|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.kkb1. krasu.ru | | |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 020 г. №.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Кардиовертер-дефибриллятор однокамерный имплантируемый | Параметры сенсинга/детекции   Автоматическая настройка чувствительности для желудочковых событий Наличие.   Фильтр миопотенциалов Вкл., Выкл.  Начало постжелудочкового рефрактерного периода:   После собственного события; желудочковый 50; 62,5; 75; 100%  После стимулированного события; желудочковый 0,2-3,0 мВ  Длительность постжелудочкового рефрактерного периода 0-220 мс  Дискриминатор наджелудочковых тахикардий «Внезапное начало», «Универсальная Стабильность», «Дискриминатор Морфологии с автоматически изменяемым шаблоном»  Желудочковая рефрактерность (сенсинг) 125, 157 мс  Беспрерывный сенсинг во время набора заряда Наличие.  Зоны детекции VT-1, VT-2, VF Наличие.  Антитахикардитическая стимуляция (ATP)   Конфигурация ATP Ramp, Burst, Scan, 1 и 2 схемы для каждой зоны  АТР в зоне ФП ATP во время набора заряда, ATP до набора заряда, Выкл.  Частота АТР 150-300 имп. в мин.  Длина цикла Burst Изменяемая, фиксированная  Минимальная частота Burst (мс) 150-400 с шагом 5  Количество Burst 1-15  Число стимулов 2-20  Возможность добавить стимулов в последующий Burst Вкл., Выкл.  Амплитуда пульса при АТР (В) 7.5  Ширина импульса 1 и 1.5 программируется независимо  Высоковольтная терапия   Высоковольтный режим с фиксированной длиной импульса, фиксированной формой импульса Наличие  Энергия (Дж) 40 Джоулей   Форма шокового импульса Бифазная, монофазная  Полярность ПЖ Катод (-), анод (+)  Конфигурация электрода ПЖ к Корпусу, ПЖ к SVC спирали/Корпусу  Индукция шока   Нанесение однократного программируемого 8 Дж шока для индукции ФЖ (сек) 0,5-5  Неинвазивная программируемая стимуляция 2-25 стимулов с 3 экстрастилумами  Послешоковая терапия Наличие.  Возможность независимого программирования чувствительности для стимулятора и дефибриллятора Наличие.  Стимуляции при брадикардии   Режимы постоянной стимуляции Выкл., VVI (R), VOO (R)  Временные режимы стимуляции Выкл., VVI, VOO  Частотоадаптирующий сенсор Вкл., Выкл., Пассивный  Программируемая частота и параметры задержек Выкл., базовая частота (имп.в мин.), частота покоя (имп.в мин.), максимальная сенсорная частота (имп.в мин.), амплитуда стимула (V), длительность стимула (V), частота гистерезиса  Автоматический контроль желудочкового захвата Наличие  Постшоковая стимуляция (программируется независимо)   Постшоковый режим стимуляции VVI; Выкл  Постшоковая базовая частота (уд. в мин.) 30-100 с шагом 5  Длительность постшоковой стимуляции (мин.) Выкл; 0.5; 1; 2.5; 7.5; 10  Функция экстренного оповещения пациента о событиях   Покрытие корпуса: парилен   Технология ShockGuardTM technology with DecisionTxTM  Программируемые оповещения 1. Достижение ERI  (7 режимов – Вкл./Выкл.) 2. Достигнут лимит времени набора заряда  3. Возможное повреждение высоковольтной системы  4. Критичное изменение импеданса стимуляционного электрода  5. Критичное изменение импеданса дефибрилляционного электрода  6. Процент желудочковой стимуляции  7.Мониторинг накопления жидкости  Стандартные оповещения 1. Перезагрузка параметров устройства  (2 режима – Вкл.) 2. Вход в защитный режим стимуляции VVI  Продолжительность вибрации при оповещениях (секунды) 2-4-6-8-10-12-14-16  Общее кол-во оповещений 1-16  Кол-во вибраций при каждом оповещении 2  Время между оповещениями (часы) 10, 22   Общая перезагрузка параметров Наличие  Переход в VVI режим Наличие  Сохранённые электрограммы   Детальное отображение каждого эпизода ФЖ, быстрой ЖТ, ЖТ и СВТ, сохранённого в отчётах об эпизодах. Наличие, 60 эпизодов.  Сохраняемые электрограммы 45 мин., включая 1 мин. претриггерных данных для ЖТ/ФЖ  Триггеры электрограмм Диагностические данные, эпизоды антитахикардитической терапии, нанесение шоков, реверсия шумов, реверсия магнита, морфология кривой, эпизоды брадисистолии, инициированные устройством прерванные шоковые разряды   Гистограммы событий   Монитор элевации сегмента ST и связанных желудочковых нарушений ритма сердца  Напряжение батареи дата и время измерений, последнее измерение напряжения Наличие.  Последний заряд конденсатора дата и время измерений, время зарядки, энергия зарядки Наличие.  Последняя зарядка дата и время измерений, время зарядки, энергия зарядки Наличие.  Импеданс желудочкового высоковольтного электрода Данные мультивекторного анализа.  Последняя высоковольтная терапия дата и время измерений, измерен-ный импеданс, энергия разряда, тип волны, направление разряда Наличие.  Гистограмма событий Наличие.  Гистограмма желудочковых событий Наличие.  Тренд физических нагрузок и активности Наличие.  Гистограмма событий реального времени Импеданс стимулирующего электрода, импеданс высоковольтного электрода, накопленный заряд и амплитуда сигналов  Гистограмма накопления жидкости Вкл., выкл.  Триггер накопления жидкости 8-18 дней  Размеры устройства   Коннекторы: 1 DF-1 высокого напряжения Наличие.  1 IS-1 биполярный стимуляц./считывание   Объём 35 см3   Размер: Высота x Ширина x Толщина 73 x 40 x 14 мм   Масса 76 г.   Дополнительная конфигурация вектора высоковольтной терапии ПЖ-ВПВ, исключающая из вектора корпус устройства. | шт. | 2 |  |  |  |
| 2 | Электрод для кардиостимуляции имплантируемый Durata | Дефибриллирующий электрод с активной фиксацией. Стероидное покрытие Конфигурация: Биполярная.Сенсинг: Биполярный.Фиксация - выдвижная активная (спираль) Длина электродов: 65 см Коннекторы: 1 DF-1 униполярный высокого напряжения 1 IS-1 биполярный стимуляц./считывание Изоляция: Силикон + полиуретан. Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платина + иридий. Тип спирали: Двойная. Поверхность кончика электрода 6 mm2 367 мм2 RV спираль 588 мм2 SVC спираль Межэлектродное расстояние: 11 мм кончик-RV спираль 170 мм кончик-SVC спираль Диаметр: 6,8 F. | шт. | 2 |  |  |  |
| 3 | Кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный имплантируемый | Толщина, не более (см) - 1  Объем, не более (см3) - 32  Масса, не более (г) - 73  Максимальная энергия заряда, не менее (Дж) - 41  Стандарт коннекторов IS-1/DF-1, DF-4 LLHH/IS-1 - наличие   Три программируемых вектора шока - наличие  Максимальное количество шоков на эпизод, не менее 8  Гарантированные шоки только на зону ФЖ, не менее 2-х - наличие  Максимальное время зарядки конденсатора в начале срока службы, не более (сек) – 8,4  Два различных алгоритма дискриминации ритма (возможность выбора по ситуации) - Наличие  Дискриминация ритмов на основе расширенных критериев диагностики (начало, стабильность как ингибитор/стабильность как акселератор, порог частоты фибрилляции предсердий, V>A) - Наличие  Дискриминация ритмов на основе векторно-временного корреляционного анализа с возможностью программирования значений стабильности и порога частоты фибрилляции предсердий; автоматическое получение и обновление отсчетного вектора - Наличие  Возможность использования алгоритма дискриминации ритмов в 2-х зонах - Наличие  Не менее 2-х схем антитахикардитической программируемой стимуляция (АТС) в режимах Ramp, Scan, Ramp/Scan с возможностью автоматической отмены АТС в пользу нанесения разряда по истечении заданного времени проведения программы АТС - Наличие  Функция АТС до набора заряда в зоне фибрилляции желудочков, приоритет шока при ЧСС > 250 имп-1 - Наличие  Возможность использования зоны ЖТ только для мониторирования при программировании двухзоновой конфигурации - Наличие  Алгоритм самоконтроля и самокоррекции программного обеспечения при обнаружении случайных сбоев и ошибок с подключением резервного дефибриллятора в случае отказа программного обеспечения - Наличие  Функции для уменьшения неоправданной стимуляции правого желудочка: обратное переключение режима стимуляции, АВ- гистерезис с поиском и увеличением АВ- задержки до 400 мс - Наличие  Программа стандартной антибрадикардитической стимуляции и независимо программируемая программа постшоковой стимуляции - Наличие  Алгоритмы управления предсердными аритмиями (регулирование ЧСЖ, сглаживание изменений частоты) - Наличие  Алгоритмы для фильтровки шумов - Наличие  Функция программирования параметров исходя из аритмологического анамнеза пациента - Наличие  Расширенные гистограммы и счетчики событий для тахи- ,и бради событий - Наличие  Запись не менее 3-х трендов событий одновременно, не менее 10 вариантов для записи трендов событий - Наличие  Запись ЭКГ/внутриполостных электрограмм в реальном масштабе времени с аннотирующими маркерами внутриполостных электрограмм - наличие  Возможность просмотра деталей эпизодов, интервалов и ВПЭГМ - наличие  Возможность сохранения электрограмм в памяти ИКД, возможность записи электрограмм с аннотирующими маркерами и предшествующим отрезком времени одновременно не менее чем по 3 каналам – предсердному, правожелудочковому частотному и шоковому с отображением проводимой АТС и суммарным объемом памяти не менее 17 мин - наличие  Возможность активизации записи ВПЭГ пациентом - наличие  Возможность получения информации об имевшихся желудочковых событиях и выполненной/невыполненной терапии с момента последнего контроля и общих данных с момента имплантации системы - наличие  Возможность просмотра сохраненных внутриполостных электрограмм, зарегистрированных аритмий и выполненной терапии - наличие  Ежедневный контроль целостности электродов с графическим и числовым отображением результатов за последний год - наличие  Функция предупреждения пациента о достижении устройством рекомендуемого времени замены - Наличие. Звуковая индикация  Диагностика состояния пациента: измерение активности пациента - Наличие  Защитный режим при применении электрокаутеризации - Наличие  Временная программа для бради-параметров - Наличие | шт. | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 30 календарных дней с момента заключения контракта. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 срок до 30.07.2020 0:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Алешечкина Екатерина Александровна, тел. 220-16-04 | | | | | | | |