

Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения

Краевая клиническая больница

ул. П. Железнякя, 3, г. Красноярск,
660022

Телефон: 8 (391) 220-16-13

Факс: 8 (391) 220-16-23

E-mail: kkb@medgorod.ru

[Http://www.medgorod.ru](http://www.medgorod.ru)

ОКПО 01913234

ИНН/КПП 2465030876/246501001

№ 06.10. 2 017 г. № 565-2014

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Руководителю

Уважаемые господа!

Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара:

№ п/п	Наименование	Технические характеристики	Ед. изм.	Кол-во, шт	Цена, рублей
1	Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 12 мм, титан или эквивалент	Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте. Диаметр винта 4 мм, длина 12 мм. Материал титан.	шт.	16	
2	Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 14 мм, титан или эквивалент	Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте. Диаметр винта 4 мм, длина 14 мм. Материал титан.	шт.	16	

3	<p>Стержень раздвижной ADD plus диаметр 12 мм, высота 13 - 18мм, 0 градусов или эквивалент</p>	<p>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 distraction in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации пластиной; Не требует дополнительная фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить distraction в один этап из малоневзрывного доступа. Диаметр 12 мм, высота 13-18 мм, 0 градусов.</p>	
4	<p>Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 17 - 26 мм, 6 градусов или эквивалент</p>	<p>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 distraction in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации пластиной; Не требует дополнительная фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить distraction в один этап из малоневзрывного доступа. Диаметр 12 мм, высота 17-26 мм, 6 градусов.</p>	<p>шт. 2</p>

5	<p>Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 25 - 41 мм, 12 градусов или эквивалент</p>	<p>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 зуба 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 малонивелированного доступа. Диаметр 12 мм, высота 25 - 41 мм, 12 градусов.</p>	шт.	1	
6	<p>Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничные) отдел позвоночника) без кейджа или эквивалент</p>	<p>Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничные) отдел позвоночника). Составит: Винт моноаксиальный Х1А (для задней транспедикулярной фиксации позвоночника) 4 шт.: Изготовлен из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Цветовая маркировка приобретает 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. Имеются специальные пазы для инструментальной установки, что делает не нужным использование редуцированных 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</p>	набор	5	

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; 7.5 мм; 8.5 мм. Длина моноаксальных винтов обязательно: 55 мм - 100 мм. Высота головки моноаксального винта - 13.0 мм. Ширина головки стержень – 10,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации.

Винт полиаксиальный Х1А (для задней транспедикулярной фиксации) 2 шт.: Винт низкопрофильный полиаксиальный транспедикулярный камерного типа. Изготовлен 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 широкополостную 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 использование редукионных винтов. Общая величина степени свободы вращения 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; 7.5 мм; 8.5 мм; 9.5 мм. Длины винтов: 55 мм - 100 мм. Высота головки полиаксиального

винта 15,3 мм. Ширина головки полиаксиального винта 13,9 мм. Глубина посадочного места под стержень полиаксиального винта 12,7 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Совместимость инструментальных наборов для трансепидикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.

Винт блокирующий (блокиратор) Х1А, (для винтов полиаксиальных, моноаксиальных для задней трансепидикулярной фиксации позвоночника) 6 шт. Изготовлен 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 трапецевидной формы, препятствующую проскальзыванию, обеспечивающую легкость установки и снижение возможности вывинчивания. Количество витков резьбы три.

На верхней поверхности восемь лазерных 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. Применение блокирующих винтов для переднебоковой фиксации позвоночника. Совместимость инструментальных наборов для трансепидикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.

Стержень титановый Х1А (для задней трансепидикулярной фиксации) 1 шт.: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 480 мм.

		<p>Возможность укорочения стержней во время операции. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.</p> <p>Коннектор мультитаксимальный МАС (поперечный мультитаксимальный для проведения задней транспедикулярной фиксации позвоночника) 1 шт.: Изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3.</p> <p>Мультитаксимальные поперечные коннекторы для дополнительной стабилизации конструкции. Длина поперечных мультитаксимальных коннекторов для конструкций – 38-43, 42-51, 50-67 мм. Два встроенных блокирующих винта в коннектор с двух сторон для фиксации на стержни и подходит 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. Совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.</p> <p>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.</p>			
7	<p>Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничный отдел позвоночника) с кейджом или эквивалент</p>	<p>Винт для задней транспедикулярной фиксации позвоночника 4 шт.: Должен 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</p>	набор	1	

	<p>находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Имеют специальные пазы для инструментальной установки, что делает не нужным использование редуционных 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 моноаксального винта- 13.0 мм. Ширина головки моноаксального винта – 13,9 мм. Глубина посадочного места под стержень – 10,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя.</p> <p>Материал возможно многократно подвергать стерилизации.</p> <p>Винт полиаксимальный для задней транспедикулярной фиксации 2 шт.:</p> <p>Винт низкопрофильный полиаксимальный 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 использование редуционных винтов. Общдая величина степени свободы вращения должна быть 60° при любом диаметре винта. Диаметр дистального сердечника винтов с</p>			
--	---	--	--	--

	<p>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 места 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 трансепидикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.</p> <p>Винт блокирующий (блокиратор) для винтов полиаксиальных, моноаксиальных для задней трансепидикулярной фиксации позвоночника 6 шт.:</p> <p>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 верхней поверхности имеет восемь лазерные насечки, расположенные друг от друга на равном расстоянии от внутреннего диаметра к наружному. Один блокирующий винт - блокирование в один шаг.</p> <p>Патентованная конструкция блокирующего винта исключает</p>			
--	--	--	--	--

	<p>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.</p> <p>Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.</p> <p>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.</p> <p>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</p>		
--	---	--	--

	<p>стерилизации. Обязательна совместимость инструментальных наборов для трансдидикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.</p> <p>Эндопротез (кейдж) телескопический для замещения тел позвонков в поясничном отделе позвоночника, состоящий из двух основных частей (крышка концевая - 2 штучка, предварительно собранный кейдж (база+средняя часть+ встроенный блокиратор) - 1 штучка). 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. Предусмотренная средняя 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 0°): 25-36,5 мм; 32-50,5 мм; 37 - 60,5 мм. Установки кейджа при минимальном наборе инструментов (отвертка блокиратора и эксандера). Концевые крышки: Зазубренная поверхность; Углы наклона концевых крышек: 0°, высота 1 мм; 3°, 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.</p>		
--	---	--	--

Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск.

Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakirki@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04
Срок поставки: с момента заключения контракта по 20.12.2017 г., разовая поставка.
Предложения принимаются в срок до 11.10.2017 г. 14.00 по местному времени.

Руководитель контрактной службы



И.О. Куликова

Исполнитель:

Агешечкина Екатерина Александровна, тел. 220-16-04

