|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 924-2022. №.924-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Оборудование хирургическое | Нейромонитор интраоперационный с принадлежностями 1  № Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения параметров Единицы измере-ния 1. Назначение, область применения 1.1 Выполнение интраоперационных нейрофизиологических исследований, направленных на локализацию, оценку и мо-ниторинг функции моторных периферических нервов, в том числе блуждающего нерва и его ветвей при выполнении хи-рургических вмешательств на щитовидной железе, лицевого нерва при операциях на околоушной слюнной железе Наличие 1.1 Выполнение интраоперационных нейрофизиологических исследований, направленных на локализацию, оценку и мо-ниторинг функции моторных корешков спинного мозга и периферических нервов, в том числе блуждающего нерва и его ветвей при выполнении хирургических вмешательств на щитовидной железе, лицевого нерва при операциях на око-лоушной слюнной железе, спинальных корешков при вы-полнении селективной дорзальной ризотомии или установке транспедикулярных имплантатов Наличие 2. Требования к выполняемым функциям 2.1 Хирург-ориентированный нейромонитор, позволяющий вы-полнять интраоперационные ЭМГ-тесты без поддержки нейрофизиолога с использованием готовых автоматизиро-ванных сценариев Наличие 2.4 Интраоперационная электрическая стимуляция перифериче-ских нервов Наличие 2.5 Интраоперационная электрическая стимуляция корешков спинного мозга Наличие 2.6 Интраоперационная регистрация спонтанной мышечной ак-тивности (спонтанная ЭМГ) Наличие 2.7 Интраоперационная регистрация вызванной мышечной ак-тивности (триггерная ЭМГ) Наличие 2.13 Автоматическое определение пиков стимуляционной ЭМГ Наличие 2.14 Автоматический анализ латентности стимуляционных ЭМГ-ответов Наличие 2.15 Автоматические анализ амплитуды стимуляционных ЭМГ-ответов Наличие 2.16 Автоматический анализ тренда ЭМГ-сигнала при использо-вании продолжительной тестовой электростимуляции нерва Наличие 2.17 Возможность одновременного подключения двух электродов для стимуляции и подача на них тока с разными показателя-ми Наличие 3. Технические параметры 3.1 Параметры стимулятора 3.1.1 Тип стимула - постоянным током Наличие 3.1.2 Монополярный режим стимуляции Наличие 3.1.3 Прямоугольная форма импульса Наличие 3.1.4 Режим прямой стимуляции нервов Наличие 3.1.6 Режим длительной электростимуляции периферических не-рвов Наличие 3.1.7 Количество встроенных независимых стимуляторов не менее 2 шт. 3.1.8 Амплитуда импульса при стимуляции током, минимум не более 0,5 мА 3.1.9 Амплитуда импульса при стимуляции током, максимум не более 30 мА 3.1.10 Ограничение выходного напряжения при стимуляции током не более 100 В 3.1.11 Частота стимуляции одиночными импульсами, минимум не более 1 Гц 3.1.12 Частота стимуляции одиночными импульсами, максимум не более 100 Гц 3.1.16 Значение импеданса нагрузки, максимум не более 10 кОм 3.1.17 Длительность импульса не менее 50 мкс 3.1.18 Постоянный контроль электрического контакта в цепи сти-муляции Наличие 3.1.19 Раздельная регулировка силы тока для каждого стимулятора Наличие 3.2 Параметры усилителя 3.2.1 Регистрация сигнала в модальности спонтанной ЭМГ Наличие 3.2.2 Регистрация сигнала в модальности триггерной ЭМГ Наличие 3.2.3 Количество каналов не менее 8 шт. 3.2.4 Полоса пропускания, нижняя граница не более 15 Гц 3.2.5 Полоса пропускания, верхняя граница не менее 1850 Гц 3.2.6 Диапазон измеряемого напряжения, нижняя граница не более 1 мВ 3.2.7 Диапазон измеряемого напряжения, верхняя граница не менее 100 мВ 3.2.8 Входное сопротивление не менее 10 Мом 3.2.9 Уровень шумов, приведенных ко входу не более 5 мкВ 3.3 Параметры конструкции, функций, интерфейса 3.3.1 Моноблочный вариант исполнения базового блока, объеди-няющий модули усилителя, стимулятора и блока управления Наличие 3.3.2 Хирург-ориентированные органы управления - мембранные кнопки или сенсорный экран Наличие 3.3.3 Хирург-ориентированный способ управления стимуляторами при помощи поворотных рукояток Наличие 3.3.4 Хирург-ориентированный способ управления системой зву-ковой индикации при помощи рукоятки Наличие 3.3.5 Интерфейс USB не менее 3 шт. 3.3.6 Тип дисплея: цветной ЖК монитор Наличие 3.3.7 Отображение ЭМГ-сигнала на дисплее в виде кривых Наличие 3.3.8 Масштабируемая шкала амплитуды для режима измерения Наличие 3.3.9 Масштабируемая шкала времени для режима измерения Наличие 3.3.10 Отображение динамики тренда амплитуды ответов стимуля-ционной ЭМГ в соответствующем сценарии исследования Наличие 3.3.11 Отображение динамики тренда латентности ответов стиму-ляционной ЭМГ в соответствующем сценарии исследования Наличие 3.3.12 Хранение базы данных пациентов и результатов исследова-ний на энергонезависимом накопителе данных, позволяю-щем хранить информацию после отключения питания аппа-рата Наличие 3.3.13 Возможность дополнения записей в базе данных для повтор-но оперируемых пациентов Наличие 3.3.14 Автоматическая запись результатов стимуляционных проб пациента с возможностью последующей обработки и анализа Наличие 3.3.15 Возможность занесения отдельных результатов ЭМГ-исследований в протокол операции Наличие 3.3.16 Возможность экспорта протокола операции на сменный USB-накопитель Наличие 3.3.17 Возможность экспорта протокола операции при помощи ЛВС Наличие 3.3.18 Возможность печати протокола операции при помощи под-ключенного USB-принтера Наличие 3.3.19 Возможность начала мониторинга после загрузки нейромо-нитора и подключения периферийных элементов без выпол-нения калибровок или иных предварительных процедур Наличие 3.3.20 Возможность отведения ЭМГ-ответа с голосовых мышц при помощи специальных игольчатых электродов Наличие 3.3.21 Возможность отведения ЭМГ-ответа с голосовых мышц при помощи самоклеящегося электрода, подходящего к дыха-тельным трубкам любого производителя Наличие 3.3.22 Возможность отведения ЭМГ-ответа с голосовых мышц при помощи электрода, интегрированного в оригинальную дыха-тельную трубку Наличие 3.3.23 Подключение игольчатых электродов, отводящих ЭМГ-сигнал, к базовому блоку при помощи специального ЭМГ-адаптера Наличие 3.3.24 Заводские программы-сценарии, позволяющие проводить исследования с рекомендуемыми настройками Наличие 3.3.25 Заводской преднастроенный протокол мониторирования при операциях на щитовидной и паращитовидных железах Наличие 3.3.26 Заводской преднастроенный протокол мониторирования при операциях на лицевом нерве Наличие 3.3.27 Встроенная цветная подсказка о местах наложения регистри-рующих электродов и рекомендуемых способах стимуляции для заводских преднастроенных протоколов мониторирова-ния Наличие 3.3.29 Возможность оперативно комментировать основные этапы операции при помощи преднастроенных типовых шаблонов Наличие 3.3.30 Автоматический контроль импеданса регистрирующих элек-тродов Наличие 3.3.31 Возможность создавать новые сценарии нейромониторинга, отличные от предустановленных производителем Наличие 3.3.32 Система акустической индикации об ЭМГ-ответе или отсут-ствии ЭМГ-ответа на стимуляцию, позволяющая хирургу выполнять операцию без нейрофизиолога Наличие 3.3.33 Возможность подключения дополнительного экрана к базо-вой станции нейромонитора в режиме дублирования изобра-жения Наличие 3.3.34 Возможность подключения компьютерных интерфейсов «мышь» и клавиатуры при помощи USB-разъемов Наличие 3.3.35 Автоматическая детекция помех во время использования оборудования для коагуляции Наличие 3.3.36 Возможность удаленной настройки и технического обслужи-вания через сеть Интернет или локальную сеть Наличие 3.4 Общие показатели 3.4.1 Габариты, ШхВхГ не более 300х400х270 мм 3.4.2 Вес не более 7 кг 3.4.3 Номинальное напряжение питающей сети 220 В Наличие 3.4.4 Частота питающей сети переменного напряжения 50 Гц Наличие 3.4.5 Потребляемая мощность Не более 130 ВА 4 Комплект поставки 4.1 Интраоперационный нейромонитор 1 шт. 4.2 Устройство для подключения регистрирующих электродов многоразовое: 1 шт. - количество дифференциальных регистрирующих каналов Не менее 8 шт. - цветовая кодировка разъемов Наличие - кабель, длина Не менее 5 м 4.3 Электрод игольчатый одиночный, прямой, одноразовый сте-рильный: Не менее 10 шт. - длина иглы: не менее 18 и не более 24 мм - длина кабеля не менее 1,5 м - разъем типа "touchproof" Наличие - цветовая кодировка - зеленый Наличие 4.4 Электрод игольчатый парный, прямой, стерильный, однора-зовый: 30 шт. - длина иглы не менее 13 и не более 19 мм - длина кабеля не менее 2 м - разъем типа "touchproof" Наличие цветовая кодировка уникальная для каждой пары Наличие 4.5 Электрод игольчатый парный, прямой, стерильный, однора-зовый: 30 шт. - длина иглы не менее 18 и не более 24 мм - длина кабеля не менее 2 м - разъем типа "touchproof" Наличие цветовая кодировка уникальная для каждой пары Наличие 4.6 Электрод стимуляционный, многоразовый монополярный, изогнутый, изолированный корпус, автоклавируемый не менее 1 шт. 4.7 Электрод стимуляционный, одноразовый монополярный, с изолированным корпусом, стерильный не менее 5 шт. 4.8 Электрод стимуляционный, многоразовый биполярный, «микровилка», прямой, автоклавируемый не менее 1 шт. 4.9 Электрод спиралевидный одинарный, стерильный, однора-зовый: не менее 10 шт. - конический корпус Наличие - длина кабеля не менее 1,5 м - разъем типа "touchproof" Наличие - цветовая кодировка Наличие  Общие требования Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Сертификат об утверждении типа средств измерений (для средств из-мерения, включая встроенные) Наличие Свидетельство государственной поверки (для средств измерения) Наличие Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие Техническая (сервисная) документация Наличие Гарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию Не менее 12 месяцев Доставка оборудования до места монтажа Наличие Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом обору-довании Наличие Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок экс-плуатации, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслу-живанию по регламентам производителя оборудования Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контрак-та Не более 90 дней  26.60.12.129 - Приборы и аппараты для функциональной диагностики прочие, применяемые в медицинских целях, не включенные в другие группировки  КТРУ 26.60.12.129-00000190  Модели:  1. Нейромонитор интраоперационный ISIS С2 c принадлежностями. Иномед Медицин-текник Гмбх, Германия. РУ от 26.07.2011 № ФСЗ 2011/09964  2. Монитор целостности нерва NIM 3,0 с принадлежностями. "Медтроник Ксомед Инк.", Соединенные Штаты. РУ от 11.05.2010 № ФСЗ 2010/06787. | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2022, по заявкам 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 egorov@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 07.06.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |