт предназначен для регистрации микропотенциалов, длина микроконтакта не более 3 мм; кольцевой контакт предназначен для регистрации макропотенциалов и стимуляции, длина макроконтакта не более 1 мм; общая длина электрода не менее 237 мм, материал микроэлектрода вольфрам. Поставляются стерильными в упаковке по 10 шт. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта по 31/12/2022 г., по заявке Заказчика. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakupki@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 21/12/2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | | | |