|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохраненияКраевая клиническая больницаул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022Телефон: 8 (391) 220-16-13Факс: 8 (391) 220-16-23Е-mail: kkb@ medqorod. ruHttp://www.medgorod.ruОКПО 01913234ИНН/КПП 2465030876/24650100102.11.2017 г. №.684-2017На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Руководителю |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Технические характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Производитель** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Компонент вертлужный (чашка) Continuum бесцементной фиксации или эквивалент | Вертлужный компонент - чашка должна изготавливаться из сплава Ti-6Al-4V (ISO 5832-3..1996), должна иметь покрытие из тантала, способствующее достижению высокой первичной стабильности в диспластических случаях, толщиной от 2.7 до 4.6 мм. Танталовое покрытие должно иметь объёмную пористость не менее 70%, с размером пор 550m. Количество отверстий для фиксации винтами не менее трёх, с равномерным или кластерным расположением, в дне чашки должно быть расположено сквозное отверстие с резьбой для фиксации импактора. Спектр размеров чашек (внешний диаметр)– с 48мм до 68мм. Запорный механизм чашки должен быть конусовидным и выполнен с 12 антиротационными выемками для вкладыша по внутренней поверхности края. Конструкция чашки должна позволять использование вкладышей из сверхмодульного крестосвязанного полиэтилена, кобальтхромового сплава и циркониевой керамики под головки диаметром 28-40мм. | шт. | 3 |  |  |  |
| 2 | Вкладыш Longevity или эквивалент | Выполнен из сверхвысокомолекулярного полиэтилена UHMWPE, обладает средней крестосвязанностью (обработан радиацией в дозе 3 мрад (30 кГр), имеет централизующий пост, а также поставляется 2-х видов: с 0° и 10° элевацией. Запорный механизм вкладыша конусовидный и обладает 12 антиротационными выступами по внешней поверхности края. Размер вкладыша соответствует размеру вертлужного компонента. Метод стерилизации – гамма-облучение в инертном газе. | шт. | 3 |  |  |  |
| 3 | Кольцо ацетабулярное Мюллер или эквивалент | Антипротрузионный компонент для укрепления вертлужной впадины должен быть изготовлен из титанового сплава титан-алюминий-ниобий, соответствующего международному стандарту ISO-5832-2, должен быть выполнен в форме кольца, с двумя расширяющимися в разные стороны фланцами длиной не менее 33 мм и не более 38 мм, имеющими отверстия для винтов и предназначенными для фиксации компонента. Количество отверстий не менее 8. Для установки компонента должно использоваться 5-7 винтов. Компоненты должны бать анатомическими, правыми и левыми, и иметь не менее 8 типоразмеров: не менее 4 правых и не менее 4 левых. Первичная фиксация методом пресс-фит, вторичная – остеоинтеграция. Фиксация полиэтиленовой чашки - цементная. | шт. | 2 |  |  |  |
| 4 | Кольцо вертлужной впадины укрепляющее, БШ (Бурх-Шнайдера) или эквивалент | Антипротрузионный компонент для укрепления вертлужной впадины должен быть изготовлен из титанового сплава титан-алюминий-ниобий, соответствующего международному стандарту ISO-5832-2, должен быть выполнен в форме кольца, с двумя расширяющимися в разные стороны фланцами длиной не менее 33 мм и не более 38 мм, имеющими отверстия для винтов и предназначенными для фиксации компонента. Количество отверстий не менее 8. Для установки компонента должно использоваться 5-7 винтов. Компоненты должны бать анатомическими, правыми и левыми, и иметь не менее 8 типоразмеров: не менее 4 правых и не менее 4 левых. Первичная фиксация методом пресс-фит, вторичная – остеоинтеграция. Фиксация полиэтиленовой чашки - цементная. | шт. | 4 |  |  |  |
| 5 | Аппарат для санации раневой поверхности «PulsavacPlus» или эквивалент | Равномерное орошение в пусльсирующем режиме одновременно с очисткой (аспирацией) раны при ортопедических операцияхРукоятка одноразовая, неразборнаяКулисный переключатель, регулирующий величину давления подаваемой жидкости, меняя силу нажатия пальцемПодаваемое давление жидкости1,2 до 29 PSI (фунт на квадратный дюйм (0,07 кг/см2))Механизм фиксации наконечника с принудительной блокировкойНаконечник высокопроизводительный одноразоваыйТип распыления жидкости для операций на бедре ВеерныйТип распыления жидкости для операций на колене ДуширующийБрызгозащитаДлина наконечника Не менее 12 смПодача жидкости в наконечникеАспирация жидкости в наконечникеСистема параллельных трубок для подачи и эвакуации жидкостиБатарейная упаковка, расположенная отдельно от рукояткиРабота от переменного тока | шт. | 24 |  |  |  |
| 6 | Пластина проксимальная бедренная УС 5.0, длина 354 мм, 16 отверстий, левая или эквивалент | Назначение: Для остеосинтеза переломов проксимального отдела бедренной кости и их сочетание с диафизарными переломами бедренной кости.Описание: Пластина дистальная бедренная должна быть изготовлена из титанового сплава Grade 4 по ASTM F136, должна быть шириной 18мм и толщиной 6мм в диафизарной части, и плавно уменьшающийся до 3мм в проксимальной части. По всему периметру края пластины скруглены по R1,5мм. Пластины должны быть анатомически предизогнуты по форме латеральной поверхности мыщелка бедренной кости, иметь изгиб R1500 в сагиттальной плоскости, соответствующий анатомической форме бедренной кости и облегчающий установку пластины, и быть левого и правого исполнения. Пластины должны иметь следующий типоразмерный ряд (общая длина в мм/количество отверстий на диафизарной части): 156/5; 174/6; 210/8; 246/10; 282/12; 318/14; 354/16; 372/18. Расстояние между отверстиями 18мм. Отверстия должны иметь восьмиобразную форму и располагаться в шахматном порядке. В одном кольце должна быть 2-х заходная коническая резьба под винты Ø5,0мм с УС, в другом кольце должно быть компрессионное отверстие под кортикальные винты Ø4,5мм, позволяющее винту иметь отклонение влево и вправо до 15˚. Нижняя часть пазов под кортикальные винты должна иметь "юбку", позволяющую вводить винты с отклонением до 30˚. Внутренняя сторона пластины с ограниченным контактом для меньшей травмированности поверхности кости. Углубления минимального контакта расположены между отверстиями друг напротив друга с шагом не более 18мм, и образованы цилиндрической поверхностью Ø15мм под углом 15˚ кнаружи. Диафизарный край пластины должны иметь 3-х стороннее коническое сужение для удобства введения. Проксимальная часть пластины должна быть шириной не более 40мм и иметь 6 круглых отверстий конической формы с 2-х заходной резьбой под винты Ø5мм с УС. Центральное отверстие должно позволять установку комплекта мыщелкового блокирующего винта. Пластины должны иметь цветовую кодировку серого цвета, индивидуальную маркировку и упаковку. | шт. | 1 |  |  |  |
| 7 | Пластина проксимальная бедренная УС 5.0, длина 354 мм, 16 отверстий, правая или эквивалент | Назначение: Для остеосинтеза переломов проксимального отдела бедренной кости и их сочетание с диафизарными переломами бедренной кости.Описание: Пластина дистальная бедренная должна быть изготовлена из титанового сплава Grade 4 по ASTM F136, должна быть шириной 18мм и толщиной 6мм в диафизарной части, и плавно уменьшающийся до 3мм в проксимальной части. По всему периметру края пластины скруглены по R1,5мм. Пластины должны быть анатомически предизогнуты по форме латеральной поверхности мыщелка бедренной кости, иметь изгиб R1500 в сагиттальной плоскости, соответствующий анатомической форме бедренной кости и облегчающий установку пластины, и быть левого и правого исполнения. Пластины должны иметь следующий типоразмерный ряд (общая длина в мм/количество отверстий на диафизарной части): 156/5; 174/6; 210/8; 246/10; 282/12; 318/14; 354/16; 372/18. Расстояние между отверстиями 18мм. Отверстия должны иметь восьмиобразную форму и располагаться в шахматном порядке. В одном кольце должна быть 2-х заходная коническая резьба под винты Ø5,0мм с УС, в другом кольце должно быть компрессионное отверстие под кортикальные винты Ø4,5мм, позволяющее винту иметь отклонение влево и вправо до 15˚. Нижняя часть пазов под кортикальные винты должна иметь "юбку", позволяющую вводить винты с отклонением до 30˚. Внутренняя сторона пластины с ограниченным контактом для меньшей травмированности поверхности кости. Углубления минимального контакта расположены между отверстиями друг напротив друга с шагом не более 18мм, и образованы цилиндрической поверхностью Ø15мм под углом 15˚ кнаружи. Диафизарный край пластины должны иметь 3-х стороннее коническое сужение для удобства введения. Проксимальная часть пластины должна быть шириной не более 40мм и иметь 6 круглых отверстий конической формы с 2-х заходной резьбой под винты Ø5мм с УС. Центральное отверстие должно позволять установку комплекта мыщелкового блокирующего винта. Пластины должны иметь цветовую кодировку серого цвета, индивидуальную маркировку и упаковку. | шт. | 1 |  |  |  |
| 8 | Пластина Кейбл-реди 1.8 х 560 х 4 или эквивалент | Проволока для соединения костных отломков путем проведения шовного материала вокруг кости должен представлять собой витой трос диаметром 1.8мм и длиной 560мм. Материал нержавеющая сталь с механизмом для фиксации на концах. | шт. | 3 |  |  |  |
| 9 | Цемент Antibiotic Simplex (c тобрамицином) или эквивалент | Костный цемент должен поставляется стерильными упаковками по 41 грамм порошкообразного полимера и контейнером с 20 граммами жидкого мономера. Содержить сульфат бария обеспечивающий рентген контрастность и антибиотик Торбамицин, при смешивании должна образовываться смесь содержащая :Метил метакрилат-стерин сополимер 30граммПолиметил метакрилат 6граммБария сульфат 4 граммТорбамицин Сульфат 1 граммТакже в состав цемента должен включать Гидрохлорон для предотвращения преждевременной спонтанной полимеризации . | шт. | 40 |  |  |  |
| 10 | Чашка низкопрофильная Мюллер или эквивалент | Чашка цементная для вертлужной впадины при первичном или ревизионном протезировании. Общие требования: • Цементная чашка показана для цементного протезирования вертлужной впадины. • Геометрия чашки позволяет использовать ее как самостоятельно, так и в паре с укрепляющим компонентом вертлужной впадины. Чашка производится в низкопрофильной и полнопрофильной версиях. Полнопрофильные и низкопрофильные чашки совместимы с модульными головками диаметром 28 и 32 мм. Чашка имеет циркулярные цементные "карманы". Чашка несет на себе рентгенконтрастный маркер в виде проволочного кольца, расположенного по периферии чашки. Количество типоразмеров 12 для низкопрофильных и 8 для полнопрофильных. Чашка изготавливается из полиэтилена с ультравысоким молекулярным весом методом вытачивания с воздушным охлаждением, в соответствии с международным стандартом ISO 5834-1 + 2.Четыре последних размера не имеют «юбки». | шт. | 6 |  |  |  |
| 11 | Головка металлическая PROTASUL или эквивалент | Изготовлена из кованной нержавеющей стали и имеет 2 типоразмера по диаметру: 28 и 32 мм и 3 типоразмера по длине шейки для изменения офсета. | шт. | 4 |  |  |  |
| 12 | Головка бедренная металлическая 12/14 конус Версис или эквивалент | Изготовлена из кованного сплава CoCrMo, диаметром 28, 32 и 36 мм, имеется 5 типоразмеров по длине для изменения офсета, конус шейки - 12/14. | шт. | 4 |  |  |  |
| 13 | Ножка Вагнера ревизионная или эквивалент | Ревизионный эндопротез для использования в случаях интенсивной резорбции кости, когда цементная фиксация затруднена или невозможна при тонком кортикале, а так же для ревизионных случаев после оскольчатых переломов верхней трети бедренной кости и корригирующих остеотомий. Бедренный ревизионный компонент, изготовленный методом изотермической ковки, из титанового сплава не содержащий аллергенного ванадия, соответствующий международному стандарту ISO-582-11. Компонент должен иметь не менее 33 типоразмеров меняющихся по длине (225-305мм) и диаметром (14-25мм), шеечно-диафизарный угол 135° . Конструктивно ножка должна иметь конусовидную форму с углом конуса 2 градуса и заостренными ребрами, улучшающими антиротационную стабильность и увеличивающими площадь остеоинтеграции.Первичная фиксация методом пресс-фит, вторичная - остеоинтеграция | шт. | 7 |  |  |  |
| 14 | Ножка Аллоклассик бесцементная или эквивалент | • Бедренный компонент должен быть изготовлен методом изотермической ковки, из титанового сплава, не содержащего аллергенного ванадия, должен соответствовать международному стандарту ISO-5832-2. Компонент должен иметь трехмерную клиновидной формы конфигурацию, с острыми гранями в проксимальной и дистальной части имплантата, должен быть самоцентрирующимся с шероховатой поверхностью, конусом 12/14 мм. Компонент должен иметь не менее 14 типоразмеров с шеечно-диафизарным углом 131°. В проксимальной части имплантата в латеральной зоне должно иметься не менее четырех рядных отверстий. С увеличением типоразмера должна возрастать длина шейки эндопротеза. Фиксация: первичная - «вклинивание» конуса ножки эндопротеза в медуллярный канал бедренной кости с опорой граней эндопротеза на кортикал проксимальной части бедренной кости. Вторичная - остеоинтеграция. | шт. | 5 |  |  |  |
| 15 | Ножка ревизионная бесцементная BiContact или эквивалент |  | шт. | 1 |  |  |  |
| 16 | Компонент бедренный NexGen (НексДжен) ЛССК или эквивалент | Металлический для цементной фиксации, изготовленный из сплава Co-Cr-Mo (ISO 5932-6..1996). Компоненты должны быть двух типов - правые и левые. Компоненты должны иметь ограничитель гиперсгибания для использования их у больных с отсутствием крестообразных связок и боковой нестабильностью, медиально-латеральные размеры 60-76,5мм, передне-задние размеры 53,5-70,5мм. Должен применяться для ре-эндопротезирования коленного сустава. Количество типоразмеров - не менее 5-ти стандартных. Покрытие внутреннее - тонкий слой костного цемента PMMA. Каждому типоразмеру бедренного компонента по ширине должно соответствовать не менее 2 типов полиэтиленовых прокладок. Возможность фиксации удлинительных ножек. | шт. | 3 |  |  |  |
| 17 | Компонент тибиальный NexGen (НексДжен) модульный или эквивалент | Тибиальный компонент эндопротеза универсальный (для левой и правой голени), модульный с возможностью сохранения/замещения задней крестообразной связки.Материал: сплав Ti-6Al-4V (ISO 5832-3..1996)тип фиксации: цементныйКонструктивные особенности:- Имплантируемая поверхность имеет тонкий слой костного цемента PMMA- Компонент оснащается прямыми или офсетными удлинительными штифтами длиной 100 мм для стабилизации компонентов- Компонент имеет возможность установки бедренных и тибиальных блоков толщиной 5 и 10 мм различной конфигурации для замещения костных дефектовТип запорного механизма для полиэтиленовой прокладки - защелкивающийся. Каждому типоразмеру тибиального компонента по ширине соответствует 2 типа полиэтиленовых прокладок.Размеры: размерный ряд составляет 10 размеров, из них:6-ть стандартных (3, 4, 5, 6, 7, 8), с возможностью поставки 2-х – микро (1, 2) и 2-х макро (9, 10). | шт. | 3 |  |  |  |
| 18 | Прокладка тибиальная NexGen (НексДжен) ЛССК или эквивалент | Вкладыш коленного сустава без сoхранения Задней Крестообразной Связки для ревизионного эндопротезирования. Полиэтиленовая прокладка из высокомолекулярного полиэтилена UHMWPE (ISO 5834-2..1998) жесткой фиксации методом защелкивания и фиксации винтом в тибиальном компоненте: не менее 3-х типоразмеров по ширине и типоразмеров по высоте 10,12,14,17,20,23мм. Прокладка должна иметь удлиненнный большеберцовый клык, способствующий тесному совмещению его с межмыщелковой вырезкой для обеспечения стабильности у пациентов с функциональной недостаточностью связок, отверстие для винта для фиксации её на большеберцовом плато. Должна иметься возможность замены полиэтиленовой прокладки без удаления бедренного и тибиального компонентов. | шт. | 3 |  |  |  |
| 19 | Ножка-удлинитель NexGen (НексДжен) прямая или эквивалент | Наличие прямых и офсетных удлинительных штифтов из титанового сплава бесцементной фиксации длиной от 100 до 200 мм для стабилизации тибиального и бедренного компонентов. Размерность: должно быть предусмотрено не менее 12 типоразмеров прямых стержней диаметром 10-20 мм с шагом в 1мм и не менее 8 типоразмеров офсетных стержней диаметром 11-18мм . Материал титановый сплав. Механизм фиксации- клин в сочетании с зажимными винтами, входящими в комплект поставки. | шт. | 7 |  |  |  |
| 20 | Полублок тибиальный NexGen (НексДжен) или эквивалент | Тибиальные блоки должны выпускаться не менее двух типоразмеров по толщине: 5 до 10 мм для замещения костного дефекта большеберцовой. Материал титановый сплав. Блок должен иметь покрытие из полиметилметакрилата PMMA для улучшенной фиксации костным цементом. Механизм фиксации блока на большеберцовом плато должен осуществляться при помощи фиксирующего винта, входящего в комплект поставки, или цементом. | шт. | 5 |  |  |  |
| 21 | Компонент бедренный NexGen (НексДжен) RHK или эквивалент | Бедренный компонент металлический для цементной фиксации изготовленный из сплава Co-Cr-Mo (ISO 5932-6..1996). Компоненты должны быть двух типов - правые и левые. Компоненты должны иметь ограничитель гиперсгибания для использования их у больных с отсутствием крестообразных связок и боковой нестабильностью. Применяется для ре-эндопротезирования коленного сустава. Количество типо-размеров - не менее 5-ти. Покрытие внутреннее - тонкий слой костного цемента PMMA. Жесткая фиксация бедренного и тибиального компонента между собой посредством центрального штифта-сцепки и центрально-расположенного шарнирного механизма. Мозможность фиксации удлинительной ножки. | шт. | 1 |  |  |  |
| 22 | Компонент тибиальный NexGen (НексДжен) RHК или эквивалент | Тибиальный компонент металлический на ножке для цементной фиксации изготовленный из сплава Co-Cr-Mo (ISO 5932-6..1996). Количество типоразмеров - не менее 6-ти. Покрытие ножки и тыльной поверхности - тонкий слой костного цемента PMMA. Сторона, обращенная к вкладышу - полированная. Тип фиксации полиэтиленовой прокладки - подвижный. | шт. | 1 |  |  |  |
| 23 | Прокладка тибиальная NexGen (НексДжен) RHK или эквивалент | Вкладыш коленного сустава без сoхранения Задней Крестообразной Связки для ревизионного эндопротезирования. Полиэтиленовая прокладка из высокомолекулярного полиэтилена UHMWPE (ISO 5834-2..1998) жесткой фиксации методом защелкивания и фиксации винтом в тибиальном компоненте: не менее 3-х типоразмеров по ширине и типоразмеров по высоте 10,12,14,17,20,23мм. Прокладка должна иметь удлиненнный большеберцовый клык, способствующий тесному совмещению его с межмыщелковой вырезкой для обеспечения стабильности у пациентов с функциональной недостаточностью связок, отверстие для винта для фиксации её на большеберцовом плато. Должна иметься возможность замены полиэтиленовой прокладки без удаления бедренного и тибиального компонентов | шт. | 1 |  |  |  |
| 24 | Конус тибиальный NexGen (НексДжен) или эквивалент | Должен представлять собой аугмент в виде усеченного конуса с полостью для фиксации вокруг тибиального компонента коленного эндопротеза. Должен быть выполнен из пористого тантала с объёмной пористостью не менее 70%, с размером пор 550μm, пространственной структурой сходной по конфигурации с трабекулярной костью, компрессионная стойкость 50-80, модуль упругости 3 Gpa. Должен применяться для восполнения значительных дефектов большеберцовой кости, крепиться к тибиальному компоненту. Тибиальные конусы выпускаются в 10 типоразмерах. Должен поставляться стерильным в стерильной упаковке. | шт. | 1 |  |  |  |
| 25 | Аугмент бедренный дистальный NexGen (НексДжен) или эквивалент | Бедренный блоки должны выпускаться не менее двух типоразмеров по толщине: 5 до 10 мм и нескольких типов по форме – дистальные. передние, задние (для замещения костного дефекта бедренной кости). Материал титановый сплав. Блок должен иметь покрытие из полиметилметакрилата PMMA для улучшенной фиксации костным цементом. Механизм фиксации блока на большеберцовом плато должен осуществляться при помощи фиксирующего винта, входящего в комплект поставки, или цементом. | шт. | 8 |  |  |  |
| 26 | Аугмент бедренный задний NexGen или эквивалент | Бедренный блоки должны выпускаться не менее двух типоразмеров по толщине: 5 до 10 мм и нескольких типов по форме – дистальные. передние, задние (для замещения костного дефекта бедренной кости). Материал титановый сплав. Блок должен иметь покрытие из полиметилметакрилата PMMA для улучшенной фиксации костным цементом. Механизм фиксации блока на большеберцовом плато должен осуществляться при помощи фиксирующего винта, входящего в комплект поставки, или цементом. | шт. | 7 |  |  |  |
|  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения по 20.12.2018г., по потребности Заказчика в соответствии с заявкой. |
| Цена должна быть указана с учетом доставки, разгрузки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск. |  |  |
| 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 течение 5 календарных дней. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы И.О. Куликова |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Санникова Елена Владимировна, тел. 220-16-04 |