**Приложение №1** к тендерной документации утверждена приказом глвного врача КГП на ПХВ «Городская клиническая больница №4» УОЗ г.Алматы № 66 от «03» марта 2022 года Бейсенбеков С.З. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень закупаемых товаров и их технические спецификации**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Название ИМН** | **Техническая спецификация** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена (тенге)** | **Сумма (тенге)** |
| 1 | Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов | Режим стимуляции VVI, VOO. Максимальный диаметр не более 5.7 F. Общая длина не менее 100 см. Конфигурация дистального конца - прямой. Контакт дистальный (катод V) не более 5.7 F. Площадь не менее 12 мм2. Материал - титан. Эл. сопротивление спирали катода не более 60 Ом. Контакт проксимальный (анод V) не более 5.4 F. Площадь не менее 22 мм2.Материал - FeCrNi. Эл. сопротивление спирали анода не более 60 Ом. Межконтактное расстояние не более 10 мм. Изолятор не более 5.4 F. Материал полиэтилен рентгеноконтрастный. Коннектор однополюсные штекеры 2 мм, «-» чёрный, «+»красный, с защитными колпачками. Опции: направитель не более 0.35 мм. Наличие защитных колпачкков на штекерах для повышенной безопасности от попадания на контакты электрода статического электричества. Наличие водонепроницаемого клапана (для введения направителя). Совместимость со всеми существующими разъёмами наружных ЭКС. | шт | 10 | 48 910 | 489 100 |
| 2 | Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов | Режим стимуляции VVI, VOO. Максимальный диаметр не более 5.7 F. Общая длина не менее 130 см. Полезная длина не менее 110 см. Конфигурация дистального конца - изогнутый. Контакт дистальный (катод V) не более 5.7 F. Площадь не менее 12 мм2. Материал - титан. Эл. сопротивление спирали катода не более 60 Ом. Контакт проксимальный (анод V) не более 5.4 F. Площадь не менее 22 мм2.Материал - FeCrNi. Эл. сопротивление спирали анода не более 60 Ом. Межконтактное расстояние не более 10 мм. Изолятор не более 5.4 F. Материал полиэтилен рентгеноконтрастныйю Коннектор однополюсные штекеры 2 мм, «-» чёрный, «+»красный, с защитными колпачками. Опции: направитель не более 0.35 мм. Наличие защитных колпачкков на штекерах для повышенной безопасности от попадания на контакты электрода статического электричества. Наличие водонепроницаемого клапана (для введения направителя). Совместимость со всеми существующими разъёмами наружных ЭКС. | шт | 10 | 48 910 | 489 100 |
| 3 | Коронарный стент | Система коронарного стента с покрытием, состоящее из стента на основе хром-кобальтового (CoCr) сплава L-605, покрытого полимерной смесью, устанавливаемого на расширяемой баллоном системе быстрой доставки и смены (RX) коронарного стента. Сочетание каркасов различной ширины позволяет стенту обеспечивать гибкость и адаптируемость, также радиальную прочность для поддержки артерии после расширения. Готовое упакованное изделие проходит процесс стерилизации этиленоксидом (EtO). Адаптивный размер ячейки предотвращает отвисание тканей, перекрытие каркаса и обеспечивает равномерную опору даже на изогнутом сосуде. Эластомерное покрытие обеспечивает высокую эффективность и долговечность. Высокая герметичность поверхности покрытия (без расширения и после расширения до номинального и избыточного диаметра стента). Срок годности до 3-х лет. Доступные диаметры стента (мм)2,25, 2,50, 2,75, 3,0, 3,5, 4,0. Доступные варианты длины стента (мм) 8, 12, 15, 17, 20, 24, 28, 33, 38, 44. Материал стента Кобальто-хромовый сплав (CoCr) L-605 для медицинского применения, закаленный, ASTm F90.Лекарственный компонент Покрытие из полимеров, смешанных с лекарственной формой ридафоролимуса, нанесенное на всю поверхность стента в дозировке приблизительно 1,1 мкг/мм2. Рабочая длина системы доставки не менее 140 см. Конструкция системы доставки. Металлический наконечник пружины обеспечивает максимальное проталкивание системы для повышения проходимости. Один порт доступа к просвету для наполнения баллона; выходное отверстие проводника (порт быстрой замены) расположено на расстоянии 30 см от дистального конца; предназначено для проводников ≤0,36 мм. Система доставки стента Расширяющийся баллон с двумя радиоконтрастными маркерами, показывающими положение баллона и длину расправленного стента. Давление наполнения баллона. Номинальное давление: для диаметра 2,25 мм: 811 кПа (8 атм),для диаметров 2,50–4,00 мм: 1013 кПа (10 атм) максимально допустимое давление для всех диаметров: 1824 кПа (18 атм) Минимальный внутренний диаметр проводникового катетера ≥5F (1,42 мм). Внешний диаметр стержня катетера. Проксимальный,69 мм (2,1 F) Дистальный не менее 0,90 мм (2,7 F) для изделий длиной 8–28 мм Размеры по заявке Заказчика | шт | 50 | 225 000 | 11 250 000 |
| 4 | Интродьюсер феморальный в комплекте с иглой, дилятатором и проводником | Интродьюсеры длиной 11 или 23 см, с боковым полиуретановым портом для промывания, гемостатическим клапаном, 3-х ходовым краником. Стержень интродьюсера и дилататора рентгеноконтрастный, материал полиэтилен или полипропилен, снабжен вращающимся кольцом для крепления с помощью нитей. Все детали упакованы в пластиковое кольцо, которое позволяет промывать компоненты и обеспечивает сохранность деталей. Дилататор снабжен механизмом защелкивания для минимизация протекания крови и соскальзывания дилататора. Линия для промывания большого просвета наружного крепления. Наличие цветовой кодировки интродьюсера, дилататора и краника по внутреннему диаметру 4 (красный), 5 (серый), 6 (зеленый),7 (оранжевый) и 8 (синий) Fr. Возможно наличие иглы в комплекте 18G длиной 7см. Наличие цветовой кодировки втулки для разных размеров. Уникальный угол среза иглы. Количество частей 1. Материал канюли нержавеющая сталь. Наличие силиконового покрытия всей поверхности иглы для облегчения проведения через ткани. Наличие дилататора в комплекте. Наличие или отсутствие проводника не менее 0.035" (0.89мм), 0.038" (0.97мм), длиной 50см (для интродьюсеров 11см) и 80см (для интродьюсеров 23см). Материал проводника нержавеющая сталь, проводник имеет два рабочих кончика: гибкий J-кончик 3мм и прямой гибкий кончик. Наличие интродьюсеров с маркерным кончиком, интродьюсеров с увеличенным просветом для забора крови по АСТ Возможность различной комплектации наборов по желанию заказчика. | шт | 50 | 9 500 | 475 000 |
| 5 | Интродьюсер трансрадиальный в комплекте с иглой, дилятатором и проводником. | Интродьюсер длиной не менее 7, 11 или 23 см, с боковым полиуретановым портом для промывания, гемостатическим клапаном, 3-х ходовым краником и иглой. Стержень интродьюсера и дилататора рентгеноконтрастный, материал полиэтилен или полипропилен, снабжен вращающимся кольцом для крепления с помощью нитей. Все детали упакованы в пластиковое кольцо, которое позволяет промывать компоненты и обеспечивает сохранность деталей. Дилататор снабжен механизмом защелкивания для минимизация протекания крови и соскальзывания дилататора. Линия для промывания большого просвета. Наличие цветовой кодировки нитродьюсера, дилататора и краника по внутреннему диаметру 4 (красный), 5 (серый), 6 (зеленый),7 (оранжевый). Наличие дилататора, обтуратора и проводника 0.018" (0.46мм) , 0.025" (0.64мм) , длиной 40, 50см (для интродьюсеров 7 и 11см) и 80см (для интродьюсеров 23см). Материал проводника нержавеющая сталь с платиновым кончиком, проводник имеет два рабочих кончика: гибкий J-кончик 3мм и прямой гибкий кончик, 0.018 стальной - односторонний с витым кончиком. Металлическая игла advanced с коротким скосом, с покрытием уменьшающим риск спазма длиной 4.0 или 7.0см, наличие диаметра 20 и 21G. Наличие цветовой кодировки втулки для разных размеров желтый (20G), зеленый (21G). Уникальный угол среза иглы. Количество частей 1. Материал канюли нержавеющая сталь. Наличие силиконового покрытия всей поверхности иглы для облегчения проведения через ткани. Возможность различной комплектации наборов по желанию заказчика. Размеры по заявке Заказчика | шт | 200 | 12 600 | 2 520 000 |
| 6 | Катетер кардиологический диагностический | Катетер диагностический для проведения коронарографии. Различные варианты дизайна кончика: Judkins Left, Judkins left с коротким кончиком, Judkins right, Judkins right с коротким кончиком, Judkins right модифицированный, Amplatz left, Amplatz right, левый коронарный bypass, правый коронарный bypass, Progressive right, Internal mammary, cardial pigtail, педиатрический Pigtail, педиатрический Judkins right и left, многоцелевой, Sones. Катетер диагностический для катетеризации правой и левой коронарной артерии через лучевой доступ-трансрадиальный.  Различные конфигурации кончика катетеров ult 1,2,3, 4, 4.5 Длина катетеров 40, 50, 60, 65, 70, 80, 90, 100, 110,125 см,  . Размер катетеров 3 (для педиатрических FEP), 4, 5 и 6F, Внутренний диаметр для катетеров 0.027" (0.69мм) для катетеров 3F,для катетеров 4F не менее  0.042" (1.07мм), не менее 0.046" (1.17мм) и не менее  0.052" (1.32мм) для катетеров 5F, 0.054" (1.37мм) и 0.059" (1.49мм) для катетеров 6F. Различная длина кончика катетеров.  Рекомендованный проводник от 0.021" до 0.038" (в зависимости от размера катетера) . Наличие катетеров с увеличенным просветом. Наличие катетеров с конфигруцией кончика типа bumper tip (упругий кончик). Наличие 1 или 2 боковых отверстий для проведения вентрикулографииДвойная стальная оплетка стенок катетеров, наличие катетеров без оплетки. Материал катетера нейлон пебакс. Материал втулки катетера поликарбонат. Конфигурация втулки: крылья. Максимальное давление не меньше 1200psi (81, 6 bar). Упакован в стерильную упаковку | шт | 100 | 9 900 | 990 000 |
| 7 | Катетер проводниковый | Проводниковые катетеры. Назначение для проведения интервенционных инструментариев. Форма и длина: возможность выбора специальных форм для доступа через лучевую (tiger) и феморальную артерии(extra backup) длиной 100 см, и 125 см для катетеров с формой Multipurpose. Наличие двойной металлической высокопрочной, плоской оплетки в теле катетера, материал катетера- полиамид. Наличие наружного диаметра 5, 6, 7, 8 Fr. Наличие увеличенного внутреннего просвета 5Fr-0,058”; 6Fr-0,071”, 7Fr-0,082”; 8Fr-0,091”. Максимальное давление 725 psi. Наличие возможности выбора катетеров с боковыми отверстиями для катетеров диаметром 6, 7, 8Fr. Наличие внутреннего PTFE покрытия. Наличие наружного гидрофильного покрытия на всем протяжении катетера, за исключением дистальных 7 см и проксимальных 25 см. Наличие мягкого кончика длиной 2 мм. Наличие совместимости с катетером для проведения техники Mother&Child и техники «целующихся» баллонов. | шт | 200 | 29 500 | 5 900 000 |
| 8 | Аспирационный катетер | Аспирационный катетер. Назначение: для аспирации эмболического материала. Основные функциональные требования, технические характеристик. Наличие диаметра катетера 6 Fr, 7 Fr, 8 Fr. Наличие входного профиля 0.019”. Наличие короткого и закругленного кончика длиной 6 мм с отверстием 4 мм. Наличие гидрофильного М-покрытия дистальной части катетера длиной 40 см. Наличие длины катетера 140 см. Наличие 2-х ренгеноконтрастных маркера: Один маркер длиной 1 мм на расстоянии 4 мм от кончика и один маркер длиной 10 см расположенный на 90 см от дистального кончика. Совместимость с проводником 0.014". Длина порта для проводника 23 см. Наличие в одной упаковке 2 аспирационных шприцев, аспирационной линии и чаши-фильтра. Наличие выбора катетера со стилетом для прохождения в извитых сосудах. | шт | 50 | 99 000 | 4 950 000 |
| 9 | Проводник коронарный | Проводник коронарный для проведения интервенционных манипуляций на коронарных артериях. Прямой, 180 см, диаметр 0,014”/0,36мм. Возможность удлинения до 300 см с помощью удлинителя, приобретаемого отдельно. Ренгеноконтрастный кончик 3см, длина моделируемой части кончика – 10мм. С гидрофильным покрытием дистальной части проводника со 2-го по 250 мм. С нитиноловым дистальным и стальным проксимальным сердечниками с тефлоновым покрытием. Технология DuoCore с соединением дистального нитинолового и стального проксимального стержней. В дистальной части проводника спиральная катушка из нержавеющей стали с переходом в платиновую (на дистальных 3 см) – для лучшей гибкости и визуализации. В комплекте со специальной тупой иглой 22G для моделирования кончика проводника. Наличие проксимальных маркеров: 1 маркер для проводников Extra Floppy , 2 маркера для проводников Hypercoat, 3 маркера для проводников Intermediate.  Возможность выбора жесткости кончика: 1 грамм для проводников Floppy, 0,6 грамм для проводников Extra Floppy, 1 грамм для проводников Hypercoat, 3,6 грамм для проводников Intermediate. Наличие силиконового кончика длиной 2 мм. для проводников Floppy, Extra Floppy, Intermediate. Проводник состоит из корпуса (стальной стержень SUS 304), оболочка ствола - политетрафлюроэтилен, держатель - полиэтилен, ручной зажим - полипропилен, гидрофильная оболочка - диметил акриламида - глицидил мета-крилат кополимер. Стерилизация - этилен оксидом. | шт | 50 | 37 500 | 1 875 000 |
| 10 | Стент коронарный лекарственно-покрытый. | Коронарный стент с лекарственным покрытием, включающим лекарственное вещество на основе полимера (D, L-лактид-со-капролактон), время абсорбации которого синхронно с высвобождением лекарства (3-4 месяца), что приводит к снижению риска рестеноза и тромбоза, так же сиролимуса (активное вещество). Основные функциональные требования, технические характеристики: наличие диаметра стента 2,25 мм; 2,5 мм; 2,75 мм; 3,0 мм; 3,5 мм 4,0 мм. Наличие широкого диапазона длины стента 9, 12, 15, 18, 24, 28, 33 и 38мм. Соответствует основным требованиям и стандартам ЕС (СЕ mark) для следующих категорий пациентов: с инфарктом миокарда с подъемом и без подъема сегмента ST, острым коронарным синдромом, сахарным диабетом, многососудистыми поражениями, бифуркационными поражениями, а также пациентов старше 65 лет, пациентов мужского и женского пола, пациентов с полной окклюзией поражения, протяженными участками поражения, поражениями малых коронарных сосудов, рестенозом (включая рестеноз внутри стента), поражениями устья сосудов, поражениями левой коронарной артерии, подходит как для бедренного, так и для радиального доступа. Материал стента на основе сплава кобальт хрома L605, с дизайном стента открытая ячейка, что позволяет улучшить доступ к боковым ветвям при бифуркационных поражениях. Доза лекарства 3,9 мкг/мм длины стента. Высвобождение лекарственного вещества в течении 3-4 месяцев. Возможность обоснованной отмены 2-й антитромбоцитарной терапии через 1 месяц после имплантации стента, важно для пациентов нуждающимся в дополнительной последующей операции во избежание риска кровотечения. Покрытие лекарства только на аблюминальной части стента для быстрой эндотелизации и снижению риска тромбоза стента, что особенно критично для пациентов больных диабетом, градиентное покрытие для исключения деламинации полимера и отсутствия риска микроэмболизации сосудов (покрывает только неподвижные части конструкции стента). Толщина балки стента 80 µm. Обязательное наличие системы доставки с трехлепестковым низкокомплаентным баллоном и номинальным давлением не ниже 9 АТМ для всех диаметров и длин. Материал баллона Нейлон 12, маркеры платиновые. Покрытие системы доставки дистальное – гидрофильное и проксимальное - силиконовое. Диаметр дистальной части - не более 2,6 Fr., проксимальной 2 Fr. Минимальная рабочая длина системы доставки 144 см. Входной профиль системы доставки не более 0,017” (0,43 мм). Возможность использования системы стента при стентировании через лучевую артерию с проводниковым катетером диаметром 5 Fr (1,42 мм/0,056”). Размеры по заявке Заказчика | шт | 150 | 235 000 | 35 250 000 |
| 11 | Индефлятор аналоговый или цифровой в комплекте с иглой, торк девайсом и гемостатическим клапаном (типа клик) 35 атм | Шприц-манометр для создания и мониторинга давления в пределах от -0,4 до 35 АТМ/бар (-14,7 до +441 PSI) с точностью ± 1 АТМ/бар для инфляции и дефляции ангиопластического баллона или других интервенционных устройств, а также для измерения давления внутри баллона. Материал корпуса прозрачный поликарбонат; объем 20мл, или 30мл, оборудовано безвоздушным ротатором, обеспечивающим безвоздушное соединение с баллонным катетером. Наличие гибкой трубки (удлинительной линией) высокого давления с двойным плетением длиной 20 и 50 см и 3-ходового краника. Устройство оборудовано поршнем с резьбовым соединением с запирающим/высвобождающим механизмом, который активируется в одно касание. Механизм позволяет удалить воздух и чрезмерную жидкость без сжимания спускового устройства (триггера). Внешняя поверхность рукоятки мягкая для исключения соскальзывания рук оператора и удобства манипулирования, материал АБС-сополимер, синего цвета. Внутренняя сторона рукоятки с выемками для пальцев для удобства захвата и манипулирования зеленого цвета . Воможность достижения максимального давления за 3 полных оборота рукоятки. Устройство аналоговое. Поршень, расположенный в корпусе, имеет тройное кольцо (для исключения протекания колбы), на конце поршень заострен для образования «безопасного пространства», с целью минимизации попадания воздуха. Дисплей с флюоресцирующим фоном расположен под углом 30° по отношению к корпусу прибора для лучшей визуализации оператором. Различные варианты комплектации: 1) краник трехходовый, с прозрачным корпусом, крутящийся, гемостатический клапан 7F или 9F (Y-коннектор) различной конфигурации - с кнопкой, с поворотным или кнопочно-поворотным механизмом-двойной гемостатический клапан , торкдевайс (для управления коронарным проводником), «тупая» игла для бережного проведения коронарного проводника через гемостатический клапан. Возможность выбора индефлятора с цифровым электронным дисплеем с целью создания и мониторинга давления в пределах от -0.4 до 30 АТМ (-6 до +441 PSI) с точностью ± -0.625.Наличие встроенного датчика давления для точного считывание давления.Возможность просмотра времени с момента последней инфляции и измерения времени инфляции.Светящийся LED дисплей высокого разрешения, расположенный под углом для облегчения визуализации даже при слабой освещенности. Возможность выбора аналогова индефлятора 30 Атм. в наборе со шприцом ангиографическим 10мл. и Трубкой удлинителем длиной 33,02 см. | шт | 200 | 25 850 | 5 170 000 |
| 12 | Микросферы для эмболизации в шприце, 2мл. | Микросферы представляют собой биосовместимые, гидрофильные, не рассасывающиеся, точно калиброванные микросферы из акрилового полимера, пропитанные желатином. Форма выпуска: предварительно наполненный шприц вместимостью 20 мл со стандартным наконечником Люэра, индивидуально упакованный на блистерном лотке, герметически закрытом отрывающейся крышкой Tyvek®. Пластмассовый навинчивающийся колпачок и поршень. Уплотнитель поршня с тремя кольцами из эластомера. Микросферы в составе с частицами золота окрашены красным цветом для облегчения визуализации при обращении и видимости рентгенконтрастности. Содержимое: 2 мл микросфер в стерильном апирогенном физиологическом растворе с 0,9% NaCl. Диаметр частиц 40-120, 100-300, 300-500, 500-700, 700-900, 900-1200 мкм. Микросферы представляют собой гибкие частицы, способные временно подвергаться сжатию на не более 20 – 30%, что облегчает их прохождение по микрокатетерам, и исключает нецелевую эмболизацию. Микросферы не образуют агрегатов. Совместимы с микрокатетером с I.D. 0.008” до 0.038”. Микросферы предназначены для окклюзии кровеносных сосудов в терапевтических или предоперационных целях при следующих процедурах: - Эмболизации гиперваскулярных опухолей и процессов, включая маточные фиброиды, эмболизации предстательной железы, Эмболизации артериовенозных аномалий- мальформаций ,гемостатической эмболизации, дезартеризация геммороидальных узлов, эмболизация органов малого таза, менингиомы и пр. Размеры по заявке Заказчика | шт | 60 | 106 000 | 6 360 000 |
| 13 | Катетер для маточных артерий. | Катетер радиологический для маточных артерий. Длина катетеров 90см, различная степень жесткости. Размер катетера 5F. Рекомендованный проводник 0.038". Сужающийся кончик катетера для облегчения позиционирования в сосуде. Материал кончика - сплав вольфрама для превосходной визуализации. Материал втулки катетера полиуретан. Конфигурация втулки: крылья. Дизайн втулки "аккордеон" с компенсацией натяжения. Крутящий момент 1:1. Максимальное давление 1200psi (81, 6 bar). Упакован в стерильную упаковку. Размеры по заявке Заказчика | шт | 30 | 17 500 | 525 000 |
| 14 | Ангиографический проводник. | Ангиографический проводник из нитинола, размер 0,035".  Гидрофильное покрытие из полиэфирной смолы по всей длине проводника. Толщина покрытия 0,16 мм ± 0,05 мм. Длина сужающейся части 12 см, длина кончика 3 см. Форма кончика: прямая, изогнутая под углом, J-образная (трех конфигураций, в зависимости от радиуса изгиба). Длина проводника 50, 80, 150, 180, 200, 220, 260, 300 см. | шт | 100 | 12 800 | 1 280 000 |
| 15 | Коронарный управляемый проводник для острых окклюзии. | Универсальные коронарные проводник для острых окклюзии Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм) Наличие длин, см: 180-190 см Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: Технология изготовления «composite core» наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Усиление, необходимое для изгиба дистальной части проводника 0.5. 0,7 г. Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 3 см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15- 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Наличие дублирующей (внутренней) оплетки сердечника. Возможность удлинения до: не менее 300 см Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное. Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой и J Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая субтотальные стенозы, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24 Размеры по заявке Заказчика | шт | 350 | 35 000 | 12 250 000 |
| 16 | Коронарный управляемый проводники для для субтотальных и диффузных окклюзии | Коронарные проводники для для субтотальных и диффузных окклюзии  Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм) Наличие длин, см: 180 см. Наличие длин спирали: 11,12.30,20,17, Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 3, 11,17,20, см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15, 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Возможность удлинения до: не менее 300 см Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное Варианты жесткости кончика: наличие высокой гибкости, гибкий, средней гибкости, жесткий, высокой жесткости. Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой и J Степень жесткости кончика в граммах, 0.8г, 1.0 г, 3.0 г,4.0 г,5.0 г.6.0 г, 9.0 г, 12.0 г,20.0 г. Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения и так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24 | шт | 300 | 41 900 | 12 570 000 |
| 17 | Коронарный управляемый проводник для хронических окклюзии. | Коронарные проводники для хронических окклюзийДиаметр: не более 0.23 / 0.36, 0.009 / 0.014, Наличие длин, см: 180 см Наличие длин спирали: 11, 20 см Кончик: заостренный, диаметр: не более 0.009 дюйма Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 11, 20 см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15, 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Возможность удлинения до: не менее 300 см Варианты покрытия дистальной части: не гидрофильное Варианты жесткости кончика: наличие высокой гибкости, гибкий, средней гибкости, жесткий, высокой жесткости Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой и J Степень жесткости кончика в граммах, 9.0 г, 12.0 г. Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая хронические окклюзии, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов.Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24 " Размеры по заявке Заказчика | шт | 50 | 56 700 | 2 835 000 |
| 18 | Катетер баллонный коронарный. | Катетер баллонный коронарный1.Наименование товараКатетер баллонный  коронарный для предилятации2.Основные требования к товару2.1.Назначениедля проведения дилятации коронарных артерий2.2.Основные функциональные требования, технические характеристики2.2.1. Типоразмеры: диамет (мм) 1,5; 2,0; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм длина (мм) 10; 15; 20; 25; 30 мм2.2.2.Наличие гидрофильного покрытия дистального шафта2.2.3.Наличие низкого кроссинг профиля 0,035” для катетера диаметром 3.0 мм. 2.2.4.Возможность использования проводникового катетера с внутренним диаметром 0,055”/1,40мм2.2.5. Диаметр проксимального шафта не более - 2,2 Fr, дистального не более - 2,6 Fr 2.2.6. Наличие рабочей длины катетера 142 см2.2.7.Наличие платиново-иридиевых рентгеноконтрастных меток.2.2.8. Дизайн баллона – двухлепестковый для диаметра 1,5мм, трехлепестковый для диаметров 2,0-3,0мм, четырехлепестковый для диаметров 3,5-4,0мм.2.2.9. Наличие номинального давления не менее 6 АТМ, давления разрыва не менее 14 АТМ.2.2.10. Материал баллона - эластомер полиамида.2.2.11. Дизайн баллонного катетера - система быстрой доставки "rapid exchange". Размеры по заявке Заказчика | шт | 350 | 55 000 | 19 250 000 |
| 19 | Жесткий баллонный катетер для ЧТКА. | Баллонный катетер быстрой замены (RX), некомплайенсный, для чрескожной  транслюминальной коронарной ангиопластики (ЧТКА). Катетер должен иметь интегрированную шафт –систему, на дистальном конце которой̆ закреплен баллон. Шафт должен иметь один просвет для раздувания/сдувания баллона, и второй̆ просвет для продвижения проводника.  Конструкция - Катетер быстрой замены. Эффективная длина катетера - 142 см ± 3 см; Конструкция проксимальной части шафта - Гипотрубка; Покрытие проксимальной̆ части шафта - PTFE; Наружный̆ диаметр проксимальной̆ части шафта - 2,1 F / 0,0274” / 0,70 мм; Расположение меток глубины введения - 90 см ± 2 см и 100 см ± 2 см; Наружный̆ диаметр дистальной̆ части шафта - 2,6 F / 0,034” / 0,86 мм; Профиль вхождения в стеноз - 0,018” / 0,46 мм; Профиль прохождения стеноза - ≤ 0,051”; Материал баллона - Nylon 12; Степень податливости баллона - Некомплайенсный; Укладка баллона – Трехлепестковая; Конус баллона - 30 градусов; Рентгеноконтрастные метки - 2 штампованные платиново-иридиевые полоски; Длина меток - 1 мм; Номинальное давление - 14 атм (1419 кПа) для всех размеров; Расчетное давление разрыва - 20 атм (2027кПа) для баллонов диаметром 2,00-4,00 мм, 18 атм (1824 кПа) для баллонов диаметром 4,50 мм; Совместимость с проводниковым катетером - 5 F для всех размеров (мин. внутренний̆ диаметр 0,056’’ / 1,42 мм); Совместимость с проводниковым катетером - 5F для всех размеров; (минимальный̆ внутренний̆ диаметр проводникового катетера 0,056’’ / 1,42 мм); Совместимость с коронарным проводником - 0,014" / 0,36 мм; Гидрофильное покрытие - Покрытие W-ll покрывает шафт катетера, за исключением баллона и кончика (до 50 см к проксимальной̆ части от кончика) Размеры по заявке Заказчика | шт | 50 | 59 000 | 2 950 000 |
| 20 | Система коронарного стента с лекарственным покрытием, размерами: диаметром (мм): 2,25;2,5;2,75;3;3,5;4; длиной (мм): 9,14,19,24,29,33,36 | Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика без полимерного покрытия. Назначение Для проведения стентирования коронарных артерий. Основные функциональные требования, технические характеристики Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 4,0 мм. Широкого диапазона длины стента 9, 14, 19, 24, 29, 33, 36 мм. Лекарственное покрытие Biolimus A9 с высоколипофильным цитостатиком нанесено непосредственно на аблюминальную металлическую поверхность платформы стента. Полное высвобождения лекарственного вещества Biolimus A9 в течение 28 дней (остаток на стенке не более 2% лекарственного вещества). Материал стента на основе кобальт хрома Срок годности не менее 24 месяцев. Толщина стенки стента не более 0,0047”/0,12 мм  Конструкция балок - гофрированные кольца Входной профиль системы доставки не менее 0,016” Расчетное давление разрыва 16 АТМ для стентов диаметром 2,25-3,0 мм; 14 АТМ для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 8 ATM. Радиальная прочность - не менее 0,67ба/500мм рт ст Система доставки с трехлепестковым балонном для всех диаметров и длин. | шт | 50 | 290 000 | 14 500 000 |
| 21 | Коронарная стент - система с лекарственным покрытием, размерами: диаметром (мм) - 2,25; 2,50; 2,75; 3,00; 3,50; 4,00, длиной (мм) – 9; 14; 19; 24; 29; 33; 36 | Коронарный стент с лекарственным покрытием Biolimus A9 на основе высоколипофильного  цитостатика. Назначение Для проведения стентирования коронарных артерий. Основные функциональные требования, технические характеристики Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм. Широкого диапазона длины стента 9, 14, 19, 24, 29, 33, 36 мм. Лекарственное покрытие Biolimus A9 с высоколипофильным цитостатиком. Биодеградируемое покрытие включающего лекарственное вещество на основе полилактонной кислоты. Покрытие только на внешней поверхности стента. Полное высвобождения лекарственного вещества Biolimus A9 и разрушения полимерного покрытия в течение 6-9 мес. Материал стента на основе кобальт-хромового сплава в соответсвтвии с ASTM F562. Дизайн балок – гофрированные кольца, дизайн ячеек – прямые перемычки с дугообразными коннекторами. Толщина стенки 84 мкм (SV), 88 мкм (MV), Поперечный профиль стента не более 0,045” Кроссинг профиля для стента диаметром 3 мм не более 0,045” Содержание лекарственного вещества не менее 15,6 мкг/мм длинны стента. Входной профиль стента в стеноз – не более 0,016” Расчетное давление разрыва 16 АТМ для стентов диаметром 2,25-3,00 мм; 14 АТМ для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 8 ATM. Усовершенствованная система доставки стента быстрой замены NDS5 Рабочая длина шахты – не более 142 см Размеры по заявке заказчика | шт | 400 | 195 000 | 78 000 000 |
| 22 | Микрокатетер | Усиленный, суживающийся в дистальном направлении шафт,Диаметр дистальный: не более 0,87 мм (2,6 Fr)Диаметр проксимальный: не более 0,93 мм (2,8 Fr), Наличие длин, см: 135 см и 150 см Атравматичный зауженный конусный кончик для лучшей проходимости в узкие окклюзии: с длинной не менее 1мм для лучшей визуализации и отслеживаемости с наружним диаметром не менее 0,53 мм. Проксимальная втулка (HUB) в виде спирали для защиты проксимального стержня и предотвращения излишнего изгиба и перелома. Внутренний диаметр: 0.38 мм (0,015”), наружний диаметр 0,42 мм. (1,3Fr), Спирали армированные нитями вольфрама , Полимерное гидрофильное покрытие. Используемые проводники: не более 0,36мм (0,014”), используемые проводниковые катетеры: при использовании 2х микрокатетров или микрокатетера и баллона рекомендованно 7 Fr, при использовании микрокатетера и IVUS рекомендованно 8Fr. минимальный внутренний диаметр катетера должен составлять не менее 1,05мм (0,041").,Максимальное давление: kPe/psi 2,079/300 Назначение: облегчает, ускоряет и делает более безопасным лечение поражений всех видов, позволяет делать суперселективное введение контраста, дает поддержку при проведении проводника, позволяет делать замену проводников, делает предилятацию каналов, проходит наиболее извилистые микроканалы.Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 36 Размеры по заявке Заказчика | шт | 5 | 218 200 | 1 091 000 |
| 23 | Проводник | Полимерный проводник с мягким кончиком 0.014” и 0.018”, средней жесткости для  широкого спектра процедур от легкого стеноза до твердых окклюзий. Полимерный капюшон + гидрофильное покрытие. Нагрузка 3.0 г.с. и 4.0 г.с. Длина гидрофильного покрытия – 50 см, длина – 200см, 235см, 300см. Композитная структура, стойкость к излому, сбалансированный шафт. Скорое прохождение через кальцифицированные и фиброзные оклюзии. Передача силы толчка. Плавное управление проводником в коллатералах. 1мм «Мини-Шейп» от кончика проводника. Возможность изменять изгиб в зависимости от окклюзии и других причин в течении процедуры. | шт | 20 | 67 000 | 1 340 000 |
| 24 | Периферическая стент для подвздошной артерии и глубокой бедренной артерии или проксимальной бедренной артерии. | Периферийный стент изготовлен из сплава кобальт-хром L605.  Стент поставляется предварительно смонтированным на системе доставки для его имплантации в очаг поражения, который необходимо лечить путем расширения баллона, расположенного на его дистальном конце. Стент изготавливается путем лазерной резки металлической трубки, а затем подвергается нескольким обработкам для достижения гладкой и глянцевой поверхности. Конструкция стента основана на кольцевом соединении ячеек, которые в осевом направлении связаны между собой посредством звеньев, обеспечивающих различные продольные конфигурации. Система доставки стента представляет собой баллонный катетер с двойной конфигурацией просвета и архитектурой OTW. Он имеет трубку с двойным просветом от проксимального соединителя до баллона. Один просвет предназначен для введения проволочного проводника, который приведет катетер к поражению, а другой - канал для надувания, который позволяет контрастной жидкости течь для надувания баллона. Диаметр проволочного направителя не должен превышать 0,89 мм = 0,035 дюйма. На проксимальном конце расположен соединитель с двумя входными портами, одно для вдувания / спуска баллона, а другое для прохождения проволочного направителя. Поверхность стержня катетера однородно покрыта смазывающим покрытием на основе силикона, чтобы минимизировать трение и облегчить навигацию по сосудам. Низкопрофильный дизайн стента обеспечивает повышенную проходимость в сложных очагах поражения. Характеристики: • Материал стента: CoCr L605. • Номинальное давление: 10-12 атм. • RBP: 16 атм для стентов диаметром до 7 мм, 15 атм для стентов диаметром 8 мм и 14 атм для стентов диаметром 9 и 10 мм. • Рентгеноконтрастные маркеры: металлические маркеры, расположенные на обоих концах стента. • Совместимость с интродьюсером: 6F. • Совместимость с направляющим проводником: 0,035 дюйма. • Профиль наконечника: 0,036 ″. • Время выпуска воздуха: <30 с. • Отдача: <6%. • Полезная длина катетера: 80 см или 140 см. Размеры: длина 18, 28, 38 и 58 мм\*, Ø 5,0; 6,0; 7,0; 8,0; 9,0; 10,0 мм. | шт | 15 | 255 000 | 3 825 000 |
| 25 | Катетер баллонный дилатационный. | Катетер баллонный дилатационный представляет  собой коаксиальный катетер (OTW, over-the-wire), предназначенный для чрескожной транслюминальной ангиопластики периферических артерий. Катетер имеет коаксиальное двухпросветное форму от проксимального соединителя до баллона. Разъем имеет Y-образную форму и имеет два входных порта: - Боковой порт обеспечивает проход контрастного вещества для расширения баллона, а прямой порт позволяет вводить проводник. Наконечник на дистальном конце имеет округлую и атравматичную форму, чтобы не повредить артерии во время продвижения. Материал катетера – нейлон / пебакс (не содержит латексных компонентов). Рентгеноконтрастность маркеры: гибкие полимерные маркеры на основе вольфрама и металлические (Pt / lr) маркеры.  Характеристиики: • Номинальное давление: 7 атм для 0,014 и 0,018, 6/7 атм для 0,035. • RBP: 16 атм для 0,014 и 0,018, 13-16 атм для 0,035. • ABP: 22 атм для 0,014; 20 атм для 0,018; 19-24 атм для 0,035.  • Рентгеноконтрастность маркеры: гибкие полимерные маркеры на основе вольфрама и металлические (Pt / lr) маркеры.  • Рекомендуемый проводник: 0,014 ″, 0,018 ″.  • Поперечный профиль: от 0,021 ″ до 0,033 ″ для 0,014; от 0,029 ″ до 0,057 ″ для 0,018;  • Профиль наконечника: 0,017 ″ для 0,014; 0,019 ″ для 0,018;  • Время выпуска воздуха: максимум 10 с для всех диаметров и длин • Полезная длина катетера: 100 см или 150 см для 0,014; 100 см, 140 см или 150 см для 0,018. Размеры: длина 10, 15, 20, 40, 60, 80, 100, 120, 150 мм\*, Ø 1,25; 1,5; 2,0; 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 5,0; 6,0; 7,0; 8,0 мм. | шт | 20 | 113 500 | 2 270 000 |
| 26 | Катетер баллонный дилатационный с лекарственным покрытиием | Баллон выделяющий паклитаксел, представляет собой  двухпросветный катетер от соединителя до кончика (также называемый проводным, OTW), предназначенный для чрескожной транслюминальной ангиопластики крупных периферических артерий. Luminor покрыт гомогенной смесью паклитаксела , производного таксола и физиологически безвредной матрицы, наполнителя. Доза препарата составляет 3 мкг / мм 2 поверхности баллона, и она предназначена для предотвращения клеточной пролиферации, что снижает частоту повторного вмешательства. Лекарство высвобождается из баллона путем быстрого надувания, так что большая доза высвобождается за очень короткий период времени, чтобы обеспечить достаточную дозу паклитаксела в стенку артерии, процесс надувания должен длиться от 30 секунд до 1 минуты, расширение поражения можно оптимизировать, увеличив время надувания по усмотрению оператора. Катетер имеет коаксиальное двухпросветное форму от проксимального соединителя до баллона. Разъем имеет Y-образную форму и имеет два входных порта: - Боковой порт обеспечивает проход контрастного вещества для расширения баллона, а прямой порт позволяет вводить проводник. Наконечник на дистальном конце имеет округлую и атравматичную форму, чтобы не повредить артерии во время продвижения. Материал катетера – нейлон / пебакс (не содержит латексных компонентов). Рентгеноконтрастность маркеры: гибкие полимерные маркеры на основе вольфрама и металлические (Pt / lr) маркеры.  Характеристиики: • Лекарственное средство - 3 мкг / мм 2 поверхности баллона, Номинальное давление: 7 атм для 0,014 и 0,018, 6/7 атм для 0,035. • RBP: 16 атм для 0,014 и 0,018, 13-16 атм для 0,035. • ABP: 22 атм для 0,014; 20 атм для 0,018; 19-24 атм для 0,035.  • Рентгеноконтрастность маркеры: гибкие полимерные маркеры на основе вольфрама и металлические (Pt / lr) маркеры.  • Рекомендуемый проводник: 0,014 ″, 0,018 ″, 0,035 ″.  • Поперечный профиль: от 0,026 ″ до 0,042 ″ для 0,014; от 0,035 ″ до 0,063 ″ для 0,018; от 0,065 ″ до 0,077 ″ для 0,035;  • Профиль наконечника: 0,017 ″ для 0,014; 0,019 ″ для 0,018; 0,036 ″ для 0,035; • Время выпуска воздуха: максимум 10 с для всех диаметров и длин • Полезная длина катетера: 100 см или 150 см для 0,014; 100 см, 140 см или 150 см для 0,018; 80 см или 140 см для 0,035. Размеры: длина: 20, 40, 60, 80, 120, 150 и 200 мм\*, Ø 1,5; 2,0; 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 5,0; 6,0; 7,0; 8,0 мм. | шт | 3 | 283 500 | 850 500 |
| 27 | Катетер диагностический неуправляемый | Четырехполярный, десятиполярный, размер 4, 5Fr, расстояние между электродами 2, 2-5-2, 5, 25, 2(50)3, 5(22)5, 2-8-2, 5(170) тип изгиба Medium, Large, M (SC)(60), E(HIS), X-Large, Medium(SC), Medium/Large Размеры по заявке Заказчика | шт | 15 | 180 000 | 2 700 000 |
| 28 | Катетер диагностический управляемый | Управляемый, четырехполярный, десятиполярный, размер 4, 5Fr, размер кончика электода 1мм, расстояние между электродами 5, 2-5-2, 2-8-2, 5(20)5, тип изгиба C, J, SC, C(HIS) Размеры по заявке Заказчика | шт | 30 | 244 500 | 7 335 000 |
| 29 | Катетер абляционный неорошаемый | Четырехполярный, Размер 5, 6, 7 Fr, размер кончика электрода 4 мм., размер кольца электрода 2 мм., тип изгиба Small, Medium, Large, X- Large , общая длина катетера 110 см, расстояние между электродами 2-5-2 Размеры по заявке Заказчика | шт | 20 | 438 000 | 8 760 000 |
| 30 | Катетер абляционный орошаемый | Четырехполярный, Размер 7 Fr, размер кончика электрода 4 мм., размер кольца электрода 1 мм., тип изгиба Medium, Large, X- Large , L1, общая длина катетера 110 см, расстояние между электродами 0.5-5-2. Наличие лазерной гравировки ирригационных портов кончика, позволяющих изменять направление потока в сторону контактной поверхности. Размеры по заявке Заказчика | шт | 10 | 620 000 | 6 200 000 |
| 31 | Комплект трубок для орошения | Трубки для орошаемых катетеров (Длина ирригационной магистрали 260 см). Обязательно наличие сенсора воздуха встроенного в магистраль, подключение к ирригационному насосу через коннектор (RJ-4). Размеры по заявке Заказчика | шт | 15 | 50 000 | 750 000 |
| 32 | Длинный трансептальный интродьюсер | Армированный интродьюсер длинной 63, 81 см. Размер 8-8.5 Fr. Максимальный размер проводника .032 дюйм. Тип изгиба SL0, SL1, SL2, SL3, SL4, SR0, SR1, SR2. В комлект входит Армированный интродьюсер с гемостатическим клапаном и боковым портом, дилятатор, проводник длинной 180 см. Размеры по заявке Заказчика | шт | 20 | 76 000 | 1 520 000 |
| 33 | Кабели соединительные для подключения катетеров | Кабель для подключения аблационного катетера к радиочастотному генературу IBI. Цвет серый/черный. Длина 150 см, 250 см. Размеры по заявке Заказчика | шт | 2 | 155 000 | 310 000 |
| 34 | Игла для транссептальной пункции | Игла для транссептальной пункции однократного применения длиной 71, 89, 98 см, размер 18 ga. взрослый, угол среза 50 градусов, маркер на чехле иглы для определения направления изгиба, проксимальный размер стилета 0.7 мм, дистальный размер стилета 0.35 мм. Изгиб BRK, BRK1, BRK2. Комплект поставки: транссептальная игла из нержавеющей стали и стилет. Размеры по заявке Заказчика | шт | 15 | 124 000 | 1 860 000 |
| 35 | Электрод пациента возвратный | Возвратный электрод пациента для подключения к абляционному генератору. Провод длинной 150 см. Тип соединения - вилка/розетка. Цвет синий. Размеры по заявке Заказчика | шт | 30 | 27 000 | 810 000 |
| 36 | Электрокардиостимулятор, имплантируемый (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями | Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы cтимуляции: ВЫКЛ.; DDD(R); VVI(R); AAI(R); DDI(R); A00(R); VDD(R); VVT; AAT; VDI(R); V00(R); DVI(R); D00(R); DDT. Значение базовой частоты (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата (КЗ) (по обоим каналам). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции c оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на обоих каналах на постоянной основе. Максимальная частота отслеживания по желудочковому каналу: 200 уд/мин. Сенсор частотной адаптации: акселерометр. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Значение предсердно-желудочковой задержки в диапазоне, но не уже чем от 20 до 350 мс. Возможность отдельного программирования для шести частотных диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимуляционных событий. Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения AВ-задержки, наличие повторного, поискового AВ-гистерезиса и отрицательного для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. Функция автоматического контроля электродов: наличие подпорогового измерения импеданса электродов не реже, чем через каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электродов: наличие - возможность автоматического изменения полярности детекции и стимуляции при выходе значений импеданса за рамки допустимых значений. Функция автоматической инициализации аппарата в момент имплантации: наличие, активация накопления статистики, выполнение автоматического определения полярности электрода.  МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Возможность проведения процедуры неинвазивного ЭФИ. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: не менее 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Проведение автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления по обоим каналам при контрольном осмотре пациента: наличие. Расчётный срок службы: более 12 лет при 50% стимуляции в режиме DDD(R) с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитудой предсердного и желудочкового стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса по обоим каналам не менее 0,4 мс; импедансом обоих электродов не более 500 Ом. Масса: не более 23,2 г. Толщина: не более 6,5 мм. Объём: не более 11 см3. Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активной фиксации. Материал изоляционного слоя - полиуретан. Максимальный диаметр электрода не более 5,9 Френч. Варианты длин электрода, 45, 53 и 60 см. Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Межполюсное расстояние не более 10 мм. Тип спирали выдвигаемая/ретрактируемая спираль, электрически активная. Длина выдвижения спирали не более 1.8 мм, материал спирали иридиевый сплав, фрактальная поверхность, площадь не менее 4.5 мм². Наличие рентгеновской метки положения спирали. Рекомендуемый интродьюсер не более 6 Френч. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. Электрокардиостимулятор МРТ-совместимый, двухкамерный – 1 шт. 2. Эндокардиальные МРТ-совместимые электроды, активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 2 шт. 3. Интродьюсер - 2 шт. | шт | 15 | 716 230 | 10 743 450 |
| 37 | Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями | МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 … (4) … ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40.Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с оценкой эффективности выполняемой стимуляции (по всем каналам) c передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая AВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие AВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки. Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности P-волны. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.  МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.  Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента c ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.Расчетный срок службы ИКД: не менее 12,52 лет с учётом: шоки максимальной энергии (40 Дж) 2 раза в год; 15% стимуляции ПЖ, 50% стимуляции ПП с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см3. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый шоковый электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 Френч - 1 шт.; 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.; 4. Интродьюсер - 2 шт. | шт | 5 | 3 200 280 | 16 001 400 |
| 38 | Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный с принадлежностями | МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 … (4) … ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функция автоматического контроля захвата с оценкой эффективности стимуляции (по всем каналам) c передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции).  Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности P-волны. Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек).  Количество доступных для выбора векторов стимуляции ЛЖ: не менее 20. Наличии функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выборы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных.  МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.  Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента c ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.  Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 8,09 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 35 см3. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый шоковый электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 Френч - 1 шт.; 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной не менее 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.; 4. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержания дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.; 5. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 шт.;  6. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт.; 7. Интродьюсер - 3 шт. | шт | 3 | 3 900 250 | 11 700 750 |
| 39 | Система коронарного стента с покрытием зотаролимус, размером: длина стента (мм) 8, 12, 15, 18, 22, 26, 30, 34, 38; диаметр стента (мм) 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00, 4.50, 5.00. | Стент изготовлен из композитного материала (кобальтового и платино-иридиевого сплава). Коронарный стент состоит из одной проволоки, согнутой в виде непрерывной синусоидной кривой, соседние ряды которой спаяны лазером. Система доставки состоит из баллонорасширяемого интракоронарного стента, предварительно установленного на систему с рабочей длиной катетера 140 см. Система доставки совместима с проводниками с максимальным внешним диаметром 0,36 мм (0,014 дюйма) и с проводниковыми катетерами с минимальным внутренним диаметром 1,42 мм (5 French / 0,056 дюйма). Стент состоит из непокрытого металлического стента с грунтовочным слоем и покрытием, состоящим из смеси лекарственного препарата зотаролимус и полимерной системы. Размеры: длина стента (мм) 8, 12, 15, 18, 22, 26, 30, 34, 38; диаметр стента (мм) 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00, 4.50, 5.00. | шт | 50 | 210 000 | 10 500 000 |
| 40 | Система коронарных стентов | Система коронарного стента, содержащего лекарственный препарат, предназначен для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца, обусловленной de novo, а также внутристентовых очагов повторного сужения (длины « 56мм) в нативных коронарных артериях с диаметром эталонного сосуда от 2,25мм до 3,5мм у пациентов, которым можно делать чрескожную транслюминальную коронарную ангиопластику (ЧТКА) и стентирование. Тип стента Расширяющийся баллон Дизайн стента: Конусовидный с уникальным гибридным дизайном ячеек, включающий разумное сочетание открытого и закрытого типа этих ячеек Длина стента: 30, 40, 50, 60 мм (длина стента обусловлена сложностью лечения протяженных стенозов) Диаметр стента: 2.75-2.25, 3.00-2.50, 3.50-2.75 мм, 3.50-3.00 мм Толщина балки - 65 мкм Площадь поверхности (Max) 299.66 мм2 (диаметр: 3.50 - 3.00 мм, длина стента: 60 мм) Размеры по заявке Заказчика | шт | 50 | 270 000 | 13 500 000 |
| 41 | Процедурный комплект для ангиографии | 1шт.- Покрытие защитное на стол, общий размер покрытия 180 ± 2см на 137 ± 2см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 180 ± 2см на 137 ± 2см из перфорированный полиэтилена медицинского класса плотностью 55 грамм на м2. Центральный слой размером 180 ± 2 см на 61 ± 1см из нетканного материала SMS. На нижней части покрытие имеется маркировка 137x180см. 1 шт.- Простыня ангиографическая одноразовая, размером 380 см на 270 см. Простынь с двумя отверстиями радиального доступа и с двумя отверстиями феморального доступа. Покрытие изготовлено из двух видов нетканого материала: гидрофильный нетканый материал TRIPLEX плотность 110 грамм на м2, перфорированный полиэтилен медицинского класса плотностью 50 микрон. Общая ширина простыни 270 см ± 2 см, длина 380 см ± 2 см. Центральная часть простыни изготовлена из трехслойного нетканого материала TRIPLEX (вискоза, спанлейс, полиэтилен) Обладает высокой устойчивостью к жидкостям и бактериям, а также механическими свойствами, производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Центральная часть простыни имеет размер в длину 380 см и в ширину 135 см, так же на ней расположены отверстия с доступами к радиальным и феморальным артериям. Все четыре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея. Размер отверстии радиального доступа диаметром 6,2 см. Размер отверстия феморального доступа диаметром 10 см. Расстояние между центральной точки радиального доступа 120 см, между центральной точки феморального доступа 20 см. Простынь с двух сторон имеет края из перфорированного полиэтилена плотностью 50 микрон медицинского класса, размером в длину 380 см ± 2 см и в ширину 68 см ± 2 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 126см. Полиэтиленовые края соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность. 1 шт.- Проводник диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 180см, наружный диаметр - 0,035". Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 30мм. Проводник сделан из нержавеющей стали с тефлоновым покрытием. Проксимальная сварка стержня и внутренней ленты. Дистальное сварное соединение стержня и ленты. Для выпрямления J-кончика: приложить натяжную силу к пружине дистального конца, J-кончик открывается до угла в 150 градусов. 1 шт.- Чаша для хранения проводника 2500 мл общий диаметр 243 ± 1.5 мм, высота 81 ± 1.5 мм.Градуированный внутренний профиль при удержании проводника внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл, гладкая текстура. Чаша изготовлена из полипропилена медицинского класса. Бионагрузка продукта составляет 100. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель. Чаша синего цвета 1 шт.- Чаша синяя 250 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 100 ± 1.5 мм, общая высота 75 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 5± 1.5 мм. 1 шт.- Чаша прозрачная 100 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 55 ± 1.5 мм, общая высота 63 ± 1.5 мм. 1 шт.- Чаша 60 мл, прозрачная, стакан 1 шт.- Игла - игла из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, цвет - голубой, 23Ga х 1 1/4' 1 шт.- Игла из медицинской нержавеющей стали одноразовая, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, цвет - розовый, 18Ga 1 1/2". Длина иглы 7 см. 1 шт.- Шприц 20 мл Луер Лок 2 шт.- Шприц 10 мл Луер 1 шт.- Шприц 5 мл Луер 1 шт.- Зажим для обработки операционного поля одноразовый, предназначенный для использования во время захвата губки/салфеток при осуществлении антисептических процедур. Длина - 19cм. Сделан из полипропилен медицинского класса + 30% стекловолокно. Зажим имеет кольцевые ручки, зубчатый наконечник для надежного удержания предметов и металлический соединительный стержень. 1 шт.- Скальпель одноразовый. Ручка скальпеля: изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 140мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.41мм. Скальпель №11. 1 шт.- Инфузионная линия для мониторинга давления 120 см 30 шт.¬- Салфетка размером 10 см на 10 см из марли в 12 слоев. 1 шт.- Защитное покрытие 100см на 100см одноразовое. Покрытие защитное изготовлено из полиэтиленовой плёнки медицинского класса толщиной 50 микрон. Ширина покрытия составляет 100 ± 2 см, длина 100 ± 2 см. Покрытие обладает 2 положениями собранном и растянутым виде. Диаметр отверстия в собранном виде составляет 38 ± 3 см в ширину. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 1шт.- Покрытие защитное для снимков R35 из полиэтиленовой пленки медицинского класса толщиной 50 микрон. Покрытие может быть 2-х положениях в собранном и растянутом виде. В собранном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 24-28см. В натянутом положении длина 88 ± 2 см. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия.1 шт.- Перчатки №7 упакованные без пудры 1шт.- Перчатки №7,5 фасованные без пудры1 шт.- Набор манифолда. В комплект входит: линия давления длина 120см; инфузионный набор - вентилируемый; трехпортовый манифолд высокого давления, 12мл шприц для контраста. Манифолд: имеет мягкую дугообразную форму, чтобы повысить удобство и эргономичность, главная линия манифолда имеет соединители мама/папа. 3 порта соединения мама и три ручки для открытия и закрытия портов. Манифолд правосторонний. Расстояние между центральными точками ручек 46мм, общая ширина манифолда 42,23мм, длина манифолда 156 мм. Общая высота 29.2 мм, высота части захвата руки 12,9 мм. Манифолд имеет 3 ручки белого или синего цвета. Один из основных разъемов манифолда является вращающийся тип луер лок/папа. Внутренний диаметр всего манифолда 1,8мм. Колпачки изготовлены из полипропилена. Шприц для контраста: 12 мл поликарбонатный материал по корпусу шприца, вращающийся адаптер изготовлен из поликарбоната. Плунжер изготовлен из АБС-пластика. Плунжерная прокладка изготовлена из силикона. Шприц имеет собственную силиконовую смазку. Имеет соединение Люуер лок Папа. Линия мониторинга давления - 120см. Имеет соединения мама/папа типа Луер Лок, не содержит фталат, оценка твердости 84. Термической стабильности - Желтая точка 30мин, - черная точка 85мин. Внутренний Диаметр составляет 1,5мм и внешний диаметр 2,98мм. Прозрачный. Инфузивный набор вентилируемый - внутренний диаметр 2,9мм, наружный диаметр является 4,1 мм. Содержит капельницу длинной 60мм с антибактериальным фильтром 1,2 микрон. с роликовым зажимом, сделанный из белого полиэстера. Коннектор типа луер лок/папа сделан из прочного материала, набор закреплен белой лентой. 1 шт.- Халат усиленный хирургический одноразовый из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев – основной слой SMMS и усиленный слой Cobes. Суммарная плотность усиленного халата не менее 85 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMMS плотность не менее 45 грамм на м2 плюс нетканый материал Cobes не менее 40 грамм на м2. Размеры: ворот в длину 19 см, передняя часть от линии горловины до низа 134 см, общая ширина в развёрнутом виде 152 см, длина от самой высокой точки плеча до низа 142 см, длина рукава до верхней точки плеча 80 см, ширина груди 64 см, манжета 7 см на 5 см. Усиленная часть рукава составляет 40 см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части на груди 80 см, ширина усиленной части в области груди 50 см. Халат имеет на спинке фиксатор Velcro, бумажный фиксатор для поясных завязок и две целлюлозные салфетки для рук. Халат спаян ультразвуковым швом, манжета на рукавах сшивная из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер L.1 шт.- Халат усиленный хирургический одноразовый из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев – основной слой SMMS и усиленный слой Cobes. Суммарная плотность усиленного халата не менее 85 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMMS плотность не менее 45 грамм на м2 плюс нетканый материал Cobes не менее 40 грамм на м2. Размеры: ворот в длину 22 см, передняя часть от линии горловины до низа 139,5 см, общая ширина в развёрнутом виде 165 см, длина от самой высокой точки плеча до низа 148 см, длина рукава до верхней точки плеча 84 см, ширина груди 70 см, манжета 7 см на 5 см. Усиленная часть рукава составляет 42 см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части на груди 80 см, ширина усиленной части в области груди 50 см. Халат имеет на спинке фиксатор Velcro, бумажный фиксатор для поясных завязок и две целлюлозные салфетки для рук. Халат спаян ультразвуковым швом, манжета на рукавах сшивная из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL.  1 шт.- Покрытие защитное на стол одноразовое, общий размер покрытия 250 ± 2см на 150 ± 2см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 250 ± 2см на 150 ± 2см из перфорированный полиэтилена медицинского класса плотностью не менее 55 грамм на м2. Центральный слой размером 180 ± 2 см на 61 ± 1см из нетканого материала SMS. На нижней части покрытие имеется маркировка Table Cover 150x250смМетод стерилизации: Этиленоксидом | шт | 1400 | 38 150 | 53 410 000 |
| 42 | Набор индефлятора | Состав: шприц медфлятор с давлением не более 30 атм по типу манометра с дополнительной линией от 15 до 32см (по заявке заказчика) с многоходовым краником высокого давления. Удобный непрозрачный поршень из поликарбоната, сам шприц от 20мл до 30 мл (по заявке заказчика) с ценой деления в 2 мл, циферблат под углом 45% в максимальной доступности для глаз, с ярким белым циферблатом и черным текстом для четкой визуализации. Манометр имеет три типа ручки (по заявке заказчика) Бочка образная, Т образная, и круглая, все виды имеют эргономичный захват и прорезы, для работы в мокрой среде, сокращает риск проскальзывания при высоких давлениях. Охват колбы шприца манометра так же имеет 2 типа рукояти для поддержки во время индифляции и дефляции, по сторонам и пистолетного типа ( по заявке заказчика) так же 3 вида спусковых механизмом горизонтальный для спуска большим пальцем руки и рукояткой для мягкого спуска при помощи всей ладони. У-образный коннектор с гомеостатическим клапаном типа «клик» от 7,5 до 9 ФР ( по заявке заказчика) так же имеет 2 силиконовые мембраны позволяющие сократить утерю крови во время процедуры по технологии пересечение. Устройство вращения проводника 0,014'' - 0,025'' и инструмент для ввода 21Gax95mm в единой стерильной упаковке плотной прозрачной сверху и бумажной снизу для лучшей визуализации целостности товара. Стерилизован этилен | шт | 700 | 22 900 | 16 030 000 |
| 43 | Устройство для компрессии места пункции, винтовой тип. | Устройство для радиального сжатия предназначено для достижения гемостаза после удаления иглы, интродьюсера или катетера из сосудистого русла. Составные детали: 1. Нажимная плита с указателями направления вращения на лицевой поверхности и ротатор с делениями давления на боковой части, материал- прозрачный поликарбонат, для контроля визуализации места пункции. 2. Прижимная пластина на амортизирующийся винтообразной ножке из поликарбоната с силиконовой прокладкой, для достижения адекватного гемостаза. Необходимое давление для достижения гемостаза может подбираться индивидуально для каждого пациента. 3. Пружина, встроенная в ротатор с индикаторным кольцом красного цвета для подтверждения осуществляемой компрессии, материал – нержавеющая сталь. 4. Крепежный ремень – матерчатый, фиксирующийся с помощью липучки, гипоаллергенный, швы на ремешке и липучке должны быть на одной линии, доступные длины ремешка - 22см. 5. Соединительный крюк из прозрачного поликарбоната, для быстрой установки манжеты. Давление сжатия и время сжатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. Устройство в индивидуальной стерильной упаковке. Стерилизован этиленоксидом. | шт | 300 | 9 230 | 2 769 000 |
| 44 | Интродьюсеры с шестилепестковым гемостатическим клапаном с рентгенконтрастным кончиком и без, с минипроводником и без, диаметром 4F, 5F, 6F, 7F, 8F, 9F, 10F, 11F и длиной 5.5, 11, 23, 35, 45, 65, 90 см | Феморальный интродьюсер. Интродьюсер-порт для проведения диагностического и интервенционного инструментария в сосудистое русло для проведения коронарографии. Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, смазывающее покрытие SiLX® канюли, сосудистого дилятора и SLIX™ клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан (А). Наличие бокового отведения для обмывания инструмента, введения контрольного вещества, иных лекарственных растворов. Трехходовой краник для управления боковым портом. Наличие специального замка для дилятора для исключения возможности его дислокации при проведении через мягкие ткани. Возможность поставки с мини-проводником (двухсторонний, длина 45 см) для интродьюсеров длиной 11 см. Цветовая кодировка размеров. 5 штук в упаковке. Размеры: Ø 4, 5, 6, 7 F (5,5, 11 и 23 см), Ø 5,5 и 6,5 F (11 см), Ø 8, 9, 10 и 11 F (11 и 23 см). Игла металлическая пункционная без стилета с прозрачным хабом и Люеровским соединением. Обеспечивает чрезкожную пункцию сосудов для проведения диагностических и интервенционных инструментов. Диаметр иглы от 18G до 21G. Внутренний просвет от 0.021" до 0.038". Длина: 3,8 см (педиатрическая), 5 см (трансрадиальная) и 7 см (феморальная). Возможна поставка со съемными крылышками для обеспечения лучшего упора при пункции. Размеры по заявке Заказчика | шт | 150 | 8 790 | 1 318 500 |
| 45 | Трансрадиальный набор интродьюсера включающий интродьюсер с шестилепестковым гемостатическим клапаном диаметром 4F, 5F, 6F, 7F и длиной 11, 23 см., минипроводник длиной 45 и 70см, сосудистый дилятатор и ангиографическую иглу 21G | Трансрадиальный интродьюсер. Интродьюсер-порт для проведения диагностического и интервенционного инструментария в сосудистое русло через радиальный доступ в комплекте для проведения коронарографии. Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, силиконовое смазывающее покрытие канюли, сосудистого дилятора и клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан. Характеристики: наличие бокового отведения для введения контрастного вещества и иных лекарственных растворов. Боковое отведение имеет трехходовой краник. Наличие специального фиксатора для дилятора, исключающего возможность его дислокации при проведении через мягкие ткани. Цветовая кодировка размеров. (А) Комплектация: интродьюсер, сосудистый дилятор, мини-проводник диаметром 0.021" (двухсторонний, длина 70 см), пункционная игла 21G. Размеры: диаметры 4, 5, 6 и 7 F, длины – 11 см для всех диаметров и 23 см для диаметров 4,5 и 6 F. Размеры по заявке Заказчика | шт | 800 | 10 950 | 8 760 000 |
| 46 | Диагностические ангиографические катетеры | Катетер диагностический для проведения коронарографии. Материал катетера – полиуретан, стальная оплетка для придания жесткости и рентгеноконтрастности Характеристики: Атравматичный рентгеноконтрастый дистальный кончик, внутренний просвет катетера: –0.038", максимальное давление – 1200psia. Объемная скорость кровотока – 35 мл/сек для устройства 6F. Спектр наружного диаметра - 4F, 5F, 5.2F, 6F. Пластик полиуретан обеспечивает гибкость катетера для обеспечения необходимого доступа к сосудам. Жесткость обусловлена стальной оплеткой – в результате стенки катетера не спадаются при изгибе при прохождении анатомических изгибов. Обеспечение мультидизайна дистального сегмента катетера для эффективного селективного и суперселективого канюлирования сосудов. Наличие катетеров с боковыми отверстиями дистального сегмента (для обеспечения плотного рентгеноконтрастирования Покрытие внутренней поверхности PTFE (политетрафторэтилен) для снижения трения доставляемого по катетеру инструмента. Размеры по заявке Заказчика | шт | 1100 | 9 290 | 10 219 000 |
| 47 | Проводниковый катетер стерильный, диаметром 5F, 6F, и длиной 55, 90, 95, 98, 100, 125 см | Катетер проводниковый коронарный. Материал катетера – наружный слой – Nylon (нейлон), средняя часть – армированная двухслойная стальная оплетка, внутренний слой – PTFE покрытие (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный (длина 2,5 мм). Мультисегментный дизайн. Термоспла,0вка отдельных сегментов (мягкого кончика, формирующейся части, основного шафта), кончик мягкий, гибкий, атравматичный. «Гибридная технология» оплетки увеличивает внутренний просвет и обеспечивает поддержку во время манипуляции. Армирование стенки катетера стальной сеткой препятствует перегибанию устройства в местах анатомических изгибов. Постоянный внутренний просвет по всей длине. Внутренний просвет катетера: 6 F – 0 .070",5 F – 0 .056". (А) Размеры: длина 55, 90, 95, 100 и 125 см. Размеры по заявке Заказчика | шт | 800 | 23 090 | 18 472 000 |
| 48 | Баллонный дилатационный катетер  стерильный, для чрескожной транслюминальной коронарной ангиопластики с диаметром баллона (мм): 1.0, 1.5, 2.0, 2.25, 2.50, 2.75, 3.0 и длиной баллона (мм): 6, 10, 15, 20 | Катетер дилятационный коронарный для пре-/постдилатации. Материал: баллонная часть катетера – нейлон с гидрофильным покрытием. Конусообразный дистальный кончик шафта длиной 4 мм. Дистальная часть шафта – нейлон, проксимальная часть шафта – нержавеющая сталь. Гидрофильное покрытие на всем протяжении шафта. Рентгенконтрастные утопленные маркеры на баллоне: 1 шт. (для баллонов диаметром от 1 до 1,5 мм), 2 шт. (для баллонов 2 мм и более) из сплава платины и иридия. Первичный профиль для баллона диаметром 1 мм, составляет 0,023 дюйма (0,585(А) мм). Характеристики: «монорельсовый» дилятационный катетер, совместим с проводником 0,014", проводниковым катетером 6 F. Рабочая длина шафта – 146 см, профиль кончика – 0,0157 " (0,40 мм), диаметр проксимальной части шафта – 1,8 F (ø1.5 - 2,75 mm), 2,0 F (ø1 mm, 3 mm), диаметр дистальной части шафта - 2,3 F (ø1.5 - 2,75 mm), 2.5 F (ø1 mm, 3 mm). Номинальное давление раздувания баллона 6 атм., максимальное давление, гарантирующее целостность баллона – 14 атм. Таблица соответствия диаметров при разных показателях давления в упаковке. Диапазон диаметров баллонов: 1,00, 1,50, 1,75, 2,00, 2,25, 2,50, 2,75, 3,00, 3,25, 3,50, 3,75, 4,00, 4,25, 4,50 мм мм. Диапазон длин баллонов: 6, 8, 10, 15, 20 мм. Размеры по заявке Заказчика | шт | 400 | 48 820 | 19 528 000 |
| 49 | Устройство для закрытия места пункции сосудов, стерильное, размерами 5F, 6F, 7F | Устройство для закрытия места пункции бедренной артерии с помощью полигликолевой пробки. Устройство состоит из рукоятки, шафта и пробки. Пробка размещена внутри дистального отдела шафта. Внутренний просвет шафта имеет канал для проводника, фиксирующего устройство в месте пункции. Материалы: пробка – полигликолевая кислота, неколлагеновая, биосовместимая, полностью резорбирующаяся (вода и углекислый газ) в течение 60-90 дней, вес пробки 10 мг, длина до установки – 7,2 мм, диаметр 5 F – 0,061", 6 F – 0,073", 7 F - 0,082". Рукоятка и шафт – пластик, длина шафта – 12 см. Проводник – нитинол. (А). Механизм работы: при установке пробка располагается экстравазально между фасцией и стенкой артерии с целью исключения кровотечения, что обеспечивается с помощью 2 независимых механизмов прецизионной установки пробки: на рукоятке имеется порт поступления крови и индикаторное окно, показывающие положение дистального кончика шафта (интра или экстравазальное). Размеры: 5 F, 6 F, 7 F. Размеры по заявке Заказчика | шт | 50 | 95 580 | 4 779 000 |
| 50 | Коронарный стент покрытый сиролимусом | Коронарный стент с низким дозированием лекарственного покрытия.Покрыт ультротонким слоем биоразлагаемых полимеров .Стент изготовлен из Co-Cr L605 трубки, которая разрезается лазером, образуя сетку металлических нитей , удерживает проходимость просвета кровеносного сосуда и усиливает кровоток на стентированном участке. Аблюминальное покрытие 5 мкм. Биоразлагаемый полимер PLA(полимолочная кислота) PLGA (полимолочно-гликолева кислота), включающий антипролиферативный препарат Сиролимус. Доза лекарственного вещества: 35-193 мкг. Лекарственное вещество выделяется в течении 45 дней. Длины стентов (мм) \* 9, 13 мм; 16 мм; 19 мм; 23 мм; 29 мм; 33 мм; 38, 48, 58 мм. Диаметры стентов: \* 2,25 мм; 2,5мм; 2,75мм; 3,0 мм; 3,5 мм; 4,0 мм; Конструкция стента – гибкие звенья 65мкм. Дизайн с открытой ячейкой S образной формы. Спиральные звенья вдоль стента(3 звена).Толщина балки стента: 0,075 мм , ширина:0,080 мм. Рекойл:4%,Средний профиль пересечения < 1,05мм.Система доставки быстрой замены RX. Соотношение стент/сосуд : 13% для расширенного диаметра 3 мм.Совместим с направляющим катетором: 5-6 Fr( внутренний просвет 0,060" или 1,52 мм). Максимальный проводник: 0,014"(0,35мм).Номинальное давление 6 атм, номинальное давление разрыва18 атм. Длина системы доставки 1450 мм (145 см), Установленная длина и местонахождение стента определяются двумя рентгенконтрастными маркерами на проксимальном и дистальном концах стента состоящих из платино-иридиевого сплава.Размеры по заявке заказчика | шт | 50 | 175 000 | 8 750 000 |
| 51 | Системы для защиты от дистальной эмболии | Быстро сменяемая система защиты против дистальной эмболии с плетеным нитиноловым фильтром с гепариновым покрытием. Независимое вращение фильтра на проводе. Поперечный профиль 3.2Fr. Совместим с проводниками 0.014" или 0.018". Длина проводника 320см с возможностью укорочения до 190см и использование оставшегося проводника для "быстрой" навигации через Rx порт. Платиновая проволока на конце проводника для обеспечения наилучшей рентгенконтрастности. Золотая проволока вмонтирования в отверстия фильтра для определения степени открытия и положения фильтра. Фильтр должен полностью убираться в доставляющий катетер при доставке. При удалении фильтр должен полностью убираться в катетер 4.2Fr. Катетер для доставки и удаления входит в комплект. Размер фильтра: 3; 4 ; 5; 6; 7мм. | шт | 5 | 387 500 | 1 937 500 |
| 52 | Система защиты от эмболии | Фильтр для защиты от дистальной эмболии. Концентрическая конструкция позволяет симметрично расширять фильтр, что обеспечивает хорошее прилегание к стенке сосуда.Материал устройства – нитинол (никелит титана), дизайн устройства - плетенная микросетка, 4 рентгенконтрастных маркера на конце прутьев и 3 маркера (дистальный кончик катетера, на дистальной и проксимальной части системы защиты).  Характеристики: атравмотический кончик с рентгеноконтрастной меткой, длина корзины 19,6-23,1 мм (в зависимости от диаметра), Гибкость выбора с любым проводником 0,014 дюйма, для прохождения сложных поражении. Профиль дистальной части в сложенном состоянии 3,5-4,5 Fr. Рабочая длина доставки катетера – 165 см, удаляющего – 150 см. Устройство при извлечении одновременно закрывает фильтр со всех сторон, также можно производить закрытие под любым углом. Гибкий катетер доставки и мягкий дизайн наконечника обеспечивают улучшенную отслеживаемость в сложной анатомии. Размеры: Ø корзины Small ( для сосудов 3.0-4,5 мм), Large (для сосудов 4,5-6,5 мм). Устройство для извлечения одновременно закрывает фильтр со всех сторон, чтобы минимизировать потерю эмболов. | шт | 5 | 580 700 | 2 903 500 |
| 53 | Система спиралей для эмболизации аневризм Optima | Непокрытая спираль из платины и вольфрама, которая прикрепляется к проксимальной гипотрубке из нержавеющей стали и дистальному доставляющему толкателю с рентгеноконтрастным дистальным маркером. Спираль совместима с доставляющий микрокатетером с минимальным внутренним диаметром (ВД) 0,0165 дюйма Имеется 7 различных конфигураций спиралей: Длина доставляющего толкателя спирали составляет 185 см.Доставляющий толкатель предназначен для использования с контроллером отделения. Отделение спирали осуществляется с помощью внутреннего нагревательного элемента, который питается от контроллера отделения. Контроллер отделения L поставляется с предварительно установленными батареями и представляет собой стерильное ручное устройство, предназначенное для использования только для одного пациента. Длина спиралей от 1 мм до 24 мм, диаметр от 1 см до 65 см | шт | 35 | 350 000 | 12 250 000 |
| 54 | Спирали для эмболизации аневризм | Система для эмболизации аневризм сосудов головного мозга, состоящая из отделяемой спирали, предустановленной на системе доставки V-Trak  • Отсоединение менее чем за 3 секунды  • Электромеханическая система отсоединения V-Grip  • Возможность изменения положения внутри аневризмы  • Спирали диаметром: 0,10; 0,18”  • Различные формы спиралей: 3D, Complex, Compass, Cosmos, Helical, HyperSoft, VFC.  • Система доставки V-Trak с рентгенконтрастными маркерами  • Различные размеры спиралей: размеры витков от 1 до 24 мм, длины от 1 до 68 см  • MRT - совместима | шт | 70 | 339 900 | 23 793 000 |
| 55 | Спирали для эмболизации аневризм | Непокрытая платиновая трехмерная спираль, закрепленная на шасси из полипропилена. Шасси состоит из двух независимо закрепленных нитей и атравматичного полипропиленового шарика на дистальном конце. Крепление шасси на доставляющей системе должно позволять спирали свободно вращаться на 360° и отгибаться под углом 67° по отношению к доставляющей системе. Система доставки должна обеспечивать наилучшую установку и перепоцизионирование спирали, а также предотвращать эффект "отброса" доставляющего катетера. Система отделения спиралей - моментальная, механическая, активаторного типа, без использования электрических кабелей и батареек. Гидрофильное PTFE покрытие. МРТ совместимы. Все размеры спиралей совместимы с катетером доставки 0.010". Диаметр (мм) 1.5, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 25, длина (см) 1, 2, 3, 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 30, 40, 50. Размер по заявке конечного получателя. | шт | 35 | 310 000 | 10 850 000 |
| 56 | Система отделения спиралей | Контроллер отделения поставляется с предварительно установленными батареями и представляет собой стерильное ручное устройство, предназначенное для использования только для одного пациента. | шт | 15 | 100 000 | 1 500 000 |
| 57 | Система отсоединения со звуковым и визуальным контролем | Система отделения микроспиралей. Контроллер стерильный и предназначен для одноразового использования . Совершает до 20 отделений. Источник питания – заряженные батареи без специальных условий хранения. Контроллер состоит из микросхемы – микропроцессора . Система должна проверять зарядку батареи и ее исправность. Простой мониторинг готовности контроллера. В случае неисправности - красная лампочка . Простое нажатие на кнопку отделения спирали завершает процесс не более чем за 3 секунды. Цикл отсоединения сопровождается звуковыми и визуальными сигналами. | шт | 25 | 25 000 | 625 000 |
| 58 | Стент для сонной артерии | Нитиноловый самораскрывающийся стент, предназначен для стентирования сонных артерий. Cтент представляет собой двухслойную плетеную обмотку закрыто-пористой конструкции. Конструкция системы доставки: быстрая замена, длина сегмента RX 30 см. Совместимость с проводником 0.014’’ (0.36 мм). Совместимость с интродьюсером 5.0 Fr (внутренний диаметр > 0.074’’). Диаметр проксимального шафта: 3.4 Fr. Диаметр дистального шафта: 5.2 Fr. Размерный ряд: длина системы доставки 143 см, варианты доступных диаметров (мм): 5, 6, 7, 8, 9, 10; варианты доступных длин стента (мм): 22, 25, 33, 35, 37, 40, 43, 47. Возможность репозиционировать стент. | шт | 5 | 480 000 | 2 400 000 |
| 59 | Стент для сонных артерий | Самораскрывающийся нитиноловый стент на системе доставки с Rх портом на расстоянии 28 см от кончика катетера. Танталовые маркеры на каждом конце стента. Ячейки открытого типа. Не расширяющиеся концы стента. Система защиты от "выпрыгивания стента" EX.P.R.T. при раскрытии. Нулевое укорочение стента. Толщина стенки стента 0.0088". Совместимость с проводником 0.014. Рабочая длина доставляющего катетера 135 см. Совместим с проводником 0.014". Возможны два варианта стента: анатомически суживающийся («бутылкообразной») формы и прямой. Размер для стента бутылкообразной формы: диаметр стента 8х6, длина 30мм; диаметр стента 8х6, длина 40мм; диаметр стента 10х7, длина 30мм; диаметр стента 10х7, длина 40мм. Размер для стента прямой формы: диаметр стента - 6; 7; 8; 9; 10, длина - 20; 30; 40; 60 мм. | шт | 5 | 363 000 | 1 815 000 |
| 60 | Стент интракраниальный для церебральных артерий для стентирования сосудов | Самораскрывающийся нитиноловый матричный стент с электролитическим способом отделения. Предназначен для проведения ремоделирования аневризм с широкой шейкой, ангиопластики сосудов со склеротическими отложениями, при технике ассистенции эндоваскулярной эмболизации спиралями, в целях поддержки массы спиралей и сохранению просвета родительской артерии. Стент должен иметь нефиксированный диаметр для лучшей адаптации к анатомии сосудов пациента. Стент должен иметь возможность репозиционирования с полным обратным удалением в доставляющий микрокатетер даже после полного раскрытия, иметь 3 (для ø3-4 мм) или 4 (для ø5-6 мм) рентгенконтрастных маркеров. Диаметр стента от 3, 4, 5, 6 мм, длина от 15 мм до 40 мм. Размер по заявке конечного получателя. | шт | 15 | 1 100 000 | 16 500 000 |
| 61 | Нейроваскулярный проволочный стент для тромбэктомии | Устройство предназначен для восстановления кровотока у пациентов, перенесших ишемический инсульт вследствие обширной внутричерепной окклюзии сосудов. Эти устройства предназначены для использования в сосудистой нейрохирургии. • Саморасширяющийся стент с лазерной резкой сделан из нитинола • Постоянная радиальная сила для достижения наилучшего шанса на извлечение тромба • Видимый под рентгеновскими лучами: несколько рентгеновских маркеров в проксимальном и дистальном направлениях и по длине стент. • Перестраиваемый, перемещаемый • Совместимость с поставляемым микрокатетером микрокатетером с внутренним диаметром мин. 017", 021", 024”. Комплектность: • Стентривер, саморасширяющегося стента с лазерной резкой, изготовленного из нитинола. • Толкатель, часть системы доставки, изготовленная из нитинола. • Тубус интродюсера, часть системы доставки • Стентривер и толкатель вставляются в тубус интродюсера. • Рентгеноконтрастность обеспечивается с помощью рентгенконтрастных маркеров (ORX). имеет 3 дистальных рентгенконтрастных маркера (ORX) для наблюдения за его дистальным наконечником и рентгенконтрастный маркер с 1 проводом толкателя. Имеет 3 модификации: mini, standart, maxi. Диамет от 2мм до 6 мм. | шт | 10 | 1 100 000 | 11 000 000 |
| 62 | Интракраниальный стент для лечения стенозов | Интракраниальный стент для лечения стенозов. Рекомендуемый диаметр сосудов от 1,5 мм до 6,0 мм. Диаметр стентов от 3,0 мм до 6,5 мм. Длина стента от 15 мм до 30 мм. Благодаря низкому профилю стент от 3 мм до 5.5 мм может быть доставлен через катетер 0,0165 дюйма, в результате для доставки стента не требуется замена микрокатетера, что минимизирует время процедуры и процедурные риски. Стент диаметром 6,5 мм может быть доставлен через микрокатетер 0,021 дюйма. Возможность репозиционирования стента в случае его раскрытия до 90%. 3 дистальных и 3 проксимальных платиноиридиевых маркера и центральный маркер на толкателе. | шт | 5 | 1 600 000 | 8 000 000 |
| 63 | Каротидный стент | Самораскрывающийся каротидный стент с устойчивой защитой от тромбоэмболии, двухслойная сетчатая конструкция   • Совместим с микрокатетерами 0,014”  • Диаметр стента от 5 мм до 10 мм  • Профиль – 1,67 мм  • Площадь открытой ячейки около 0.3 мм2  • Рабочая длина – 16 - 40 мм  • Длина стента (общая) – 22 - 47 мм  • Возможна репозиция стента при раскрытии до 50% его полной длины | шт | 15 | 580 700 | 8 710 500 |
| 64 | Микрокатетер для доставки спиралей. | Микрокатетер, движимый по проводнику. Проксимальный конец катетера имеет стандартный люеровский адаптер. Катетер имеет полужесткий проксимальный сегмент и 12 переходов жесткости по всей длине для облегчения управления. Имеет одинарные или двойные маркеры. Катетер имеет несколько слоев: тефлоновый стержень, нитиноловый каркас, покрытие Pebax, нейлоновая оболочка. Предназначен для доставки спиралей, рентгенконтрастных веществ и других терапевтических агентов. Полностью совместим с ДМСО. Длина рабочей части – 150 см. Крутящий момент 1:1. Внутренний диаметр на всем протяжении не более 0.017". Внешние диаметры проксимального/дистального концов в вариациях 2.1F/1.7F и 2.4F/1.9F. Совместим с проводником 0.014" и интродьюсером 5F. Давление разрыва - 600 psi. Кончик катетера прямой, 90° с длиной кончика 5.0 мм, 45° с длиной кончика 2.5 мм | шт | 25 | 265 000 | 6 625 000 |
| 65 | Микрокатетер для доставки стентов | Микрокатетер движимый по проводнику. Проксимальный конец катетера имеет стандартный люеровский адаптер. Катетер имеет полужесткий проксимальный сегмент и 12 переходов жесткости по всей длине для облегчения управления. Имеет одинарные или двойные маркеры, состоит из нескольких слоев: тефлоновый стержень, нитиноловый каркас, покрытие Pebax, нейлоновая оболочка. Предназначен для доставки спиралей, рентгенконтрастных веществ и других терапевтических агентов. Полностью совместим с ДМСО. Длина рабочей части 145 см, 153 см. Крутящий момент 1:1. Внутренний диаметр проксимального конца и дистального конца катетера 0.015", 0.017", 0.021", 0.027", совместимые с проводниками не более 0.012", 0.014", 0.018", 0.021" соответственно и интродьюсером 5F. Давление разрыва - 600 psi. Размеры по заказу конечного получателя. | шт | 5 | 260 000 | 1 300 000 |
| 66 | Катетер для аспирации тромба | Катетер для аспирации тромба. Должен иметь эластичный дистальный кончик, не менее 16 переходных зон, двойную нитиноловую оплетку по всей длине для обеспечения неизменности просвета, покрытие из полимера. Наличие одного рентгенмаркёра на дистальном конце. Передача усилия 1: 1. Тип формы – конический. Должен быть совместим с проводником 0,014". Должен быть совместим с гайд-катетером с внутренним просветом 0.088". Должен быть совместим с микрокатетером доставки с внешним диаметром от 3.8F до 4.7F. Катетер должен быть гидрофильным. Наружный проксимальный диаметр 6F, внутренний просвет не менее 0.068". Рабочая длина не менее 132 см. Катетер оснащен паровым формирующим мандреном и вращающимся гемостатическим клапаном. В комплекте соединительная трубка длиной не менее 185 см. Трубка пластиковая с армированием стальной оплеткой, с переключателем, прозрачная. Наличие адаптера типа Льюер, переключателя потока. Удлиненный гибкий дистальный кончик для обеспечения максимальной проходимости в извитой анатомии. Сохранение неизменного внутреннего просвета при процедуре аспирации. | шт | 15 | 640 000 | 9 600 000 |
| 67 | Реперфузионный катетер | Катетер реперфузионный для аспирации тромба. Коническая конструкция для облегченной навигации. Внутренний диаметр проксимального конца не менее 0,043 дюйма. Внутренний диаметр дистального конца не менее 0,035 дюйма. Наружный диаметр проксимального конца не более 4.7F. Наружный диаметр дистального конца не более 3.8F. Совместимость с проводником от 0,014 до 0,018 дюйма. Совместимость с гайд-катетером с внутренним просветом не менее 0,088 дюйма. Наличие одного рентгеноконтрастного маркера на дистальном конце катетера. Катетер должен быть стерильным, гидрофильным. Адаптером типа Люер на проксимальном конце. Общая длина не менее 157 см. Длина дистальной части с гидрофильным покрытием не менее 30 см. Армирование по всей длине двойным нитиноловым кордом с круглым и прямоугольным сечением. Сохранение неизменного внутреннего просвета при процедуре аспирации. Катетер оснащен паровым формирующим мандреном и вращающимся гемостатическим клапаном. | шт | 15 | 640 000 | 9 600 000 |
| 68 | Гибридный проводниковый катетер для трансфеморальной и трансрадиальной интервенции | Различная жесткость у проксимальной, средней и дистальной части проводникового катетера. Наличие размеров: 6, 7, 8, Fr. Наличие атравматичного кончика. Округлённые края дистального кончика с внешней и внутренней стороны. Наличие боковых отверстий, Наличие укороченных кончиков. Материал внутреннего слоя PTFE. Большой внутренний просвет: для катетера 6Fr - не менее 0,071" (1,80мм), для катетера 7Fr - не менее 0,081"(2.05мм), для катетера 8Fr - не менее 0,090" (2.28мм), длина 100см. Повышенная визуализация. | шт | 20 | 40 000 | 800 000 |
| 69 | Проводниковый катетер, многоцелевой, стерильный, диаметром 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr, длиной 90, 100 см, | Проводниковый катетер. Проксимальная часть - нейлон, дистальная - полиуретан. Длина - 90 см. Наружный диаметр - 5F. Армированная стенка катетера – двухслойная стальная сетка до кончика. "Гибридная технология" оплетки. Внутренняя выстилка - тефлон. Материал хаба - поликарбонат. Мягкий атравматичный кончик длиной 0.011". Внутренний просвет катетера катетера - не менее 0.056". Внутренний просвет катетера 6 Fr катетера - не менее 0.070". Внутренний просвет катетера 7 Fr катетера - не менее 0.078". Форма кончика - CBL, MPC, MPD, SIM, SIM 2, STR, Cerebral, Headhunter, Headhunter I, Multipur-pose, HH-1, H1, Strai, Simmon, Cereb. Поставляется стерильным | шт | 40 | 113 420 | 4 536 800 |
| 70 | Аспирационный катетер | Аспирационный катетер. Размер катетера 6F. Внешний диаметр проксимальной части - 0,0825”, дистальной части - 0,0815”. Внутренний диаметр - 0,070”. Прямой кончик. Длина проксимальной части - 106 или 112см, дистальной гибкой части - 19 см. Общая длина - 125см или 131см. | шт | 10 | 701 000 | 7 010 000 |
| 71 | Катетер дилятационный периферический 0.014″ | Катетер дилятационный периферический. Материал катетера – нейлон вестамид, шафт – нейлон. Маркеры длины баллона – 2 утопленных рентгенконтрастных маркеров (длина 1,0 мм) из платины и иридия. Рентгенконтрастный кончик (2 из 5,5 мм). Характеристики: «монорельсовый» дилятационный катетер (коаксиальная часть – 25 см от дистального кончика), совместимый с проводником 0.014", интродьюсером 4 F, проводниковым катетером 6 F (7 F для размера Ø 7 мм \* 4 см). Рабочая длина системы доставки 142 см. Диаметр шафта 3,3 F, есть 2 маркера «выхода» на расстоянии 90 и 100 см от дистального кончика для сокращения времени облучения. Баллон высокого давления: номинальное 10 атм., максимальное давление разрыва 14 атм. (до Ø 7,0 мм) и 12 атм. (Ø 7,0 мм). Таблица соответствия в упаковке. Размеры: длина 15, 20, 30 и 40 мм, Ø 4,0, 4,5, 5,0, 5,5, 6,0 и 7,0 мм\*. | шт | 20 | 115 560 | 2 311 200 |
| 72 | Катетер ангиографический 5F/ Диагностические катетеры диаметром 5F, 5.2F, 6F и длиной 65, 80, 100, 110, 125 см | Диагностический катетер для эндоваскулярных вмешательств. Тип CobraC1- C2 5 Fr - длина 65 см Конструкция: проксимальная часть - нейлон, дистальная - полиуретан. Внутренняя выстилка - тефлон. Материал хаба - поликарбонат. Мягкий атравматичный кончик длиной 0.011". Длина: 65 см. Наружный диаметр: 5F . Материал: Армированная стенка катетера - двухслойная стальная сетка до кончика. "Гибридная технология" оплетки. Внутренний просвет катетера: 5F катетера - не менее .056". | шт | 70 | 9 737 | 681 590 |
| 73 | Нейроваскулярный направляющий катетер | Различная жесткость у проксимальной, средней и дистальной части проводникового катетера. Наличие размеров: 4.2, 6, 7, 8 Fr. Материал катетера: гидрофильное покрытие, – наружный слой – нейлон, средняя часть – уникальная двойная оплетка Shinka, внутренний слой – PTFE (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный, у основания протектор соединителя с просветами.Наличие платиновых рентгенконтрасных маркеров. Наличие атравматичного кончика. Большой внутренний просвет: для катетера 4.2 Fr - не более 0,043", для катетера 6Fr - не более 0,071",для катетера 7Fr - не более 0,081", для катетера 8Fr - не более 0,090", наличие длин 80, 90, 100, 110 см. Наличие атравматичного кончика. Наличие вариаций с длинным интродюсером 4, 5, 6 Fr | шт | 20 | 87 000 | 1 740 000 |
| 74 | Катетер баллонный дилатационный размерами: диаметром (мм) : 1.50, 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, длиной (мм): 9, 15, 20 стерильный, однократного применения | Катетер баллонный коронарный для постдилятации Назначени: это низкопрофильный усовершенствованный семи-комплайант баллон, обладающий исключительной проходимостью и значительно облегчающий процедуру дилятации и общую стабильность процедуры ЧТКА для проведения дилятации коронарных артерий; Типоразмеры: диамет (мм) 1,25; 1,5; 2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5 мм длина (мм) 9, 15, 20 мм; Профиль кончика: не более 0,43 мм (0,016""); Возможность использования проводникового катетера с внутренним диаметром 0,36 мм (0,014”); Наличие гидрофильного покрытия дистального шафта;Диаметр проксимального шафта не более - 1,9 Fr (0,64 мм), дистального не более - 2,4 Fr (0,08 мм); Наличие рабочей длины катетера 145 см; Наличие платиново-иридиевых рентгеноконтрастных меток; Расположение маркеров: 1,25 мм и 1,50 мм; Наличие номинального давления не менее 6 АТМ, давления разрыва не менее 18 АТМ. Дизайн баллонного катетера - система быстрой доставки ""rapid exchange"" | шт | 20 | 82 000 | 1 640 000 |
| 75 | PTA баллоный катетер | Баллонный катетер для лечения стеноза мозговых артерий с целью улучшения перфузии. Баллон двигается по проводнику с внутреннем диаметром 0.0165". Рабочая длина 150 см. Двухпросветный баллонный катетер (OTW), внешний дистальный диаметр 2.7F, внешний проксимальный диаметр 3.7F. Номинальное рабочее давление 6 атм, номинальное давление разрыва 14 атм. Диаметры баллона: 1.5 / 2.0 /2.5 / 3.0 / 3.5 / 4.0 мм. Рабочая длина баллона 8 мм. Подвижный кончик длиной 10 мм. Наличие трех маркеров - первый дистальный маркер для гибкого кончика, размещенный для контроля положения катетера, два маркера для номинальной длины баллона. Совместим с проводником ≤ 0.014". Наличие гидрофильного покрытия. Возможность доставки стента через баллонный катетер. | шт | 5 | 450 000 | 2 250 000 |
| 76 | Гиперселективный микрокатетер с отделяющимся кончиком | Микрокатетер оснащен системой , позволяющей отрываться дистальному кончику катетера в случае его приклеивания к эмболизату при достижении определенного значения натяжения микрокатетера. Минимальное воздействие на артерии. Минимальный риск возникновения кровотечения. Тип микроплетения в сочетании с прогрессивно уменьшающимися жесткостью и диаметром укрепляет гибкую дистальную часть микрокатетера и делает его устойчивым к высокому давлению. Это обеспечивает безопасность при проведении инъекций. Управляемый потоком микрокатетер обладает хорошей гибкостью, обеспечивающей прекрасные навигационные качества. Полная DMSO-совместимость. Поставляется с гидрофильным гибридным микропроводником в комплекте. Длина отрывного кончика 1,5 - 2,5 см, общая длина 165 - 190 см. Диаметры кончика: наружный - 1.2 - 1.5 F, внутренний - 0.17-0.27 мм. Максимальный рефлюкс 2-3 см. | шт | 10 | 536 000 | 5 360 000 |
| 77 | Микрокатетер | Проводниковый микрокатетер с низким коэффициентом трения для безопасной доставки терапевтических и диагностических средств в интракраниальное русло. Формируемый кончик для дистальной навигации. Технология плетения с вращающим моментом обеспечивает превосходную крутящую способность и отсутствие овализации и удлинения. Внутреннее PTFE покрытие с низким коэффициентом трения. Многополимерная конструкция, состоящая из 5 различных зон гибкости для обеспечения точной и эффективной навигации. Внутренний диаметр: 0,0165 дюйма, 0,021 дюйма и 0,027 дюйма. Наружный диаметр: 1.9F/2.1F; 2.4F/2.5F; 3.0/F3.6F. Рабочая длина не менее 155 см. Двойное гидрофильное покрытие обеспечивает легкую проходимость. Адаптер типа Льюер с прозрачным окном. Наличие типа катетера с усиленной оплеткой для доставки жестких устройств с не менее чем 7-8 зонами гибкости. Возможность выбора длины 160 и 167 см. | шт | 10 | 330 000 | 3 300 000 |
| 78 | Окклюзионный однопросветный баллонный микрокатетер | Ремоделирующий сверхмягкий однопросветный баллон низкого давления для дистальных церебральных сосудов. Гидрофильное покрытие как катетера, так и баллона, уменьшение гидрофильных характеристик баллона при его инфляции. Конструкция катетера с высокой передачей вращательных и толкательных движений. DMSO-совместимость. Длина катетера 160 см. Максимальный диаметр баллона 6 мм, длина 7,9,12,и 20 мм. | шт | 15 | 593 000 | 8 895 000 |
| 79 | Микропроводник | Микропроводник гидрофильный 0.014.  • Гибридная технология  • Диаметр 0,012” у дистальной и 0,014” у проксимальной части  • Внутренняя часть из стали, в дистальной части из нитинола  • Микрокатетер общей длиной 200 см, нитиноловой частью 40-60 см, формируемая часть микропроводника длиной 1,4 см, протяженность гидрофильного покрытия – 40 см. Возможность увеличения длины за счет присоединения удлинителя | шт | 30 | 163 000 | 4 890 000 |
| 80 | Ангиографический проводник | Ангиографический проводник из нитинола, размер 0,035". Гидрофильное покрытие из полиэфирной смолы по всей длине проводника. Толщина покрытия 0,16 мм ± 0,05 мм. Длина сужающейся части 12 см, длина кончика 3 см. Форма кончика: прямая, изогнутая под углом, J-образная (трех конфигураций, в зависимости от радиуса изгиба). Длина проводника 50, 80, 150, 180, 200, 220, 260, 300 см. | шт | 150 | 12 800 | 1 920 000 |
| 81 | Нейроваскулярный проволочный проводник | Микропроводник для нейро интервенции  Диаметр: 0.010”, 0.014""  Наличие длин: 200, 300 см.  Длина рентгенконтрастной части: 3 см, 5 см.  Материал сердечника: сталь.  Наличие технологии dabble coil.  Тип сердечника: конический.  Длина оплетки: 9.5 см, 30 см  Варианты дистального кончика: наличие прямого, микрошейпинг 90°  Варианты покрытия дистальной части: гидрофильное ( не менее 170 см).  Покрытие проксимальной части: при длине 300 см - PTFE.  Возможность удлинения не менее 165 см | шт | 30 | 120 000 | 3 600 000 |
| 82 | Окклюзионная балонная система | • Баллоны:  - податливые  - экстраподатливые – для бифуркации сосудов  Вал баллона: наружный диаметр проксимальной части – 2,8F, дистальной части – 2,1F  • Вал с двумя просветами (коаксиальная система) – один для раздувания и сдувания баллона, второй совместим с DMSO, клеем и спиралями  • Баллон с изменяемой формой  • Доступные размеры:4мм/10мм; 4мм/15мм; 4 мм/20мм; 4 мм/11мм, дистальный кончик – 5 мм | шт | 5 | 566 500 | 2 832 500 |
| 83 | Окклюзионная балонная система с диаметром баллона: 4 мм и длиной 10 мм,  4 мм и длиной 15 мм, 4 мм и длиной 20 мм | Баллонный катетер мягкой и сверхмягкой конфигураций для временной окклюзии при нейрососудистых процедурах, внутренний диаметр - 0.0103". Баллоны смонтированы на катетере длиной 150 мм. Совместимость всех конфигураций с проводником 0.010", который должен поставляться в комплекте, проводник также используется в процессе индефляции баллона. Один проводник может использоваться и для навигации, и для окклюзии системы. Мягкий баллон для боковых аневризм диаметром 3.0, 4.0, 5.0 мм, длиной 10.0, 15.0, 20.0, 30.0 мм, кончиком катетера 4 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2F. Сверхмягкий баллон для аневризм сложной локации, диаметром 3.0, 4.0, 7.0 мм, длиной 7.0, 15.0, 20.0 мм, кончиком катетера 2 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2-3.0F. Размер по заявке конечного получателя. | шт | 25 | 495 000 | 12 375 000 |
| 84 | Набор индефлятора | Состав: шприц медфлятор с давлением не ниже 30 атм по типу манометра и возможностью выбора цифрового электронного дисплея, дисплей имеет высокое разрешение, что даёт лучшую визуализацию. Идет с дополнительной линией не менее 32 см с многоходовым краником высокого давления, удобный непрозрачный поршень, сам шприц 20 мл с ценой деления в 2 мл, циферблат под углом 45% в максимальной доступности для глаз, У-образный коннектор с гемостатическим клапаном типа «клик», устройство вращения проводника 0,014'' - 0,015'' и инструмент для ввода 20 Ga в единой стерильной упаковке плотной прозрачной сверху и бумажной снизу для лучшей визуализации целостьности товара. Метод стерилизации: Этиленоксидом | шт | 25 | **22 900** | 572 500 |
| 85 | Интродьюсеры с шестилепестковым гемостатическим клапаном с рентгенконтрастным кончиком и без, с минипроводником и без, диаметром 6F, 8F и длиной 11 см | Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, смазывающее покрытие SiLX® канюли, сосудистого дилятора и SLIX™ клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан. Характеристики: наличие бокового отведения для обмывания инструмента, введения контрольного вещества, иных лекарственных растворов. Трехходовой краник для управления боковым портом. Наличие специального замка для дилятора для исключения возможности его дислокации при проведении через мягкие ткани. Возможность поставки с мини-проводником (двухсторонний, длина 45 см) для отдельных размеров: длина 11 см – все размеры – 6, 8 F. Цветовая кодировка размеров. 5 штук в упаковке. Размеры: Ø 6 и 8 F (11 см), Ø 6,5 и 8,5 F (11 см). | шт | 160 | 10 593 | 1 694 880 |
| 86 | Процедурны комплект для нейроинтервенции | "3 Перчатки - стерильные, неопудренные, для рук №7,5 1 Перчатки - стерильные, неопудренные, для рук №8 1 Скальпель - Ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121.2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Игла пункционная - диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 "" или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с кончиком для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чколпачок для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Скос иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 "". Максимальный диаметр проводника - 0,380 "" Игла размером 18 G 6 Игла - игла из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, 20 Ga 2 Шприц 3 мл - объем: 3 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла вкручивается в шприц 2 Шприц 10 мл - объем: 10 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла вкручивается в шприц 2 Шприц 20 мл - объем: 20 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла вкручивается в шприц 1 Шприц 5 мл - объем: 5 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла ""надевается"" в шприц 1 Чаша - 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс , не содержит поливинилхлорид. Общий объем 250 мл. 1 Чаша - 500 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 4,034 ""или 10.2см, общая высота 2,17"" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0,230 ""или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 2 Чаша - 120 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс , не содержит поливинилхлорид. Общий объем 120 мл. 1 Краник трехходовой - Трехходовой краник высокого давления с вращающейся задвижкой, достигает до 1200 psi давления. Тип: (папа/луер лок) Корпус сделан из прочного материала поликарбонат, ручка сделана из термопластичного материала. Вращающийся механиз смазан силиконовой жидкостью чтобы избежать застревание. Общая ширина 1.3"" , общая высота 1.108"", общая длина 2.175"". Диаметр отверстия 1.80 мм или 0.071 дюйм. Длина ручки 0.827"". Форма корпуса: Под рукояткой имеется 2 держателя для захвата пальца для обеспечения прочного захвата с противоположной стороны ручки. Вся длина корпуса имеет поддерживающую форму кривизны. Устройство предназначено для обеспечения доставки жидкости высокого давления и объема через все устройство с дополнительной опцией: закрытой или полуоткрытой 3 ходовыми проходами.  1 Ножницы - стандартные ножницы 12,5 см , металлические 4 Полотенце - сделано из 100% хлопка, размер: 32х36 см. 3 Халат одноразовый - халат изготовлен из композитного нетканого материала плотностью не ниже 68 .Размеры: По линии горловины - 22см в длину, центр - передняя часть от линии горловины до линии подгибки - 139.5см, общая ширина в развёрнутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 148см, длина рукава до верхней точки плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см\*5см, прорезиненный материал. Размер: XL, халат идет с полотенцем 2 Покрытие защитное - изготовлен из 100см \* 102см \* 0,05мм полиэтиленовой плёнки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 102 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 1 Простыня одноразовая - простыня ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, медицинские клеевые полоски на клейкой части. Простыня с абсорбирующей степенью выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытие должно иметь полиэтиленовые края размерами: 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Длина не оперативного поля с ножной стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием диаметром 6,2 см. Большие 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальными отверстиями размером 13х7 см. 2 малых отверстия должны находится на расстоянии 76 см друг от друга. На левой и правой стороне полиэтиленового края находятся склеенные и запрессованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого краев общей длинной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего кра 1 Покрытие защитное - общая ширина 80 +/- 1.5 см, длина 140 +/- 2 см. Покрытие сделано из 2-х видов материала: водонепроницаемый и водопоглащающий. Сторона водопоглащающего материала составляет 77 см в высоту и 61 см в ширину. Материалы: полиэтилен - 0.065 мм и нетканого усиленного материала с уровнем поглощения/всасывания больше чем 400%. Идет в сложенном виде впитывающая сторона остается внутри (сложенная наизнанку) с внутренней стороны для легкой и защищенного стерильного покрытия поверхности. Покрытие предназначено на инструментальный хирургический стол ""гусь"" 1 Пластырь - пластырь тегадерм , размер: . Прозрачная пленочная наклейка для фиксации катетеров. Материал: полупроницаемая полиуретановая пленка, адгезив: безвредный для кожи полиакрилат. Размер 10х11,5 см -/+ 5 см  40 Салфетки 10х10 см - Стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без диэтилгексилфталат, 10 \* 10 см общий размер 12 слоёв! 10 Салфетки размером (см):45х45 - Хирургические рентгенконтрастные салфетки сделаны из 100% хлопкового волокна степень впитывания меньше чем 10% от плотности ткани. Размеры: 40х40 см салфетки сложены 8 раз для того чтобы создать 4-х слойный впитывающий продукт. В нем есть рентгеноконтрастная полоска синего цвета, каждые 5 губок связаны вместе для легкого подсчета. 1 Лоток - Глубокий лоток голубого цвета, изготовленный из полипропилена. Общая ширина 11"" или 27см, длина - 9.72"" или 24.68 см, и 2"" в высоту. Верхний край кромки - 0.24"" в высоту. 3 Инфузионная система - не вентилируемая инфузионная система сделан для поставки жидкости с мягкой упаковки, таких как натрия хлорида 09% или складной упаковки, к пациенту. Не вентилируемая инфузионная система не может использоваться со стеклянной банкой. Система сделана из 3-х составляющих: шип (острие), линия и роликовый зажим. Шип является одноходовым шипом со скоростью потока 20 капель примерно на 1 куб. идет встроенный к 60 мм длиной - капающей камере, общая длина шипа с камерой - 129.9 мм. Камера сделана из мягкого поливинилхлорида, не содержит диэтилгексилфталат. Камера имеет встроенный фильтр в 15 микрон, сделан из акрилонитрилбутадиенстирол+нейлон мембраны. Линия (трубка) сделана из поливинилхлорида, не содержит диэтилгексилфталат - материал, с внутренним диаметром 2.9 мм и общим диаметром 4.1 мм. . Общая длина - 200 см к дистальной части которая имеет крепление тип ""вкручивания"" - коннектор к пациенту. Цвет: прозрачный. Роликовый зажим сделан из полистирола, белого цвета. 1 Покрытие: защитное на стол - общий размер покрытия- 180см\*137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водопоглощающего материала. водопоглощающий материал - поглощает воду с коэффициентом поглощения более, чем 300%, водопоглощающая часть представлена длиной 180 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клеевой маркер на нижней стороне.  Метод стерилизации: Этиленоксидом" | шт | 160 | 41 000 | 6 560 000 |
| 87 | Устройство для защиты от дистальной эмболии | Устройство для защиты от дистальной эмболии. Представляет собой конический фильтр установленный на системе доставки. Материал фильтра – нитинол, который обеспечивает отличную гемосовместимость. Плетеная конструкция фильтра и круглый дистальный кончик исключают риск травмы сосуда. Точный аксиальный контроль и устойчивость к перегибам обеспечивают проходимость в сложной извитой анатомии. Золотая петля позволяет точно идентифицировать статус открытия и положения фильтра в сосуде. Рентгеноконтастные маркеры на дистальном и проксимальном концах фильтра. Маркер на дистальном конце катетера доставки. Маркер на дистальном конце катетера для извлечения фильтра. Диаметр ячеек фильтра обеспечивает низкое эндоваскулярное давление и непрерывность кровотока. Устройство для извлечения одновременно закрывает фильтр со всех сторон, что минимизирует потерю эмболов, закрытие фильтра можно производить под любым углом. Совместимость с любым проводником 0,014”. Совместимость c направляющим катетером с минимальным внутренним диаметром 0,066’’. Профиль дистальной части в сложенном состоянии 3,2 Fr /4,2 Fr. Размеры: Ø корзины фильтра 3,4,5,6,7,8 мм. Рабочая длина доставки катетера – 190 см и 320 см. | шт | 20 | 380 000 | 7 600 000 |
| 88 | Микроспирали | Микроспираль для эмболизации внутричерепных аневризм. Спираль рентгеноконтрастная. Спираль должна иметь 5 типов мягкости. Мгновенное, механическое отделение с использованием отделяющей рукояти. Спираль должна состоять из 3-х компонентов: внешняя спираль – платина, первый внутренний корд – нитинол, второй внутренний корд – ультрафибер. Система доставки включает в себя гибкий управляемый композитный толкатель и интродьюсер. Два рентгеноконтрастных маркера на толкателе. Конструкция толкателя 1: 1. Технология переменной мягкости спирали для обеспечения атравматичности, создания устойчивой структуры и плотного заполнение полости аневризмы. Максимальная прочность при растяжении за счет использования сверхвысокомолекулярного материала. Совместимость с микрокатетерами с внутренним диаметром 0,0165 ″ и 0,017 ″. Спираль стерильная, одноразового использования. Размеры спирали: внешний диаметр спирали – 0,012 дюйма, длинна – от 1 см до 60 см, вторичный диаметр – от 1 мм до 18 мм. | шт | 20 | 395 000 | 7 900 000 |
| 89 | Жидкая эмболическая система 12,18,34 | Жидкое эмболизирующее устройство.Жидкое эмболизирующее средство для эмболизации церебральных АВМ из кополимера этиленвинилалкоголя растворенное в ДМСО растворе со взвешенным танталовым порошком для рентгеноконтрастности. Для введения только с совместимым катетером. Возможность выбора вязкости от 12 до 18 сантипуазов. Возможность выбора рентгенконтрастности в пределах 30%. Комплект состоит из 1,5 мл эмболизата, 1,5 мл ДМСО, желтого шприца для ДМСО, 2 белых шприцов для эмболизата, двух адаптеров. | шт | 10 | 478 000 | 4 780 000 |
| 90 | Проводниковый катетер стерильный, диаметром 8F, и длиной 95 см | Катетер проводниковый периферический. Материал катетера – наружный слой – Nylon (нейлон), средняя часть – армированная двухслойная стальная оплетка, внутренний слой – PTFE покрытие (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный (длина 2,5 мм). Мультисегментный дизайн. Термосплавка отдельных сегментов (мягкого кончика, формирующейся части, основного шафта), кончик мягкий, гибкий, атравматичный. «Гибридная технология» оплетки увеличивает внутренний просвет и обеспечивает поддержку во время манипуляции. Армирование стенки катетера стальной сеткой препятствует перегибанию устройства в местах анатомических изгибов. Постоянный внутренний просвет по всей длине. Внутренний просвет катетера: 9 F – 0.098", 8 F – 0.088", 7 F – 0.078" (А) Размеры: длина 80, 90, 95, 100 и 125 см. Размеры по заявке Заказчика | шт | 30 | 39 590 | 1 187 700 |
| 91 | Устройство для тромбэктомии | Устройство для тромбэктомии предназначено для восстановления кровотока у пациентов с острым ишемическим инсультом состоит из саморасширяющейся нитиноловой корзинки, жестко подсоединенной к проталкивающему проводнику диаметром 0.014 дюйма. Уникальная проксимальная «кольцевая» конструкция обеспечивает стабильное открытие, уменьшает сужение при снятии и обеспечивает оптимальное распределение радиальной силы. Длинна устройства не более 1 800 мм. Возможность выбора изделия для разного калибра сосудов. Для лечения тромбоза в сонной артерии "T" и проксимальной окклюзии MCA: диаметр шафта 6 мм, рабочая длина 30 мм, длина шафта 48 мм, для диаметра сосуда ≥ 3 мм совместимость с микрокатетером 0.021 дюймов, диаметр шафта 4 мм, рабочая длина 20 мм, длина шафта 30 мм для сосудов диаметром ≥ 1.5 мм совместимость с микрокатетером 0.0166 дюймов. Для лечения дистальной окклюзии MCA размеры: диаметр шафта 4 мм, рабочая длина 20 мм, длина шафта 30 мм, для диаметра сосуда ≥ 2 мм совместимость с микрокатетером 0.021 дюймов, диаметр шафта 3 мм, рабочая длина 20 мм, длина шафта 30 мм для сосудов диаметром ≥ 1.5 мм совместимость с микрокатетером 0.0166 дюймов. Абсолютная радиальная сила составляет 2-3 мм. Устройство должно позволять производить развертывание корзинки не менее пяти раз. Должен поставляться в стерильной упаковке. 1 шт./уп. | шт | 3 | 856 000 | 2 568 000 |
| 92 | Y-коннектор c 2-х и 3-х позиционным регулируемым клапаном | Ротационные Y-коннекторы совместимы с устройствами от 0,12’’ до 0,123’’ (9 Ф). Y-коннекторы c 2-х и 3-х позиционным регулируемым клапаном. | шт | 100 | 11 000 | 1 100 000 |
| 93 | Каротидный стент с противоэмболической защитной системой | Самораскрывающийся нитиноловый стент для сонных артерий. Толщина страты 240 μm. Стент полностью рентгеноконтрастный и не требует наличия маркеров, что существенно упрощает и ускоряет процедуру его позиционирования. Защитная система снаружи каркаса стента в виде сетчатого рукав из нити полиэтилентерефталата (PET), толщиной 20 мкм. Обеспечивает непрерывную противоэмболическую защиту за счет размер пор 165 мкм. Стент должен иметь нулевое укорочение. Стент должен иметь открытую ячейку и одинаковую радиальную устойчивостью по всей длине. Наличие технологии поддержания оптимальной длины размещения независимо от диаметра сосуда, что устраняет необходимость в конической конструкции стента и упрощает работу в извилистой анатомии. Системе доставки 6F c RX-портом на расстоянии 33 см. Совместимость с проводником 0.014", проксимальными или дистальными устройствами EPD. Диаметр от 6 до 10 мм, длина от 20 до 60 мм. Рабочая длина 135см. | шт | 5 | 650 000 | 3 250 000 |
| 94 | Клапан гемостатический. | Клапан гемостатический. Материал корпуса, ротатора и колпачка прозрачный поликарбонат. Опорная шайба акрилонитрил-бутадиен-стирен. Материал клапана силикон. Внутренний просвет корпуса 7.2F (0.094") (2.4мм). Наличие безвоздушного ротатора, защелкивающегося колпачка. Трехлепестковый дизайн силиконового диска голубого цвета в просвете для улучшения гемостатичсекой функции клапана. Открытие клапана осуществляется нажатием кнопки, для закрытия оттянуть кнопку. | шт | 30 | 11 360 | 340 800 |
| 95 | Шприц отрицательного давления | Шприц для создания и поддержания отрицательного давления. Материал корпуса прозрачный поликарбонат, не содержит латекса. Вакуумные уровни настройки давления: для шприца 10мл - 1 позиция, для шприца 20мл - 4 позиции и для шприцов 30 и 60мл - 6 позиций. Объем шприца 10, 20, 30 и 60 мл. | шт | 15 | 2 160 | 32 400 |
| 96 | Переносные мешки давления с манометром | Переносной мешок для инфузии под давлением. Состоит из мешка с трубкой, краником и грушей на конце (белого цвета). Изготовлен из нейлона. Без латекса. Не стерильный. Объем мешка 500 или 1000 мл. Клапан с кнопкой, обеспечивающий регуляцию давления в мешке и скорость тока жидкости. На кнопке клапана имеются деления и цветовая кодировка, которые показывает величину создаваемого давления. Две опции: 1) одно нажатие - стандартное давление; 2) два нажатия - для установки повышенного давления и быстрой инфузии. Имеется жесткая ручка зеленого цвета - для подвешивания к капельнице. | шт | 3 | 25 100 | 75 300 |
| 97 | Клапан гемостатический. | Клапан гемостатический. Материал корпуса, ротатора и колпачка прозрачный поликарбонат, позволяющий легко визуализировать пузырьки воздуха и цвет жидкости в клапане. Наличие двух клапанов в конструкции одного устройства - вращающегося и противорефлюксного нажимного клапана для улучшения гемостатической функции и минимизации потери крови во время проведения вмешательства. Закрытие/открытие/регулировка просвета основного клапана производится вращением колпачка. Открытие противорефлюксного клапана производится нажатием на колпачок, закрытие производится автоматически. Воронкообразный дизайн входного отверстия колпачка для облегчения проведения интервенционных устройств. Материал вращающегося клапана - силикон. Материал противорефлюксного клапана - полиизопрен. Внутренний просвет устройства - 7.3 F (0.096” (2.44 mm). Наличие безвоздушного ротатора. Конфигурации: 1. Клапан без удлинительной линии. 2. Клапан с удлинительной линией 23 см. Материал линии - армированный полиуретан (материал армировочной нити - нейлон). | шт | 15 | 11360 | 170 400 |
| 98 | Баллонный катетер | Катетеры баллонные для транслюминальной ангиопластики коронарных артерий. Диаметр (мм): 1,0; 1,25; 1,5 - 1 рентгеноконтрастная метка;2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 3,75; 4,0 - 2 рентгеноконтрастные метки. Длина 5; 10; 15; 20; 30; 40 мм. Материал баллона Нейлон 12. Гидрофильное покрытие баллонного катетера M-coat. Наличие красного гибкого кончика катетера для лучшей видимости.Конусный сердечник проводника из нержавеющей стали для оптимальной способности к проталкиванию, для максимального увеличения усилия передачи. Входной профиль баллона 0,41 мм для баллонных катетеров диаметром от 1.0 до 1.5 мм и 0,43 мм для баллонных катетеров диаметром от 2.0 до 4.0 мм. Рабочий профиль баллона 0,58 мм для баллонных катетеров диаметром 1,0 мм, 0,62 мм для баллонных катетеров диаметром 1,25 мм, и 0,73 мм для баллонных катетеров диаметром от 2.0 до 4.0 мм. Рабочая длина катетера 145 см. Номинальное давление 6 атм. Давление разрыва 14 атм., для баллонных катетеров диаметром 1,0-3,0мм, и 12 атм., для катеров диаметром 3,25-4,0 мм. Материал рентгеноконтрастной метки баллона: платина - иридий. Тонкие и короткие утопленные рентгеноконтрастные метки длиной 0,8 мм и толщиной 25 мкм. Наличие маркеров глубины на расстоянии 90см и 100см от см от дистального кончика катетера. Диаметр проксимального шафта - 1,9 Fr (0,64 мм), диаметр среднего шафта 2,5 Fr (0,84 мм), диаметр дистального шафта – 2,4 Fr (0,79 мм) – 2,7 Fr (0,89 мм) для баллонных катетеров диаметром от 1.0 до 1.5 мм и 2,6 Fr (0,87 мм) для баллонных катетеров диаметром от 2.0 до 4.0 мм. Совместим с проводниковым катетером 4Fr (0,050 дюйма / 1,27 мм). Совместим 5 68 800 с проводником 0,014 дюйма (0,36 мм). Дизайн баллона – трехлепестковый для баллонных катетеров диаметром от 2.25 до 4.0мм, двухлепестковый для баллонных катетеров диаметром от 1.0 до 2.0 мм. | шт | 5 | 68800 | 344 000 |
| 99 | Проводник диагностический | Проводники диагностические. Материал проводника: высокоэластичный сплав на основе нитинола, оболочка из полиуретана и вольфрама, покрытый полиуретаном. Наличие выбора диаметров: 0,018”; 0,025”; 0,032”; 0,035”; 0,038”. Наличие выбора длин проводника: 50; 80; 120; 150; 180 см. Наличие возможности выбора формы проводников: прямой; прямой жесткий; изогнутый; изгиб 45º; изгиб 45º жесткий. Длина гибкой дистальной части: 10; 30; 50; 80 мм. Наличие полимерного гидрофильного устойчивого покрытия M-coat по всей длине проводника. | шт | 15 | 13900 | 208 500 |
| 100 | Интродьюсер в комплекте с иглой для феморального доступа | Интродьюсер феморальный. Возможность выбора диаметра 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 Fr. Возможность выбора длины интродьюсеров длиной 5,7, 10 см. Возможность выбора интродьюсеров с ренгенконтрастной меткой. Возможность выбора цветовой кодировки диаметра интродьюсера. Возможность выбора двухслойной стенки, с внешним слоем из ETFE. Возможность выбора в комплекте дилятатора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилятаторе, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интродьюсеров с гидрофильным покрытием. Наличие интродьюсеров с иглой в комплекте 20 G x 32 mm, 20 G x 36 mm, 21 G x 36 mm, 20 G x 38 mm, 21 G x 35 mm, 20 G x 51 mm, 18 G x 64 mm, 18 G x 70mm. . Наличие возможности выбора комплекта интродьюсера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Наличие выбора длин минипроводника 45см, 80см. Наличие выбора диаметра мини проводника: 0,021", 0,025", 0,035", 0,038". | шт | 30 | 10100 | 303 000 |
| 101 | Эндоваскулярное регулируемое устройство- сетка, Длина от рукоятки до проксимального маркера 1635 мм | Регулируемая ремодулируемая сетка предназначена для процедур на артериях головного мозга для перекрытия шейки аневризмы при технике ассистенции эндоваскулярной эмболизации спиралями, в целях поддержки массы спиралей и сохранения просвета родительской артерии. Совместим с микрокатетером 0,021". Длина от рукоятки до проксимального маркера 1635 мм, длина от проксимального маркера до дистального маркера (длина сетки) 32 мм, длина от дистального маркера до кончика 7 мм. Диаметр сетки в пределах от 1,5мм до 4,5 мм.Устройство должно быть визуально под флюороскопией, провода сетки рентгеноконтрастные, дистальные и проксимальные концы сетки снабжены рентгеноконтрастными маркерами Pt. За счет высокой маневренности, должно обеспечиваться легкое атравматичное движения через извилистую анатомию сосудов. Каждое соединение должно выдерживать 3N силы в соответствии с ISO 10555-1. Дистальное сопротивление излому – перегиб 0,25 градусов, диаметр дистальной части 150 мм. Устойчиво к коррозии, отсутствие коррозии при испытании в соответствии с ISO 10555-1. | шт | 1 | 900 000 | 900 000 |
| 102 | Эндоваскулярное регулируемое устройство- сетка, Длина от рукоятки до проксимального маркера 1711 мм | Регулируемая ремодулируемая сетка предназначена для процедур на артериях головного мозга для перекрытия шейки аневризмы при технике ассистенции эндоваскулярной эмболизации спиралями, в целях поддержки массы спиралей и сохранению просвета родительской артерии. Совместим с микрокатетером 0,017". Длина от рукоятки до проксимального маркера 1711 мм, длина от проксимального маркера до дистального маркера (длина сетки) 22 мм, длина от дистального маркера до кончика 7 мм. Диаметр сетки в пределах от 0,5мм до 3.0 мм. Устройство должно быть визуально под флюороскопией, провода сетки рентгеноконтрастные, дистальные и проксимальные концы сетки снабжены рентгеноконтрастными маркерами Pt. За счет высокой маневренности, должно обеспечиваться легкое атравматичное движения через извилистую анатомию сосудов. Каждое соединение должно выдерживать 3N силы в соответствии с ISO 10555-1. Дистальное сопротивление излому – перегиб 0,25 градусов, диаметр дистальной части 150 мм. Устойчиво к коррозии, отсутствие коррозии при испытании в соответствии с ISO 10555-1. | шт | 1 | 1 250 000 | 1 250 000 |
| 103 | Эндоваскулярное регулируемое устройство- сетка, Длина от рукоятки до проксимального маркера 1642 мм | Регулируемая ремодулируемая сетка предназначена для процедур на артериях головного мозга для перекрытия шейки аневризмы при технике ассистенции эндоваскулярной эмболизации спиралями, в целях поддержки массы спиралей и сохранению просвета родительской артерии. Совместим с микрокатетером 0,021". Длина от рукоятки до проксимального маркера 1642 мм, длина от проксимального маркера до дистального маркера (длина сетки) 24 мм, длина от дистального маркера до кончика 7 мм. Диаметр сетки в пределах от 1,5мм до 3.5 мм. Устройство должно быть визуально под флюороскопией, провода сетки рентгеноконтрастные, дистальные и проксимальные концы сетки снабжены рентгеноконтрастными маркерами Pt. За счет высокой маневренности, должно обеспечиваться легкое атравматичное движения через извилистую анатомию сосудов. Каждое соединение должно выдерживать 3N силы в соответствии с ISO 10555-1. Дистальное сопротивление излому – перегиб 0,25 градусов, диаметр дистальной части 150 мм. Должно быть устойчиво к коррозии, отсутствие коррозии при испытании в соответствии с ISO 10555- 1. | шт | 1 | 900 000 | 900 000 |