|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 2465030876/24650100119.02.2018 г. №.110-2018На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 | Имплантат для фиксации поясничного отдела позвоночника Instinct Java на 4 винта или эквивалент | Имплантат для фиксации поясничного отдела позвоночника Instinct Java в составе: 1. Винт моноаксиальный - 2 штуки. Моноаксиальный транспедикулярный винт предназначен для стабилизации грудного и поясничного отдела при травмах и заболеваниях позвоночника. Моноаксиальный транспедикулярный винт имеет головку «камертонного типа». Винт самонарезающий и имеет однозаходную ассиметричную резьбу с шагом 2мм у винтов диаметром 4,5мм, и шагом 2,5 мм у винтов 5,5мм, 6,5мм, 7,5мм и 8,5мм. Стержень винта имеет постоянный внешний диаметр, а его внутренний диаметр сужается к кончику, обеспечивая разный тип резьбы для кортикальной и губчатой кости. Головка винта закругленной анатомической формы, обработана пескоструйным методом. Диаметр головки винта – 12,8 мм, высота головки винта – 15,5 мм. Головки винтов имеет цветовую кодировку в зависимости от диаметра винта и маркировку с информацией о длине и диаметре винта. Длина винтов от 35мм до 60мм, с шагом 5мм. Материал: сплав титана Ti6AI4V. 2. Винт полиаксиальный - 2 штуки. Полиаксиальный транспедикулярный винт предназначен для стабилизации грудного и поясничного отдела при травмах и заболеваниях позвоночника. Имеет головку «камертонного типа». Винт самонарезающий и имеет однозаходную ассиметричную резьбу с шагом 2мм у винтов диаметром 4,5мм, и шагом 2,5 мм у винтов 5,5мм, 6,5мм, 7,5мм. Винт имеет постоянный внешний диаметр, а тело винта сужается к кончику, обеспечивая разный тип резьбы для кортикальной и губчатой кости. Угол полиаксиальности винта - 60°, угол наклона головки винта в саггитальной или осевой плоскости составляет 30° при любом диаметре ножки винта. Головка винта закругленной анатомической формы, обработана пескоструйным методом. Диаметр головки винта – 12,8 мм, высота головки винта – 15,5 мм. Головки винтов имеет цветовую кодировку в зависимости от диаметра винта и маркировку с информацией о длине и диаметре винта. Длина винтов от 35мм до 60мм, с шагом 5мм. Головка винта оснащена блокирующим механизмом, который при закручивании гайки фиксирует стержень. Материал: сплав титана Ti6AI4V. 3. Блокер - 4 штуки. Гайка однокомпонентная фиксирующая, с низким профилем, подходит к моно- и полиаксиальным транспедикулярным винтам, имеет внутренний шлиц в виде звездочки для соединения с отверткой. На внешней стороне гайки нанесена крестообразная маркировка для правильного позиционирования. Однозаходная упорная резьба гайки представляет собой профильную нарезку сечением в форме трапеции и с уклоном в 2° и предназначена для ослабления воздействия побочных векторных сил, а также для ограничения скашивания головки и обратного хода гайки. Материал: сплав титана Ti6AI4V. 4. Стержень прямой - 1 штука. Прямой стержень предназначен для фиксации в головках транспедикулярных винтов. Диаметр стержней 5,5 мм. Длина прямых стержней: от 30 до 100 мм (с шагом 10 мм), 120 мм, 160 мм, 200 мм, 400 мм. Материал: сплав титана Ti6AI4V.Прямые и предизогнутые стержни предназначены для фиксации в головках транспедикулярных винтов. | комплект | 30 |  |  |  |
| 2 | Имплантат Lyoplant для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки 75 мм - 75 мм или эквивалент | Имплантат для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки головного или спинного мозга. Может быть использован в качестве противоспаечного барьера для предотвращения послеоперационного перидурального фиброза. Рассасывающийся, биосовместимый, двуслойный. Должен накладываться как без подшивания, так и с подшиванием. Размер: ширина не менее 50 мм и не более 75 мм, длина не менее 70 мм и не более 75 мм. Должен быть изготовлен на основе бычьего коллагена: верхний слой из коллагена, полученного из коровьего перикарда; нижний слой – из очищенной коровьей кожи. Слои должны быть соединены методом лиофилизации, без помощи химических связующих. Полное восстановление твердой мозговой оболочки после протезирования не более 3 месяцев. Индивидуальная двухслойная стерильная упаковка. Указание срока стерильности изделия и номера партии на упаковке. Стерилизация этиленоксидом, без возможности рестерилизации. В упаковке 1 шт. | шт. | 15 |  |  |  |
| 3 | Устройство PCD для чрескожной вертебропластики 11 G, диаметр 3,05 мм или эквивалент | Устройство для чрескожной вертебропластики, PCD (11 G) (диаметр 3,05 мм)(в комплект входит 1 система смешивания/введения цемента, 1 блок головки миксера, 1 картридж введения, 1 удлиняющая трубка, 1 мандрен 11G 4-х гранный, 1 мандрен со скошенным кончиком 11 G и Стилет, 1 вакуумный шланг, 1 воронка) (1 система из упаковки).Устройство предназначено для чрескожной вертебропластики при лечении вертебральных опухолей (доброкачественные опухоли (агрессивные гемангиомы); метастатическое поражений позвоночника (остеолитические метастазы, множественная миелома), компрессионных переломов тел позвонков на фоне остеопороза, сопровождающиеся болевым синдромом, а также таких редких заболеваниях как болезнь Кюммеля, лимфома с остеолитическим компонентом, фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема.Она позволяет перемешивать и вводить цемент в тело позвонка, сокращая время операции.Материал:• Медицинская нержавеющая сталь (рабочие части – троакара, мандренов)• Пластмасса (рукоятки – троакара, мандренов; система смешивания и введения цемента).Одно устройство для чрескожной вертебропластики обязательно включает в себя:• систему смешивания/введения цемента;• блок головки миксера;• картридж введения;• удлиняющую трубку• 1 мандрен 4-хгранный и стилет – диаметром 11G (3, 05 мм), длиной – не менее 127 мм.• 1 мандрен со скошенным кончиком - диаметром 11G (3, 05 мм), длиной – не менее127 мм.• вакуумный шланг;• воронку.- Миксер и шприц.- Обязательны герметичность системы и встроенный угольный фильтр (отсутствие запаха).- Точность дозированного введения готового цемента обязательно - 0,2 см³ за половину оборота базы картриджа.- Радиационная безопасность для врача при работе - за счет общей длины картриджа и удлиняющей трубки - длина 43 см.- Картридж введения маркирован от 0 до 12 см³, прозрачный - визуализация количества введенного цемента.- Поставляется в стерильном виде.Необходимость совмещения расходного материала с определенным оборудованием: ЭОП. | набор | 4 |  |  |  |
| 4 | Цемент VertaPlex 1/2 дозы, рентгенконтрастный для вертебропластики, средней вязкости 20 г или эквивалент | Цемент костный медицинский рентгеноконтрастный, для проведения чрескожной вертебропластики:- Представляет собой 2 стерильно упакованных компонента:Один компонент: ампула, содержащая бесцветный жидкий мономер 9,5 мл.Другой компонент: пакет 20гр мелко измельченного порошка (плоские, скученные микроскопические хлопья; между хлопьями находится воздух, что способствует полному проникновению жидкого мономера)Состав мономера:-Метилметакрилат (мономер) - 9,4 мл.-N, N-диметил-пара- тоулидин - 0,1 мл.-Гидрохинон - 0,75 мг.Состав порошка:-Полиметилметакрилата (содержит Бензоила пероксид 2.6%) – 14,0 гр.-Бария Сульфат - 6 гр.Время работы с цементом:от 18 до 23 минутТемпература полимеризации:не превышает 60˚С.Вязкость:- Обладает средней вязкостью, начальная вязкость высокая.Необходимость совмещения расходного материала с определенным оборудованием: ЭОП. | шт. | 4 |  |  |  |
| 5 | Винт позвоночный полиаксиальный удлиненный для фиксации С1 позвонка, D 3,5 мм, длина 30 мм или эквивалент | 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. | 4 |  |  |  |
| 6 | Винт позвоночный полиаксиальный с повышенным углом головки каудально, D 3,5 мм, длина 26 мм или эквивалент | 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. | 8 |  |  |  |
| 7 | Гайка фиксирующая для фиксации затылочной пластины или эквивалент | Гайка фиксирующая. Должна представлять собой однокомпонентную гайку с резьбой прямоугольного сечения, должна быть предназначена для фиксации затылочной пластины. Материал должен быть сплав Ti-6Al-4V | шт. | 12 |  |  |  |
| 8 | Стержень диаметр 3,5 мм, длина 200 мм или эквивалент | Стержень. Должен иметь диаметр не более 3,5 мм. Длина должна быть 200 мм. Материал должен быть сплав Ti-6Al-4V. | шт. | 2 |  |  |  |
| 9 | Винт малоинвазивный, канюлированый, фенестрированный 5.0 мм, длина 50 мм или эквивалент | Винт полиаксиальный канюлированный имеет головку ""камертонного типа"", с шестигранным Т20 пазом для установки малоинвозивной транспедикулярной системыГоловка винта имеет блокирующий механизм в виде однокомпонентной гайкиМинимальный диаметр, мм 5,5Максимальный диаметр, мм 7Минимальная длина,мм 30Максимальная длина, мм 50Винт имеет спмонарезающую коническую резьбу и двойную нитьПрофиль головки винтов, мм не менее 13,2 | шт. | 40 |  |  |  |
| 10 | Гайка для миниинвазивных винтов диаметр 9 мм, высота 5,5 мм или эквивалент | Тип гайки Однокомпонентная низкопрофильная внутренняя,для винта малоинвазивного, канюлированого,фенистрированогоРезьба прямоугольного сечениярезьба обеспечивает легкость установки и снижение возможности вывинчивания гайкиДиаметр гайка, мм не менее 9Высота, мм Не более 5,5. | шт. | 40 |  |  |  |
| 11 | Канюля прямая, длина 10 см, активный кончик 10 мм, калибр 22G, 10 шт/упак или эквивалент | Канюля прямая, длина 10см, активный кончик 10 мм, калибр 22G (10 шт/уп) | шт. | 5 |  |  |  |
| 12 | Имплантат для замещения межпозвонковых дисков: Кейдж прямоугольной формы с одной стороны и пулевидной с другой стороны или эквивалент | 1.1. Имплантат для замещения межпозвонковых дисков – должен быть изготовлен из прочного пористого углеродного композиционного материала со следующими физико-механическими характеристиками: - открытая пористость – не менее 5%; - предел прочности при сжатии – не менее 30Мпа; - предел прочности при изгибе – не менее 20 МПа; - модуль упругости при сжатии – не менее 1,5 Гпа. 1.2. Имплантат для замещения межпозвонковых дисков представляет собой фигурный имплантат сложной формы. Используется при замещении дефектов межпозвонковых дисков при их дегенеративно-дистрофических поражениях. Имеют различные типоразмеры. 1.3. Для имплантации используется стандартный набор хирургических инструментов 1.4. Имплантаты поставляются в плотной упаковке стерильными. Стерилизация осуществляется воздушным методом. Возможна повторная стерилизация воздушным методом по МУ 287-113 60 минут при температуре 180 градусов Цельсия. 1.5. Условия хранения имплантата – в плотной упаковке стерильными при температуре от +5 до +40 градусов Цельсия. 1.6. Гарантийный срок хранения – 1 год со дня стерилизации. Предусмотренный срок службы – не менее 50 лет. Имплантат имеет прямоугольную форму с одной стороны и пулевидную с другой стороны. Размеры имплантата: высота 22-26 мм с шагом 2 мм, длина 8-14 мм с шагом 2мм, толщина 10 мм. | шт. | 30 |  |  |  |
| 13 | Адаптер для введения цемента 6,0 мм, длина 23 мм (короткий) или эквивалент | Адаптер с соединением Luer lock для введения цемента. Материал – PEEK – керамика. Диаметр адаптера должен быть 6,0 мм. Длина адаптера должна быть 23 мм. Каждый адаптер должен иметь резьбу по середине для введения в головку винта, четырехгранный шлиц высотой 3,5 мм. для держателя. | шт. | 6 |  |  |  |
| 14 | Винт полиаксиальный редукционный 5,0 мм, длина 50 мм или эквивалент | Полиаксиальные редукционные винты должны быть изготовлены из титанового сплава ,иметь головку камертонного типа с отламывающимися краями высотой 8мм., профиль головки должен быть -25мм., диаметр -14 мм. Должен иметь 2 технологических отверстия по бокам диметром 2мм. и глубиной 1,5мм для редукции. Каждый винт должен иметь компрессирующую резьбу в верхней трети. угол отклонения головки по отношению к винту должен быть - 40° во всех направлениях. Все винты должны быть самонарезающими, диаметр винта 5,0,. Длина винта -50, мм. | шт. | 15 |  |  |  |
| 15 | Винт полиаксиальный педикулярный 5,0 мм, длина 50 мм или эквивалент | Винт с двойным диаметром тела, для сохранения стабильности фиксации при выкручивании назад на дистанцию 1/4 длины винта.Профиль тела винта цилиндрический с короткой переходной конусной зоной для сохранения стабильности фиксации при необходимости изменения положения головки винта.Винт с двойным шагом резьбы, для сохранения стабильности фиксации и скорости введения винта. Шаг резьбы составляет 4,0мм, расстояние между соседними витками резьбы составляет 2,0мм.Винт имеет двойной профиль резьбы: спонгиозный профиль в дистальной части винта, кортикальный профиль в проксимальной части.Винт открытый кзади.Винт полиаксиальный, угол отклонения винта составляет 25°.Винт выполнен из титанового сплава (титан-алюминий-ниобий).Винт самонарезающий.Внешний диаметр винта 5,0 мм ,длина 50 мм. | шт. | 15 |  |  |  |
| 16 | Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 12 мм, титан или эквивалент | Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластны в одном импланте. Диаметр винта 4 мм,длина 12 мм. Материал титан. | шт. | 20 |  |  |  |
| 17 | Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 14 мм, титан или эквивалент | Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластны в одном импланте. Диаметр винта 4 мм,длина 14 мм. Материал титан. | шт. | 20 |  |  |  |
| 18 | Гайка с резьбой 5,5 мм или эквивалент | Предусмотрена возможность первичной фиксации блокирующей шайбы на головке винта за ¼ оборота шайбы. Блокирующая шайба осуществляет блокировку винта и штанги в один этап. Внутренний диаметр 5,5 мм. Блокирующая шайба выполнена из титанового сплава (титан-алюминий-ниобий). Устанавливается инструментом, имеющимся в учреждении. | шт. | 30 |  |  |  |
| 19 | Имплант для стабилизации позвоночника: кейдж HRC шейный или эквивалент | 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. | 6 |  |  |  |
| 20 | Имплантат Durаform для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки 7,62 х 7,62 см 5 шт/упак или эквивалент | Имплантат для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки головного и спинного мозга. Используется в качестве противоспаечного барьера. Не нужно сшивать. Рассасывающийся. Размер 7.62 см х 7.62 см (5 штук в упаковке). Изготовлен на основе бычьего коллагена 1го типа. Содержание натурального коллагена 80%, неколлагенновые протеины 1%, липиды 1%, влажность 20%, остальное 5%. Уровень pH 2.5 - 3.2. Поставляется в двойной стерильной упаковке. Простерилизован радиацией. | уп | 2 |  |  |  |
| 21 | Катетер вентрикулярный для наружного дренажа Бактисил 35 см или эквивалент | Катетер для наружного вентрикулярного дренажа. Комплект катетера включает: катетер длиной 35 см, стилет из нержавеющей стали длиной 36 см, троакар из нержавеющей стали и «женский» коннектор типа Луэра. Внутренний диаметр катетера 1,5 мм, внешний – 3,1 мм. На конце катетера находятся 20 отверстий для ликвора. На внешней стороне катетера нанесена маркировка глубины введения в сантиметрах – начиная с 3 см от конца катетера и до 15 сантиметров от конца катетера (через каждый сантиметр). Катетер с пропиткой антибиотиками 0,15% клиндамицин и 0,054 % рифампицин. Антибиотики выделяются за 28 дней после имплантации на внутренюю и внешнюю поверхность катетера. Поставляется в стерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 22 | Кейдж грудо-поясничный 22 х 8 х 11 мм или эквивалент | Кейдж должен быть предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом.Имплантат должен иметь закругленную на концах форму, закругленный край должен способствовать легкому введению кейджа.С одного края кейдж должен иметь резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки.Кейдж должен иметь ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата.Сверху имплантат должен иметь прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также должен иметь не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части.Высота кейджа 11 мм.Ширина 8 мм, длина 22 мм.Имплантат должен быть изготовлен из материала РЕЕК (полиэфирэфиркетон) / титан. | шт. | 2 |  |  |  |
| 23 | Кейдж грудо-поясничный 22 х 8 х 7 мм или эквивалент | Кейдж должен быть предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом.Имплантат должен иметь закругленную на концах форму, закругленный край должен способствовать легкому введению кейджа.С одного края кейдж должен иметь резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле импланта отвертки.Кейдж должен иметь ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции импланта.Сверху имплант должен иметь прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также должен иметь 3 овальных сквозных отверстия в боковой части.Высота кейджа 7 мм.Ширина 8 мм, длина 22мм.Имплантат должен быть изготовлен из материала РЕЕК (полиэфирэфиркетон) / титан. | шт. | 3 |  |  |  |
| 24 | Кейдж грудо-поясничный 22 х 8 х 9 мм или эквивалент | Кейдж должен быть предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом.Имплантат должен иметь закругленную на концах форму, закругленный край должен способствовать легкому введению кейджа.С одного края кейдж должен иметь резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки.Кейдж должен иметь ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата.Сверху имплантат должен иметь прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также должен иметь не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части.Высота кейджа 9 мм.Ширина 8 мм, длина 22 мм.Имплантат должен быть изготовлен из материала РЕЕК (полиэфирэфиркетон) / титан. | шт. | 5 |  |  |  |
| 25 | Клипс сосудистый титановый д/временной окклюзии Sugita II, стандартный, прямой, длина 10,0мм, открытие 10,5мм, давление 70г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для временной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 10,0 мм с их максимальным открытием 10,5 мм и давлением сжатия 70 г. Цветовая кодировка - золотистые 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. 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. | 1 |  |  |  |
| 26 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, прямой, длина 10мм, открытие 10,5мм, давление 150г или эквивалент | 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. | 4 |  |  |  |
| 27 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, прямой, длина 15мм, открытие 13,5мм, давление 170г или эквивалент | 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. | 4 |  |  |  |
| 28 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, прямой, длина 18мм, открытие 15,5мм, давление 170г или эквивалент | 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. | 4 |  |  |  |
| 29 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, прямой, длина 7мм, открытие 8,5мм, давление 150г или эквивалент | 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. | 4 |  |  |  |
| 30 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, слегка изогнутый, длина 11мм, открытие 11мм, давление 170г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - слегка изогнутый; длина бранш клипс 11,0 мм с их максимальным открытием 11,0 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. | 4 |  |  |  |
| 31 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, слегка изогнутый, длина 18мм, открытие 15,5мм, давление 170г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - слегка изогнутый; 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. | 4 |  |  |  |
| 32 | Клипс сосудистый титановый д/постоянной окклюзии Sugita II, стандартный, слегка искривленный, длина 8мм, открытик 10,5мм, давление 150г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - слегка искривленный; длина бранш клипс 8,0 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. | 4 |  |  |  |
| 33 | Материал гемостатический рассывающийся Серджисел Фибриллар 10,2 х 10,2 см или эквивалент | Стерильный местный рассасывающийся гемостатический монокомпонентный материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы растительного происхождения в виде семислойной нетканой волокнистой структуры, позволяющей моделировать размер и форму фрагмента, для остановки капиллярных, венозных и слабых артериальных кровотечений. При контакте материала с кровью создается кислая среда (РН 2,5-3), которая усиливает его гемостатические свойства. Благодаря кислотному уровеню pH создается неблагоприятная среда для роста и развития подавляющего количества микроорганизмов: обладает доказанным бактерицидным эффектом против 5 основных штаммов патогенов, вызывающих нозокомиальные инфекции (устойчивый к метициллину Staphylococcus aureus, устойчивый к метициллину Staphylococcus epidermidis, устойчивый к ванкомицину Enterococcus faecium, Escherichia coli and Pseudomonas aeruginosa, а также против широкого спектра грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов включая другие антибиотикоустойчивые штаммы MRSA, MRSE, PRSP, VRE. Возможность проведения электрокоагуляции через ткань гемостатика. Размер не менее 10.2 см x 10.2 см. Каждая штука в индивидуальной стерильной упаковке. Хранение при комнатной температуре, не ниже 15℃ в течение всего срока годности. | шт. | 30 |  |  |  |
| 34 | Материал гемостатический рассывающийся Серджисел Фибриллар 10,2 х 10,2 см или эквивалент | Стерильный местный рассасывающийся гемостатический монокомпонентный материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы растительного происхождения в виде семислойной нетканой волокнистой структуры, позволяющей моделировать размер и форму фрагмента, для остановки капиллярных, венозных и слабых артериальных кровотечений. При контакте материала с кровью создается кислая среда (РН 2,5-3), которая усиливает его гемостатические свойства. Благодаря кислотному уровеню pH создается неблагоприятная среда для роста и развития подавляющего количества микроорганизмов: обладает доказанным бактерицидным эффектом против 5 основных штаммов патогенов, вызывающих нозокомиальные инфекции (устойчивый к метициллину Staphylococcus aureus, устойчивый к метициллину Staphylococcus epidermidis, устойчивый к ванкомицину Enterococcus faecium, Escherichia coli and Pseudomonas aeruginosa, а также против широкого спектра грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов включая другие антибиотикоустойчивые штаммы MRSA, MRSE, PRSP, VRE. Возможность проведения электрокоагуляции через ткань гемостатика. Размер не менее 10.2 см x 10.2 см. Каждая штука в индивидуальной стерильной упаковке. Хранение при комнатной температуре, не ниже 15℃ в течение всего срока годности. | уп | 30 |  |  |  |
| 35 | Материал рассывающийся хирургический гемостатический СЕРДЖИСЕЛ ФИБРИЛЛАР 5,1 см х 10,2 см или эквивалент | Стерильный местный рассасывающийся гемостатический монокомпонентный материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы растительного происхождения в виде семислойной нетканой волокнистой структуры, позволяющей моделировать размер и форму фрагмента, для остановки капиллярных, венозных и слабых артериальных кровотечений. При контакте материала с кровью создается кислая среда (РН 2,5-3), которая усиливает его гемостатические свойства. Благодаря кислотному уровеню pH создается неблагоприятная среда для роста и развития подавляющего количества микроорганизмов: обладает доказанным бактерицидным эффектом против 5 основных штаммов патогенов, вызывающих нозокомиальные инфекции (устойчивый к метициллину Staphylococcus aureus, устойчивый к метициллину Staphylococcus epidermidis, устойчивый к ванкомицину Enterococcus faecium, Escherichia coli and Pseudomonas aeruginosa, а также против широкого спектра грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов включая другие антибиотикоустойчивые штаммы MRSA, MRSE, PRSP, VRE. Возможность проведения электрокоагуляции через ткань гемостатика. Размер не менее 5.1 х 10.2 см. Форма поставки по 10 штук в коробке, каждая штука в индивидуальной стерильной упаковке. Хранение при комнатной температуре, не ниже 15℃ в течение всего срока годности. | шт. | 20 |  |  |  |
| 36 | Материал синтетический ChronOs для замещения костной ткани 1 x 5 см3, размер гранул 1.4 - 2.8 мм или эквивалент | Материал для замещения дефектов костной ткани, обладает высокой пористостью с постоянным размером макро и микро пор. Материал гранулированный. Материал полностью искусственного происхождения, тем самым полностью исключает риск передачи инфекций. Материал на основе пористых гранул β-три-кальций-фосфата и гиалуроната натрия. Материал полностью биологически совместимый. Материал максимально соответствует по химическим свойствам минеральной фазе костной ткани. Материал обладает химической стабильностью и не подвергается разложению под воздействием факторов окружающей среды (при длительном хранении). Материал сохраняет свои механические и химические свойства в жидкой среде, т.е. не подвергается "растворению". Материал подвергается постепенному ремоделированию через резорбцию остеокластами с параллельным замещением новообразованной костной тканью. Материал не ингибирует процесс костеобразования. Материал не вызывает атопического остеогенеза в случаях его прямого контакта с окружающими мягкими тканями. Материал показан для замещения поверхностных дефектов костной ткани, с возможностью восстановления анатомических контуров. Материал может смешиваться с кровью, пунктатом костного мозга. После замешивания материал обладает пластичностью (без ограничения по времени). Материал обладает адгезивными свойствами к кости для предотвращения миграции материала. Материал допускает мануальный метод применения. Материал поставляется готовым к применению, в стерильной упаковке. Размер пор постоянный. Общая пористость материала 60% для гранул. Размер макропор в пределах 100 – 500 микрон. Размер микропор в пределах 20 – 40 микрон. Поры в материале связаны между собой как на макро- так и на микро- уровне. Микро и макро поры не замкнуты и обеспечивают беспрепятственное врастание кровеносных сосудов и остеонов, а так же биодеградацию. Сроки биодеградации 6 – 18 месяцев, в зависимости от объема замещаемого дефекта. Молярное соотношение Кальций \ Фосфор находится в пределах 1,67. Гранулированный материал поставляется в весовых упаковках: 5,0 см3. | шт. | 5 |  |  |  |
| 37 | Набор для люмбального дренажа: катетер, проводник, игла Туохи, коннектор или эквивалент | Комплект наружного люмбального дренажа. Комплект включает рентгеноконтрастный люмбальный катетер длиной 80 см с закрытым концом, проводник длиной 100 см с тефлоновым покрытием, иглу Туохи 14 G с метками глубины через каждый 1 см, "female" коннектор типа Луэра с заглушкой. Поставляется в стерильной упаковке. | шт. | 10 |  |  |  |
| 38 | Набор матрицы гемостатической с гибким наконечником и тромбином СЕРДЖИФЛО С ТРОМБИНОМ или эквивалент | Набор для приготовления стерильной рассасывающейся гемостатической матрицы пенистой консистенции, которая позволяет применять его при кровотечениях в труднодоступных местах и неровных поверхностях, например, спилах кости. Срок рассасывания составляет 4-6 недель и зависит от индивидуальных особенностей пациента. Комплект состоит из двух шприцов объемом 10 мл каждый, в одном из которых желатиновая гемостатическая матрица объемом 6 мл, второй предназначен для переноса раствора тромбина и разведения им желатина, флакона с лиофилизированным человеческим тромбином, безиглового шприца со стерильной водой объемом 2 мл, адаптера для флакона, емкости для переноса раствора тромбина, двух наконечников. Простой белый наконечник длиной 14,3 см может быть отрезан до нужной длины; синий наконечник длиной 14,6 см с памятью формы. Время приготовлерия продукта - не более 1,5 минуты. Приготовленный продукт может быть использован в течение 8 часов. Набор стерильный, для одноразового использования. Хранение и транспортировка при температуре от 2 до 25℃. Форма поставки - одна штука в коробке. | шт. | 10 |  |  |  |
| 39 | Пинцет биполярный прямой Spetzler-Malis длина 20,3 см, кончик 1,0 мм или эквивалент | Одноразовый биполярный пинцет прямой. Общая длина 20,3 см, длина рабочей части 9,0 см, кончик 1,0 мм алюминиевый. Поставляется в стерильной упаковке. | шт. | 30 |  |  |  |
| 40 | Пластина миди 16 мм, длина 43,1 мм или эквивалент | Пластина для быстрого закрытия трепанационного отверстия, обеспечивающая жесткую фиксацию костного лоскута. Материал - титановый сплав ASTM F136. Представляет собой две пластины и стержень с резьбой: нижняя пластина соединена со стержнем, верхняя пластина подвижна. Размеры: диаметр каждой пластины 16 мм, длина стержня 43,1мм. Форма пластин: дискообразная пластина с подогнутыми зазубренными краями, для лучшей фиксации. Наличие 6 отверстий на каждой пластине. Наличие 6 блокирующих зубцов в центральной части пластины для надежной фиксации. Не дает помех при рентгене, КТ и МРТ. Индивидуальная стерильная упаковка с маркировкой завода изготовителя, наименованием изделия. | шт. | 100 |  |  |  |
| 41 | Пластина микро 12 мм, длина 43,1 мм или эквивалент | Пластина микро для быстрого закрытия трепанационного отверстия, обеспечивающая жесткую фиксацию костного лоскута. Материал - титановый сплав ASTM F136. Представляет собой две пластины и стержень с резьбой: нижняя пластина соединена со стержнем, верхняя пластина подвижна . Размеры: диаметр каждой пластины 12 мм, длина стержня 43,1 мм. Форма пластин: дискообразная пластина с подогнутыми зазубренными краями, для лучшей фиксации. Без отверстий. Наличие 6 блокирующих зубцов в центральной части пластины для надежной фиксации. Не дает помех при рентгене, КТ и МРТ. Индивидуальная стерильная упаковка с маркировкой завода изготовителя, наименованием изделия. | шт. | 100 |  |  |  |
| 42 | Протез межпозвоночного диска для поясничного отдела позвоночника M6-L или эквивалент | Функциональный протез диска поясничного отдела позвоночника на уровнях L1-S1Общие требования.Система должна обеспечивать высоту межпозвонкового пространства поясничного отдела позвоночника на уровнях L1-S1Система должна восстанавливать высоту межпозвонкового пространстваСистема должна обеспечивать сохранение концевых пластинок тел позвонковСистема должна быть функциональной, сохранять полную подвижность в сегментеСистема должна иметь два киля для стабильной фиксацииСистема должна состоять из двух пластин выполненных из Титана, ядра имеющего сферическую форму из поликарбонатуретана, волокон из полиэтилена ультравысокого молекулярного веса (UHMWPE) и полиуретановой оболочки ядра.Внешние поверхности опорных пластин системы должны быть шероховатыми и иметь Титан плазменное напыление (TPS).Должен иметь шесть степеней свободы с заданной физиологической аплитудойТребования к функциональным протезам.Два типа размера М, LКаждый функциональный протез должен иметь:Диапазон высоты 10.0, 12.0 мм.Диапазон ширины 35.0, 39.0 ммДиапазон глубины 27.0, 30.0 мм.Угол лордоза 3°, 6°, 10°.Должен иметь 2 отверстия для держателя позволяющие установку передним доступом.Поверхность должна иметь шероховатое титан плазменное напылениеДолжен иметь два киля для стабильной фиксации в теле позвонков. Высота килей должна быть не хуже 2,6 мм.должен быть функциональнымдолжен быть в стерильной упаковкеТребования к инструменту:Для установки протеза предоставляется специальные монтажные инструменты, упакованные в единый контейнер для автоклавируемой стерилизации | шт. | 2 |  |  |  |
| 43 | Сетка титановая для пластики дефектов черепа 100 х 100 мм или эквивалент | Сетка изготовлена из титанового сплава, размер сетки 100х100мм, толщина 0,6 мм. Материал сетки биосовместим с тканями организма человека. Возможна повторная стерилизация. | шт. | 6 |  |  |  |
| 44 | Система шунтирующая высокоточная - клапан Хакима постоянного давления 70 мм с плоским дном или эквивалент | 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. | 2 |  |  |  |
| 45 | Стержень миниинвазивный 5,5 мм, длина 45 мм, изогнутый или эквивалент | Стержень титановый для минимальноинвазивных операций Тип прямой минимальноинвазивныйМатериал сплав титанаДиаметр стержня, мм 5,5Длина стержня, мм 45С одной стороны пулевидное окончание для облегчения проведения через мягкие ткани, с другой стороны тупой кончик для фиксации к установочному инструменту соответствие. | шт. | 5 |  |  |  |
| 46 | Стержень миниинвазивный 5,5 мм, длина 50 мм, изогнутый или эквивалент | Стержень титановый для минимальноинвазивных операций Тип прямой минимальноинвазивныйМатериал сплав титанаДиаметр стержня, мм 5,5Длина стержня, мм 50С одной стороны пулевидное окончание для облегчения проведения через мягкие ткани, с другой стороны тупой кончик для фиксации к установочному инструменту соответствие. | шт. | 5 |  |  |  |
| 47 | Стержень раздвижной ADD plus диаметр 12 мм, высота 13 - 18 мм, 0 градусов или эквивалент | 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. | 5 |  |  |  |
| 48 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 17 - 26 мм, 6 градусов или эквивалент | 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 |  |  |  |
| 49 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 25 - 41 мм, 12 градусов или эквивалент | 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 25 - 41 мм, 12 градусов. | шт. | 2 |  |  |  |
| 50 | Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничный отдел позвоночника) без кейджа или эквивалент | Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничный отдел позвоночника). Состоит:Винт моноаксиальный XIA (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 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. Имеются 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:55 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 XIA (для задней транспедикулярной фиксации) 2 шт.: Винт низкопрофильный полиаксиальный транспедикулярный камертонового 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 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 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: 55 мм - 100 мм. Высота головки полиаксиального винта 15,3 мм. Ширина головки полиаксиального винта 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень полиаксиального винта 12,7 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.Винт блокирующий (блокиратор) XIA, (для винтов полиаксиальных, моноаксиальных для задней транспедикулярной 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 трапециевидной формы, препятствующую проскальзыванию, обеспечивающую легкость установки и снижение возможности вывинчивания. Количество витков резьба три.На верней 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 транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Стержень титановый XIA (для задней транспедикулярной 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. 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.Коннектор мультиаксиальный MAC (поперечный мультиаксиальный 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. Мультиаксиальные поперечные коннекторы для дополнительной стабилизации конструкций. Длина поперечных мультиаксиальных 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. | набор | 15 |  |  |  |
| 51 | Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничный отдел позвоночника) с кейджом или эквивалент | 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 4 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 2 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 | 5 |  |  |  |
| 52 | Фреза прямая взрослая для краниотома Stryker 1,7 х 16 мм или эквивалент | Фреза прямая, взрослая, длина рабочей части 16мм, диаметр 1,7 мм. | шт. | 20 |  |  |  |
| 53 | Фреза-перфоратор 14/11 мм для краниотома фирмы Stryker, одноразовый или эквивалент | Одноразовый перфоратор для краниотомии состоит из трех основных частей: рабочей части, предназначенной для проделывания фрезевых отверстий, ссцепляющего механизма, предвращающего попадание перфоратора в полость черепа и травмирование мягких тканей, индикатора стерилизации и замка типа "Хадсон". диаметр 14мм, продается в серильной одноразовой упаковке. | шт. | 10 |  |  |  |
| 54 | Чехлы для микроскопа защитные OPMI PENTERO 132 х 391см 5 шт/упак или эквивалент | Чехол должен иметь рукава для ассистентских тубусов и защитное окно для крепления на объективе микроскопа и клейкие ленты для фиксации чехла. Чехол должен быть адаптирован для использования с микроскопом OPMI,имеющийся в ЛПУ. Внешний пакет должен быть из многослойных полимерных пленок и открываться без помощи ножниц. Чехол должен быть одноразовый стерильный. Размер чехла 132\*391см. В упаковке не менее 5 штук, Упаковка содержит Покрытие гидрогелевое формоустойчивое атравматическое стерильное на основе поливинилпирролидона с иммобилизованным в структуру раствором протаргола (коллоидное серебро) Толщина 3-7 мм, сорбционная способностью не менее 1г/г. 5х7,5см | уп | 3 |  |  |  |
| 55 | Чехлы защитные OPMI VARIO для операционных микроскопов 122 х 209 см №5 или эквивалент | Чехол должен иметь рукава для ассистентских тубусов и защитное окно для крепления на объективе микроскопа и клейкие ленты для фиксации чехла. Чехол должен быть адаптирован для использования с микроскопом OPMI, имеющийся в ЛПУ. Внешний пакет должен быть из многослойных полимерных пленок и открываться без помощи ножниц. Чехол должен быть одноразовый стерильный. Размер чехла 122\*209 см. В упаковке не менее 5 штук. Упаковка содержит Покрытие гидрогелевое формоустойчивое атравматическое стерильное на основе поливинилпирролидона с иммобилизованным в структуру раствором протаргола (коллоидное серебро) Толщина 3-7 мм, сорбционная способностью не менее 1г/г. 5х7,5см. | уп | 3 |  |  |  |
| 56 | Эндопротез функциональный межпозвоночного диска М6-С или эквивалент | Функциональный протез диска шейного отдела позвоночника на уровнях С3-Th1.Общие требования.Система должна обеспечивать высоту межпозвонкового пространства шейного отдела позвоночника на уровнях C3-Th1Система должна восстанавливать высоту межпозвонкового пространстваСистема должна обеспечивать сохранение концевых пластинок тел позвонковСистема должна быть функциональной, сохранять полную подвижность в сегментеСистема должна иметь два киля для стабильной фиксацииСистема должна состоять из двух пластин выполненных из Титана, ядра имеющего сферическую форму из поликарбонатуретана, волокон из полиэтилена ультравысокого молекулярного веса (UHMWPE) и полиуретановой оболочки ядра.Внешние поверхности опорных пластин системы должны быть шероховатыми и иметь Титан плазменное напыление (TPS).Должен иметь шесть степеней свободы с заданной физиологической аплитудойТребования к функциональным протезам.Два типа размера М, LКаждый функциональный протез должен иметь:Диапазон высоты 6.0, 7.0 мм.Диапазон ширины 15.0, 17.0 мм.Диапазон глубины 12.5, 14.0, 15.0, 16.0 мм.Должен иметь 4 отверстия для держателя позволяющие установку передним доступом.Поверхность должна иметь шероховатое титан плазменное напылениеДолжен иметь два киля для стабильной фиксации в теле позвонков. Высота килей должна быть не хуже 1,7 мм.должен быть функциональнымдолжен быть в стерильной упаковкеТребования к инструменту:Для установки протеза предоставляется специальные монтажные инструменты, упакованные в единый контейнер для автоклавируемой стерилизации. | шт. | 5 |  |  |  |
| 57 | Воск костный 2,5 г №24 или эквивалент | Нерассасывающийся стерильный хирургический материал, Воск приобретает пластичность, достаточную для использования в живых тканях, при нагревании в руках в течение времени - 1 минуты. Хирургический воск имеет белый цвет и поставляется в твердом виде, индивидуальная упаковка, пластинки 2.5 гр., 24 штук в упаковке. | уп | 30 |  |  |  |
| 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: |
| Алешечкина Екатерина Александровна, тел. 220-16-04 |