|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | |  |  | Руководителю | |  |  |
| Краевая клиническая больница | |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 220-16-13 | |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | |  |  |  |  |  |  |
| 10.04.2018 г. №.227-18 | |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: | | | | | |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Технические характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Производитель** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Протез сердечного клапана механический аортальный Carbomedics Reduced или эквивалент | Тип клапана механический, модификация манжеты – редуцированная, пробкообразная манжета с уменьшенным профилем, позволяет использовать клапан при узком ригидном аортальном синусе и низко расположенных устьях коронарных артерий; количество створок 2; створки и внутреннее кольцо выполнены из пиролитического углерода; профиль внутреннего кольца – флюидальный; угол раскрытия створок 78˚, внутренняя конструкция - титановое кольцо жесткости, фиксирующее кольцо; материал фиксирующего кольца нитинол; конструкция шарнирного механизма – сопряженная полусфера; контакт створок «плоскость на плоскость»; расположение оси вращения створок в направлении противоположном току крови; рентгенконтрастность высокая; осевой механизм полностью омываемый; возможность вращения Insitu; поставляется стерильным. | шт. | 8 |  |  |  |
| 2 | Клапан сердца механический аортальный Carbomedics standart или эквивалент | Тип клапана – механический; количество створок – двустворчатый; материал створок и внутреннего кольца - пиролитический углерод; угол раскрытия створок - 78˚; форма манжеты усеченная цилиндро-образная; количество ориентационных меток – 3; внутренняя конструкция – кольца жесткости – 2 штуки, фиксирующее кольцо, отсутствие каких-либо проекционных структур в пределах отверстия для тока крови; материал колец жесткости – титан; материал фиксирующего кольца – нитинол; тип контакта створок - «плоскость на плоскость»; профиль внутреннего кольца – флюидальный; расположение оси вращения створок в направлении противоположном току крови; конструкция шарнирного механизма сопряженная полусфера; рентгеноконтрастность – высокая; осевой механизм - полностью омываемый; возможность вращения In situ; поставляется стерильным вместе с ротатором створок клапана, который представляет собой стержень с утонченным гибким наконечником; на рукоятке есть 4 продольных углубления длиной 73мм; длина наконечника – 20мм; длина рукоятки – 95мм; материал ротатора – каучук, темно-синего цвета. | шт. | 2 |  |  |  |
| 3 | Клапан сердца механический митральный Carbomedics standart или эквивалент | Тип клапана – механический; количество створок – двустворчатый; материал створок и внутреннего кольца - пиролитический углерод; угол раскрытия створок - 78˚; форма манжеты усеченная цилиндро-образная; количество ориентационных меток – 4; внутренняя конструкция – кольца жесткости – 2 штуки, фиксирующее кольцо, отсутствие каких-либо проекционных структур в пределах отверстия для тока крови; материал колец жесткости – титан; материал фиксирующего кольца – нитинол; тип контакта створок - «плоскость на плоскость»; расположение оси вращения створок в направлении противоположном току крови; конструкция шарнирного механизма сопряженная полусфера; профиль внутреннего кольца – флюидальный; рентгеноконтрастность – высокая; осевой механизм - полностью омываемый; возможность вращения In situ; поставляется стерильным вместе с ротатором створок клапана, который представляет собой стержень с утонченным гибким наконечником; на рукоятке есть 4 продольных углубления длиной 73мм; длина наконечника – 20мм; длина рукоятки – 95мм; материал ротатора – каучук, темно-синего цвета. | шт. | 15 |  |  |  |
| 4 | Клапан сердца механический митральный Carbomedics Optiform или эквивалент | Тип клапана – механический; модификация и материал манжеты – универсальная, гибкая манжета из полиэстера, позволяющая имплантировать клапан как в аортальную, так и в митральную позицию (особенность манжеты в митральной позиции - 4 имплантационные метки, ободок на периферии манжеты со стороны притока крови); профиль манжеты – продольно симметричный; количество створок – две; материал створок и внутреннего кольца – пиролитический углерод; угол раскрытия створок – 78˚; тип контакта створок – «плоскость на плоскость»; профиль внутреннего кольца – флюидальный; расположение оси вращения створок – в направлении противоположном току крови; конструкция шарнирного механизма – сопряженная полусфера; внутренняя конструкция – кольца жесткости – 2 штуки, фиксирующее кольцо, отсутствие каких-либо проекционных структур в пределах отверстия для тока крови; материал колец жесткости – титан; материал фиксирующего кольца – нитинол; рентгеноконтрастность – высокая; осевой механизм –полностью омываемый; возможность вращения In situ; поставляется стерильным. | шт. | 5 |  |  |  |
| 5 | Протез аортоклапанный механический Carboseal, диаметр 21 - 25 мм или эквивалент | Конструкция протеза - протез клапана сердца двухстворчатый с линейным протезом восходящей дуги аорты; тип клапана сердца – механический; материал подшиваемой манжеты – полиэстер; форма манжеты - усеченная; цилиндро-образная; количество створок – две; материал створок; створки и внутреннее кольцо выполнены из пиролитического углерода; профиль внутреннего кольца – флюидальный; угол раскрытия створок 78˚; тип контакта створок «плоскость на плоскость»; расположение оси вращения створок в направлении противоположном току крови; конструкция шарнирного механизма сопряженная полусфера; внутренняя конструкция: кольца жесткости – 2, фиксирующее кольцо – 1, отсутствие каких-либо проекционных структур в пределах отверстия для тока крови; материал колец жесткости – титан; материал фиксирующего кольца – нитинол; рентгеноконтрастность высокая; осевой механизм полностью омываемый; возможность вращения In situ; материал протеза сосуда вязаный полиэстер (дакрон); пропитка протеза сосуда - модифицированный желатин; хирургическая порозность нулевая; биологическая порозность полная; прочность на разрыв не менее 400 Н; водопроницаемость менее 5мл/кв.см при 120 Hg; способность к удержанию шва не менее 30 Н; устойчивость к дилатации; способность связывать антибиотики; не разволокняется в местах среза и вкола; не требует специального шовного материала; стерильный термокаутер и тестер створок в виде каучукового стержня с утонченным гибким наконечником на рукоятке с 4 продольными углублениями поставляется с каждым кондуитом. | шт. | 5 |  |  |  |
| 6 | Протез сосуда Gelweave Trifurcate Arch Graft with perfusion port, 10-12 х 8 х 8 х10 мм, длина 100 х 100 х 100, общая длина 200 мм или эквивалент | Гофрированный трифуркационный сосудистый протез с дополнительным портом для перфузии из дакрона (полиэстера) для хирургии сосудов. Тканая структура протеза, материал протеза - дакрон (полиэстер), биологически инертен, отсутствие реакции организма на имплантацию, нулевая хирургическая порозность, не требует предварительного пропитывания имплантата кровью, отстутствует кровотечение из мест проколов протеза, срок стерильности с даты изготовления не менее 5 лет, остаточный срок стерильности на момент поставки не менее 80%, визуальный индикатор на скручивание и растяжение, конфигурация в виде линейного основного ствола с последовательно отходящими от него проксимальной и дистальной браншами и портом для перфузии, внутренний диаметр основного ствола протеза 10 или 12мм, внутренний диаметр проксимальной латеральной бранши 10мм, внутренний диаметр дистальной латеральной бранши 8мм, длина проксимальной и дистальной бранши не менее 100мм, угол отхождения проксимальной и дистальной бранши 60 градусов от основного ствола, внутренний диаметр порта для перфузии 8мм, угол отхождения порта для перфузии 90 градусов от основного ствола и 30 градусов от браншей, общая длина протеза не менее 20см, общая длина браншей не менее 10см, толщина стенки протеза не более 0,6мм, прочность на разрыв не менее 300Newtons, импрегнация модифицированным желатином, водопроницаемость менее 5мл/см2 при 120 ммHg, не разволокняются в местах среза и вкола, способность к удержанию шва не менее 30Newtons, не требуется специального шовного материала, устойчивость к дилатации, использование технологии "плавающих нитей" при изготовлении протеза, способность связывать антибиотики (рифампицин), способность связывать гепарин. | шт. | 7 |  |  |  |
| 7 | Стент-графт Jotec торакальный гибридный или эквивалент | Эндолюминальный гибридный стентграфт для открытой хирургии аорты, предзагруженный на систему доставки. Комплектация: имплант, предзагруженный в заводских условиях на систему доставки, вспомогательная планка для установки компонента стентграфта, инструкция по эксплуатации, этикетки на липкой основе с производственной информацией об импланте для размещения в медицинской документации. Предназначен для оптимизированного одноэтапного хирургического лечения дуги и нисходящего торакального отделов аорты посредством комбинирования классической и интервенционной хирургической техник. Позволяет ограничить лечение указанных патологий одной хирургической процедурой. Показания для применения включают острую диссекцию аорты типа A (Stanford), осложненную диссекцию аорты типа B (Stanford), обширную аневризму аорты, хроническую обширную диссекцию аорты. Строение гибридного импланта (стентграфта) позволяет объединять классическую сосудистую реконструкцию с современной техникой стентирования нисходящего отдела грудной аорты, реконструкция которого анатомически осложнена ограниченным хирургическим доступом. Представляет собой единый сосудистый протез на основе нитинола и тканого полиэстера, изготовленного по специфической технологии, обеспечивающей нулевую хирургическую пористость. Дополнительное покрытие или пропитывание материала не требуется и отсутствует. Проксимальная часть сосудистого протеза является свободной манжетой из гофрированного тканого полиэстера, длина манжеты 50 - 70±1.0 мм, диаметр манжеты 24 - 40±1.0 мм. Полное раскрытие гофрированной части обеспечивает длину манжеты 100 - 140±1.0 мм. Манжета обеспечивает надежную фиксацию и служит соединительным элементом (сосудистым адаптером) для классической сосудистой реконструкции дуги аорты. Дистальная часть протеза представлена самораскрывающимся стентграфтом на основе каркаса из нитинола единого диаметра по всей длине, помещенного внутрь не гофрированной оболочки из полиэстера. Полиэстер манжетной части и стенграфта является единым тканым элементом. Швы или соединительные «ступеньки» отсутствуют. Длина стенграфта 130 - 160±1.0 мм. Материал каркаса обеспечивает раскрытие дистального отдела импланта (стентграфта) при имплантации до заданного диаметра. Проксимальный диаметр стенграфта 24 - 40±0.6 мм, дистальный диаметр – 24 - 40±0.6 мм. Нитиноловый каркас создают не менее 7 замкнутых колец зигзагообразной формы несвязанных между собой. Профиль кольца каркаса 5-секционный. Секция треугольной формы, сторона не более 20±1.0 мм, основание секции 19±1.0 мм. Фиксация к полиэстерной оболочке – нитью. В проксимальное и дистальное окончание стентграфта интегрированы не менее 1 танталового маркера для послеоперационного контроля положения протеза рентген контрастным методом и проведения последующих эндолюминальных этапов лечения (при необходимости). Эндолюминальный гибридный стентграфт предзагружен на систему доставки в рукав из полиэстера, диаметр не более 12,5мм. Манжета заправлена внутрь каркасной части протеза. Для извлечения манжеты после установки стентграфта предусмотрена нить, закрепленная на диаметрально противоположных сторонах манжеты в ее дистальной части. Длина рабочей части системы доставки не более 580±1мм, диаметр не более 8мм. Диаметр кончика не более 12,5мм, закреплен на центральном проводнике с внутренним диаметром не более 0.87мм. Центральный проводник оканчивается портом типа Луер в основании проксимальной рукояти системы доставки. Крепление внутреннего штифта винтовое на промывочном порте. Механизм высвобождения импланта рычажно поступательный, длина 600±1мм. Включает 2 рукояти эргономичной формы. Проксимальная рукоять неподвижно закреплена на штифте движения дистальной рукояти. Длина хода подвижной рукояти 270±1мм. В подвижную рукоять интегрирован рычаг поступательного движения и высвобождения стенграфта из полиэстерного рукава, а также механизм активации и управления движением рычага. Шаг высвобождения импланта при полном нажатии рычага - 4±0.5мм. Механизм активации и управления движением рычага скользящий трехпозиционный, маркировка положения указателя интуитивно понятная. Система доставки поступает в первом положении – инактивированном, при котором движение импланта невозможно: рычаг высвобождения импланта утоплен в рукоять, быстросъемный полиэтиленовый рукав поверх рукояти служит препятствует случайной активации системы доставки при подготовки изделия перед процедурой имплантации. Смещение указателя механизма активации в рабочее положение освобождает рычаг для фиксированного выдвижения импланта из рукава системы доставки с шагом 4±0.5мм. Последнее положение механизма активации обеспечивает быстрое извлечение импланта после контроля правильной установки в нисходящем отделе грудной аорты. Вспомогательная четырех секционная планка круглого сечения поставляется предзагруженной на систему доставки. Служит как вспомогательное устройство при продвижении и позиционировании стенграфта под визуальным контролем. Легко удаляется с системы доставки при необходимости. Имплант стерильный. Стерилизация методом гамма радиациии. Срок стерильности не менее 2 лет с даты производства. Двойная стерильная внутренняя упаковка. Наружная упаковка – картонный двух секционный короб, с механизмом быстрого вскрытия в срединной части для свободного манипулирования в ограниченном пространстве операционной. Размер по дополнительному согласованию. | шт. | 1 |  |  |  |
| 8 | Электрод для биполярной хирургической аблации или эквивалент | Электрод для биполярной аблации: Тип электрода – орошаемый, гибкий. Конструкция электрода – сплошная. Материал электрода – пористый полимер, возможность орошения на всём его протяжении. Определение импеданса ткани (определение трансмуральности). Измерение сопротивления ткани – 5 000 000 в секунду. Автоматический подбор мощности в зависмости от сопротивления тканей. Тип зажима - с фиксацией. Давление зажима на ткани в закрытом положении – 30 psi. Гибкие бранши для возможности изменения формы браншей в зависимости от необходимости кривизны. Активные бранши- длина 7 см. Возможность ротации браншей электрода – 300 градусов. Аблация ткани на всём протяжении электрода – отсутствие «мертвых» пространств. Встроенная трубка для орошения, заканчивающаяся луер-портом – длина 305 см. 16. Трубка для орошения – 305 см. Соединительный кабель – 305 см. Полная совместимость с генератором для хирургической аблации Cardioblate BP. | шт. | 12 |  |  |  |
| 9 | Электрод для монополярной хирургической аблации или эквивалент | Электрод для монополярной аблации: Тип электрода – орошаемый, гибкий. Силиконовая защита тела. Длина гибкого тела электрода – 20 см. Соединительный кабель – длина 305 см. Материал ручки – акрил с силиконовой вставкой. Округлый дистальный наконечник для подачи раствора. Наличие микроотверстий в наконечнике – 9. Встроенная трубка для орошения, заканчивающаяся луер - портом. Длина трубки для орошения – 305 см. Полная совместимость с генератором для хирургической аблации Cardioblate BP. | шт. | 5 |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения по 20.12.2018г., по потребности Заказчика в соответствии с заявкой. | | | | | | | | |
| Цена должна быть указана с учетом доставки, разгрузки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск. | | | | | |  |  |
| Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakupki@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04. | | | | | | | |
|
| Предложения принимаются в течение 5 календарных дней. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы И.О. Куликова | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | |
| Алешечкина Екатерина Александровна, тел. 220-16-04 | | | | | | | | |