|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 11.12.2018 г. №.1459-18 |  |  |  |  |  |
| 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 | Имплантаты для краниопластики - заклепки 16 мм, стерильные или эквивалент | Пластина для быстрого закрытия трепанационного отверстия, обеспечивающая жесткую фиксацию костного лоскута. Материал - титановый сплав ASTM F136. Представляет собой две пластины и стержень с резьбой: нижняя пластина соединена со стержнем, верхняя пластина подвижна. Размеры: диаметр каждой пластины 16 мм, длина стержня 43,1мм. Форма пластин: дискообразная пластина с подогнутыми зазубренными краями, для лучшей фиксации. Наличие 6 отверстий на каждой пластине. Наличие 6 блокирующих зубцов в центральной части пластины для надежной фиксации. Не дает помех при рентгене, КТ и МРТ. Индивидуальная стерильная упаковка с маркировкой завода изготовителя, наименованием изделия. | шт. | 100 |  |  |  |
| 2 | Имплантаты для краниопластики - заклепки 12 мм, стерильные или эквивалент | Пластина микро для быстрого закрытия трепанационного отверстия, обеспечивающая жесткую фиксацию костного лоскута. Материал - титановый сплав ASTM F136. Представляет собой две пластины и стержень с резьбой: нижняя пластина соединена со стержнем, верхняя пластина подвижна . Размеры: диаметр каждой пластины 12 мм, длина стержня 43,1 мм. Форма пластин: дискообразная пластина с подогнутыми зазубренными краями, для лучшей фиксации. Без отверстий. Наличие 6 блокирующих зубцов в центральной части пластины для надежной фиксации. Не дает помех при рентгене, КТ и МРТ. Индивидуальная стерильная упаковка с маркировкой завода изготовителя, наименованием изделия. | шт. | 100 |  |  |  |
| 3 | Стержень прямой или эквивалент | Стержень. Должен иметь диаметр не более 3,5 мм. Длина должна быть 200 мм. Материал должен быть сплав Ti-6Al-4V. | шт. | 4 |  |  |  |
| 4 | Винт полиаксиальный или эквивалент | Полиаксиальный винт позвоночный с повышенным углом головки каудально. Винт должен иметь диаметр 3.5 мм, длину 26 мм с шагом не более 2 мм. Высота головки должна быть не менее 10.7 мм. Угол отклонения должен быть не более 60 градусов. Винт должен быть изготовлен из сплава Ti-6Al-4V. | шт. | 12 |  |  |  |
| 5 | Винт полиаксиальный или эквивалент | Полиаксиальный винт позвоночный удлиненный для фиксации С1 позвонка. Винт должен иметь диаметр 3.5 мм, длину 30 мм с шагом не более 2 мм. Угол отклонения должен быть не более 60 градусов. Винт должен быть изготовлен из сплава Ti-6Al-4V. | шт. | 6 |  |  |  |
| 6 | Набор для вертебропластики с одинарным доступом или эквивалент | Устройство для чрескожной вертебропластики, PCD (11 G) (диаметр 3,05 мм)(в комплект входит 1 система смешивания/введения цемента, 1 блок головки миксера, 1 картридж введения, 1 удлиняющая трубка, 1 мандрен 11G 4-х гранный, 1 мандрен со скошенным кончиком 11 G и Стилет, 1 вакуумный шланг, 1 воронка) (1 система из упаковки).Устройство предназначено для чрескожной вертебропластики при лечении вертебральных опухолей (доброкачественные опухоли (агрессивные гемангиомы); метастатическое поражений позвоночника (остеолитические метастазы, множественная миелома), компрессионных переломов тел позвонков на фоне остеопороза, сопровождающиеся болевым синдромом, а также таких редких заболеваниях как болезнь Кюммеля, лимфома с остеолитическим компонентом, фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема.Она позволяет перемешивать и вводить цемент в тело позвонка, сокращая время операции.Материал:• Медицинская нержавеющая сталь (рабочие части – троакара, мандренов)• Пластмасса (рукоятки – троакара, мандренов; система смешивания и введения цемента).Одно устройство для чрескожной вертебропластики обязательно включает в себя:• систему смешивания/введения цемента;• блок головки миксера;• картридж введения;• удлиняющую трубку• 1 мандрен 4-хгранный и стилет – диаметром 11G (3, 05 мм), длиной – не менее 127 мм.• 1 мандрен со скошенным кончиком - диаметром 11G (3, 05 мм), длиной – не менее127 мм.• вакуумный шланг;• воронку.- Миксер и шприц.- Обязательны герметичность системы и встроенный угольный фильтр (отсутствие запаха).- Точность дозированного введения готового цемента обязательно - 0,2 см³ за половину оборота базы картриджа.- Радиационная безопасность для врача при работе - за счет общей длины картриджа и удлиняющей трубки - длина 43 см.- Картридж введения маркирован от 0 до 12 см³, прозрачный - визуализация количества введенного цемента.- Поставляется в стерильном виде.Необходимость совмещения расходного материала с определенным оборудованием: ЭОП. | набор | 10 |  |  |  |
| 7 | Цемент костный или эквивалент | Цемент костный медицинский рентгеноконтрастный, для проведения чрескожной вертебропластики:- Представляет собой 2 стерильно упакованных компонента:Один компонент: ампула, содержащая бесцветный жидкий мономер 9,5 мл.Другой компонент: пакет 20гр мелко измельченного порошка (плоские, скученные микроскопические хлопья; между хлопьями находится воздух, что способствует полному проникновению жидкого мономера)Состав мономера:-Метилметакрилат (мономер) - 9,4 мл.-N, N-диметил-пара- тоулидин - 0,1 мл.-Гидрохинон - 0,75 мг.Состав порошка:-Полиметилметакрилата (содержит Бензоила пероксид 2.6%) – 14,0 гр.-Бария Сульфат - 6 гр.Время работы с цементом:от 18 до 23 минутТемпература полимеризации:не превышает 60˚С.Вязкость:- Обладает средней вязкостью, начальная вязкость высокая.Необходимость совмещения расходного материала с определенным оборудованием: ЭОП. | шт. | 10 |  |  |  |
| 8 | Устройство для активного дренирования ран 250 мл или эквивалент | Предназначено для низковакуумного дренирования ран. Емкость гофрированная тип "гармошка" емкостью 250 мл, градуированная для определения объема отделяемого содержимого. Цена деления 50 мл. Изготовлена из прозрачного имплантационно нетоксичного ПВХ. | шт. | 100 |  |  |  |
| 9 | Викрол М2 (3/0), фиолетовый 45см, игла обратно-режущая 24 мм, 3/8, №36 или эквивалент | Синтетическая рассасывающаяся плетеная нить, изготовленная из полиглактина 910, сополимера, состоящего из 90% гликолида и 10% L-лактида. Покрытие (<1%) плетеной нити состоит из поли-гликолид-со-L-лактида и стеарата кальция. Комбинация нити сквозного плетения без полости внутри и химически связанного покрытия всей нити обеспечивают отсутствие фитильности, отличные манипуляционные свойства и гладкое прохождению через ткани. Нить окрашена в контрастный фиолетовый цвет для лучшей визуализации в ране.Прогрессивная потеря прочности на разрыв происходит благодаря гидролизу. После имплантации потеря эффективной прочности на разрыв составляет примерно 50% к 21 дню. Полное рассасывание происходит между 56 и 70 днем. Размер нити USP 3/0, длина нити не менее 45 см . Треугольное сечение на своем протяжении с наружной режущей кромкой. За счет третьей режущей кромки иглы приобретают повышенную прочность в области острия и легче прокалывают твердые ткани. Более предпочтительны для узлового шва, испытывающегопостоянное натяжение. За счет того, что гладкое основание иглы обращенно к ране, при затягивании шва меньше шансов его прорезать. Атравматическая игла изготовленная из хромоникелевой аустенитной стали марки AISI-304,302, которая сочетает в себе высокую прочность и пластичность. Способна выдерживать до 5-6 изгибов под углом 90 без излома . Средняя наработка иглы до отказа составляет не менее 40 проколов. Ширина режущих ребер у игл с трехгранным острием на длине от 2 до 5 диаметров хвостовика не превышает 0,025 мм ,что является подтверждением повышенной остроты режущих кромок.Лазерное сверление круглого /со скосами отверстия иглы с дальнейшим радиальным отшлифованным обжимом места крепления нити к игле (не менее чем в трех проекциях) для повышения прочности соединения игла-нить. Наличие скользящего покрытия тела иглы (силикон).Область применения: для сшивания плотных тканей, кожи.Тип иглы обратно – режущая, длинна 24мм, изгиб 3/8. Нить намотана на кассету из отбеленного картона с прорезями, обеспечивающими крепление и визуализацию нити. Упаковка обеспечивает прямолинейность нити после ее извлечения, минимизирует эффект памяти формы. Кассета упакована в двойную стерильную упаковку с превосходными барьерными свойствами. Внутренний фольгированный пакет имеет V-образную насечку для легкого извлечения кассеты с ХШМ. Информация о нити с иглой представлена на внутренней упаковке. Стерилизация - газовым методом. В упаковке 36 ниток. | уп | 3 |  |  |  |
| 10 | Лезвие хирургическое стерильное №15 из нержавеющей стали или эквивалент | Лезвия хирургические стерильные №15, из нержавеющей стали изгтовлены в соответствии с BS EN ISO 7153-1, прочностью не менее 700 HV, cовместимые с хирургической ручкой № 3 Парагон. Допустимое содержание углерода в стали 0,6% - 0,7%; серы не более 0,025%; фосфора не более 0,03%. Лезвия упакованы в индивидуальные блистеры из ламинированной алюминиевой фольги, лезвия дополнительно упакованы в транспортную упаковку из картона по 100 штук, все одинаково и безопасно ориентированы. Лезвия производятся в соответствии с требованиями нормативов стандартов качества BS 2982 & BS EN 27740. Лезвия подвергаются стерилизации гамма-излучением на сертифицированной установке «Сobalt-60» гарантирующей срок стерильности не менее 5 лет. Индивидуальная блистерная упаковка с указанием номера лота и даты истечения срока стерильности. Все лезвия производятся в условиях единого помещения с единым производственным циклом, включая циклы стерилизации и сквозного контроля качества. Имеют СЕ марку. | шт. | 200 |  |  |  |
| 11 | Имплантат Lyoplant для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки или эквивалент | Имплантат для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки головного или спинного мозга. Может быть использован в качестве противоспаечного барьера для предотвращения послеоперационного перидурального фиброза. Рассасывающийся, биосовместимый, двуслойный. Должен накладываться как без подшивания, так и с подшиванием. Размер: ширина не менее 50 мм и не более 75 мм, длина не менее 70 мм и не более 75 мм. Должен быть изготовлен на основе бычьего коллагена: верхний слой из коллагена, полученного из коровьего перикарда; нижний слой – из очищенной коровьей кожи. Слои должны быть соединены методом лиофилизации, без помощи химических связующих. Полное восстановление твердой мозговой оболочки после протезирования не более 3 месяцев. Индивидуальная двухслойная стерильная упаковка. Указание срока стерильности изделия и номера партии на упаковке. Стерилизация этиленоксидом, без возможности рестерилизации. В упаковке 1 шт. | шт. | 20 |  |  |  |
| 12 | Чехлы защитные для операционных микроскопов 122 х 209 см №5 или эквивалент | Чехол должен иметь рукава для ассистентских тубусов и защитное окно для крепления на объективе микроскопа и клейкие ленты для фиксации чехла. Чехол должен быть адаптирован для использования с микроскопом OPMI, имеющийся в ЛПУ. Внешний пакет должен быть из многослойных полимерных пленок и открываться без помощи ножниц. Чехол должен быть одноразовый стерильный. Размер чехла 122\*209 см. В упаковке не менее 5 штук. Упаковка содержит Покрытие гидрогелевое формоустойчивое атравматическое стерильное на основе поливинилпирролидона с иммобилизованным в структуру раствором протаргола (коллоидное серебро) Толщина 3-7 мм, сорбционная способностью не менее 1г/г. 5х7,5см. | уп | 3 |  |  |  |
| 13 | Чехлы защитные для операционных микроскопов 132 х 391см №5 или эквивалент | Чехол должен иметь рукава для ассистентских тубусов и защитное окно для крепления на объективе микроскопа и клейкие ленты для фиксации чехла. Чехол должен быть адаптирован для использования с микроскопом OPMI,имеющийся в ЛПУ. Внешний пакет должен быть из многослойных полимерных пленок и открываться без помощи ножниц. Чехол должен быть одноразовый стерильный. Размер чехла 132\*391см. В упаковке не менее 5 штук, Упаковка содержит Покрытие гидрогелевое формоустойчивое атравматическое стерильное на основе поливинилпирролидона с иммобилизованным в структуру раствором протаргола (коллоидное серебро) Толщина 3-7 мм, сорбционная способностью не менее 1г/г. 5х7,5см | уп | 3 |  |  |  |
| 14 | Катетер вентрикулярный 35 см с принадлежностями или эквивалент | Катетер для наружного вентрикулярного дренажа. Комплект катетера включает: катетер длиной 35 см, стилет из нержавеющей стали длиной 36 см, троакар из нержавеющей стали и «женский» коннектор типа Луэра. Внутренний диаметр катетера 1,5 мм, внешний – 3,1 мм. На конце катетера находятся 20 отверстий для ликвора. На внешней стороне катетера нанесена маркировка глубины введения в сантиметрах – начиная с 3 см от конца катетера и до 15 сантиметров от конца катетера (через каждый сантиметр). Катетер с пропиткой антибиотиками 0,15% клиндамицин и 0,054 % рифампицин. Антибиотики выделяются за 28 дней после имплантации на внутренюю и внешнюю поверхность катетера. Поставляется в стерильной упаковке. | шт. | 2 |  |  |  |
| 15 | Мешок для сбора цереброспинальной жидкости 700 мл, одноразовый №5 или эквивалент | Мешки пластиковые для сбора спинномозговой жидкости объемом 700 мл. 5 штук в упаковке. Поставляется в стерильной упаковке. | уп | 10 |  |  |  |
| 16 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 7 мм, открытие 8,5 мм, давление 150 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 7,0 мм с их максимальным открытием 8,5 мм и давлением сжатия 150 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 17 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 10 мм, открытие 10,5 мм, давление 150 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 10,0 мм с их максимальным открытием 10,5 мм и давлением сжатия 150 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 18 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 15 мм, открытие 13,5 мм, давление 170 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 15,0 мм с их максимальным открытием 13,5 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 19 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, прямой, длина бранш 18 мм, открытие 15,5 мм, давление 170 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - прямой; длина бранш клипс 18,0 мм с их максимальным открытием 15,5 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 20 | Система для передней межтеловой фиксации или эквивалент | Межтеловые имплантаты – Кейджи для установки в шейный отдел позвоночника методом, изготовленный из рентегнопрозрачного материала PEEK Optima, имеющим модуль упругости, соответветствующий по эластичности свойствам кости. Кейдж имеет рентгенопозитивные маркеры, отражающие его позиционирование в межтеловом пространстве и фиксируется двухлопастным механизмом из титанового сплава, обеспечивающим устойчивое положение кейджа после его установки. В теле кейджа имеются пространственные полости для заполнения костным материалом. Конструкция и техника установки кейджа исключает избыточную дистракцию тел позвонков, ослабляющую его фиксацию после установки. Во избежание повреждения замыкающх пластин тел позвонков поверхность кейджа гладкая. | шт. | 6 |  |  |  |
| 21 | Протез межпозвоночного диска для поясничного отдела позвоночника или эквивалент | Функциональный протез диска поясничного отдела позвоночника на уровнях L1-S1Общие требования.Система должна обеспечивать высоту межпозвонкового пространства поясничного отдела позвоночника на уровнях L1-S1Система должна восстанавливать высоту межпозвонкового пространстваСистема должна обеспечивать сохранение концевых пластинок тел позвонковСистема должна быть функциональной, сохранять полную подвижность в сегментеСистема должна иметь два киля для стабильной фиксацииСистема должна состоять из двух пластин выполненных из Титана, ядра имеющего сферическую форму из поликарбонатуретана, волокон из полиэтилена ультравысокого молекулярного веса (UHMWPE) и полиуретановой оболочки ядра.Внешние поверхности опорных пластин системы должны быть шероховатыми и иметь Титан плазменное напыление (TPS).Должен иметь шесть степеней свободы с заданной физиологической аплитудойТребования к функциональным протезам.Два типа размера М, LКаждый функциональный протез должен иметь:Диапазон высоты 10.0, 12.0 мм.Диапазон ширины 35.0, 39.0 ммДиапазон глубины 27.0, 30.0 мм.Угол лордоза 3°, 6°, 10°.Должен иметь 2 отверстия для держателя позволяющие установку передним доступом.Поверхность должна иметь шероховатое титан плазменное напылениеДолжен иметь два киля для стабильной фиксации в теле позвонков. Высота килей должна быть не хуже 2,6 мм.должен быть функциональнымдолжен быть в стерильной упаковкеТребования к инструменту:Для установки протеза предоставляется специальные монтажные инструменты, упакованные в единый контейнер для автоклавируемой стерилизации | шт. | 3 |  |  |  |
| 22 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, слегка изогнутый, длина 18 мм, давление 170 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - слегка изогнутый; длина бранш клипс 18,0 мм с их максимальным открытием 15,5 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 23 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, слегка искривленный, длина 8 мм, давление 150 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, стандартный; материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - слегка искривленный; длина бранш клипс 8,0 мм с их максимальным открытием 10,5 мм и давлением сжатия 150 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 24 | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии сосудов головного мозга, стандартный, слегка изогнутый, длина 11 мм, давление 170 г или эквивалент | Клипс сосудистый титановый для постоянной окклюзии, материал - титановый сплав Ti6Al4V; форма - слегка изогнутый; длина бранш клипс 11,0 мм с их максимальным открытием 11,0 мм и давлением сжатия 170 г. Цветовая кодировка - серебристые бранши, зеленая спираль(указывает на совместимость с инструментом для наложения). Наличие мостика, предотвращающего соскальзывание браншей; поверхность браншей выполнена в форме желобка, что позволяет значительно расширить площадь соприкосновения браншей и увеличить силу смыкания; атравматичные бранши. Ширина сомкнутых браншей 1,0 мм. Ширина спирали клипса 1,7 мм. Возможность проведения МРТ интенсивностью до 3-х Тесла. Маркировка лазером каждого клипса индивидуальным серийным номером. Поставка в индивидуальной нестерильной упаковке. | шт. | 5 |  |  |  |
| 25 | Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничный отдел позвоночника) без кейджа или эквивалент | Фиксаторы позвоночника Страйкер Спайн (поясничный отдел позвоночника). Состоит:Винт моноаксиальный XIA (для задней транспедикулярной фиксации позвоночника) 2 шт.: Изготовлен из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Цветовая маркировка приобретается путем анодизации поверхности имплантов.Низкопрофильные моноаксиальные камертонового типа. Винт имеет компрессирующую резьбу в той части, которая будет находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Имеются специальные пазы для инструментальной установки, что делает не нужным использования редукционных винтов. Кончик винтов тупой 60° для предотвращения повреждения сосудов. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 2.0 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 3.7 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм – 2.5 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм - 4.6 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 2.9 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 5.1 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 3.6 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 6.1 мм.. Диаметр моноаксальных винтов обязательно:4.5 мм; 5.5 мм; 6.5 мм; 7.5мм; 8.5мм. Длина моноаксальных винтов обязательно:55 мм - 100 мм. Высота головки моноаксильного винта- 13.0 мм. Ширина головки моноакиального винта – 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень – 10,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации.Винт полиаксиальный XIA (для задней транспедикулярной фиксации) 4 шт.: Винт низкопрофильный полиаксиальный транспедикулярный камертонового типа. Изготовлен из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Каждый винт имеет компрессирующую резьбу в той части, которая будет находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Кончик винтов тупой 60° для предотвращения повреждения сосудов. Каждый винт имеет специальные пазы по бокам головки винта для инструментальной установки и репозиции спондилолистеза, что делает не нужным использования редукционных винтов. Общая величина степени свободы вращения 60° при любом диаметре винта. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 2.0 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 3.7 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм – 2.5 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм - 4.6 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 2.9 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 5.1 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 3.6 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 6.1 мм. Диаметры винтов: 4.5 мм; 5.5 мм; 6.5 мм; 7.5мм; 8.5мм; 9.5 мм. Длины винтов: 55 мм - 100 мм. Высота головки полиаксиального винта 15,3 мм. Ширина головки полиаксиального винта 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень полиаксиального винта 12,7 мм. Имеется литерная маркировка производителя.Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Винт блокирующий (блокиратор) XIA, (для винтов полиаксиальных, моноаксиальных для задней транспедикулярной фиксации позвоночника) 6 шт. Изготовлен из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Однокомпонентный низкопрофильный внутренний, под гексагональную отвертку диаметром 5 мм, имеет уникальную резьбу трапециевидной формы, препятствующую проскальзыванию, обеспечивающую легкость установки и снижение возможности вывинчивания. Количество витков резьба три.На верней поверхности восемь лазерных насечки, расположенные друг от друга на равном расстоянии от внутреннего диаметра к наружному. Один блокирующий винт - блокирование в один шаг. Патентованная конструкция блокирующего винта исключает самопроизвольное выкручивание. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Применение блокирующих винтов для переднебоковой фиксации позвоночника. Совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Стержень титановый XIA (для задней транспедикулярной фиксации) 1 шт:Изготовлены из материала – чистый титан градация IV, американский стандарт ASTM F67, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-2. Гладкий стержень для жесткой фиксации, круглого сечения, с возможностью придания необходимого изгиба и тримминга специальными кусачками. Диаметр титановых стержней 6 мм. Длина стержней 480 мм. Возможность укорочения стержней во время операции. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Коннектор мультиаксиальный MAC (поперечный мультиаксиальный для проведения задней транспедикулярной фиксации позвоночника) 1 шт.: Изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Мультиаксиальные поперечные коннекторы для дополнительной стабилизации конструкций. Длина поперечных мультиаксиальных коннекторов для конструкций – 38-43, 42-51, 50-67 мм. Два встроенных блокирующих винта в коннектор с двух сторон для фиксации на стержни и подходит под гексагональную отвертку диаметром 3,5 мм, а так же один центральный винт под гексагональную отвертку диаметром 8,0 мм Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями. | набор | 26 |  |  |  |
| 26 | Гайка фиксирующая или эквивалент | Гайка должна представлять собой однокомпонентную внутреннюю гайку с резьбой прямоугольного сечения. Гайка должна быть в не стерильной упаковке. Гайка должна безопасно стерилизоваться путём автоклавирования при температуре не менее 143 градуса при давлении не менее 3 атм., материал изготовления сплав Ti-6Al-4V. | шт. | 18 |  |  |  |
| 27 | Лезвие хирургическое стерильное №23 из нержавеющей стали или эквивалент | Лезвия хирургические стерильные №23 из нержавеющей стали изгтовлены в соответствии с BS EN ISO 7153-1, прочностью не менее 700 HV, cовместимые с хирургической ручкой № 4 Парагон. Допустимое содержание углерода в стали 0,6% - 0,7%; серы не более 0,025%; фофора не более 0,03%. Лезвия упакованы в индивидуальные блистеры из ламинированной алюминиевой фольги, лезвия дополнительно упакованы в транспортную упаковку из картона по 100 штук, все одинаково и безопасно ориентированы. Лезвия производятся в соответствии с требованиями нормативов стандартов качества BS 2982 & BS EN 27740. Лезвия подвергаются стерилизации гамма-излучением на сертифицированной установке «Сobalt-60» гарантирующей срок стерильности не менее 5 лет. Индивидуальная блистерная упаковка с указанием номера лота и даты истечения срока стерильности. Все лезвия производятся в условиях единого помещения с единым производственным циклом, включая циклы стерилизации и сквозного контроля качества. Имеют СЕ марку. | шт. | 200 |  |  |  |
| 28 | Нить хирургическая монофиламентная нерассасывающаяся окрашенная, М2 (3/0),90см, две колющие иглы 17мм, 1/2 окружности или эквивалент | Нить стерильная хирургическая, синтетическая, нерассасывающаяся, монофиламентная, изготовленная из полипропилена. Нить окрашена в голубой цвет для улучшения визуализации в ране. Соединение нити с атравматической иглой прочное, диаметр иглы в зоне крепления не более 1,15 диаметра иглы в начале зоны крепления ,что обеспечивает снижение травматизации тканей при проведении иглы, а также наиболее полную герметизацию отверстия прокола, что способствует снижению риска кровотечения из сосуда. Минимальное различие диаметров нити и иглы обеспечивается применением технологии лазерного сверления иглы или иным методом. Толщина нити M2 (3/0), длина не менее 90 см.Две иглы из коррозионностойкого высокопрочного сплава имеет увеличенный ресурс проколов за счет специальной обработки поверхности силиконом, что способствует уменьшению трения между иглой и тканями, и облегчает проведение иглы через стенки сосудов. Устойчивость иглы к необратимой деформации (изгибу) не менее 4,6Н/м,. Игла имеет конструкцию, увеличивающую надежность ее фиксации в иглодержателе за счет насечек в месте захвата. Иглы колющие, 1/2окружности, 17 мм, 2 иглы. Одинарная индивидуальная стерильная упаковка, обеспечивающая доступ в одно движение к внутреннему вкладышу с шовным материалом. Внутренний вкладыш защищает нить и иглу от повреждения (пластик или иной прочный материал), обеспечивает прямолинейность нити после ее извлечения, предотвращая возникновения эффекта ""памяти формы"", содержит полную информацию о наименовании изделия, составе и параметрах нити, параметрах иглы для контроля за содержимым после извлечения из индивидуальной упаковки и размещения на стерильном столе. Количество - 12 шт в упаковке. | уп | 10 |  |  |  |
| 29 | Винт полиаксиальный педикулярный Sol или эквивалент | Винт с двойным диаметром тела, для сохранения стабильности фиксации при выкручивании назад на дистанцию 1/4 длины винта.Профиль тела винта цилиндрический с короткой переходной конусной зоной для сохранения стабильности фиксации при необходимости изменения положения головки винта.Винт с двойным шагом резьбы, для сохранения стабильности фиксации и скорости введения винта. Шаг резьбы составляет 4,0мм, расстояние между соседними витками резьбы составляет 2,0мм.Винт имеет двойной профиль резьбы: спонгиозный профиль в дистальной части винта, кортикальный профиль в проксимальной части.Винт открытый кзади.Винт полиаксиальный, угол отклонения винта составляет 25°.Винт выполнен из титанового сплава (титан-алюминий-ниобий).Винт самонарезающий.Внешний диаметр винта 5,0 мм ,длина 50 мм. | шт. | 20 |  |  |  |
| 30 | Материал рассывающийся хирургический гемостатический СЕРДЖИСЕЛ ФИБРИЛЛАР 5,1 см х 10,2 см или эквивалент | Стерильный местный рассасывающийся гемостатический монокомпонентный материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы растительного происхождения в виде семислойной нетканой волокнистой структуры, позволяющей моделировать размер и форму фрагмента, для остановки капиллярных, венозных и слабых артериальных кровотечений. При контакте материала с кровью создается кислая среда (РН 2,5-3), которая усиливает его гемостатические свойства. Благодаря кислотному уровеню pH создается неблагоприятная среда для роста и развития подавляющего количества микроорганизмов: обладает доказанным бактерицидным эффектом против 5 основных штаммов патогенов, вызывающих нозокомиальные инфекции (устойчивый к метициллину Staphylococcus aureus, устойчивый к метициллину Staphylococcus epidermidis, устойчивый к ванкомицину Enterococcus faecium, Escherichia coli and Pseudomonas aeruginosa, а также против широкого спектра грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов включая другие антибиотикоустойчивые штаммы MRSA, MRSE, PRSP, VRE. Возможность проведения электрокоагуляции через ткань гемостатика. Размер не менее 5.1 х 10.2 см. Форма поставки по 10 штук в коробке, каждая штука в индивидуальной стерильной упаковке. Хранение при комнатной температуре, не ниже 15℃ в течение всего срока годности. | шт. | 30 |  |  |  |
| 31 | Материал гемостатический рассывающийся Серджисел Фибриллар 10,2 х 10,2 см или эквивалент | Стерильный местный рассасывающийся гемостатический монокомпонентный материал на основе окисленной регенерированной целлюлозы растительного происхождения в виде семислойной нетканой волокнистой структуры, позволяющей моделировать размер и форму фрагмента, для остановки капиллярных, венозных и слабых артериальных кровотечений. При контакте материала с кровью создается кислая среда (РН 2,5-3), которая усиливает его гемостатические свойства. Благодаря кислотному уровеню pH создается неблагоприятная среда для роста и развития подавляющего количества микроорганизмов: обладает доказанным бактерицидным эффектом против 5 основных штаммов патогенов, вызывающих нозокомиальные инфекции (устойчивый к метициллину Staphylococcus aureus, устойчивый к метициллину Staphylococcus epidermidis, устойчивый к ванкомицину Enterococcus faecium, Escherichia coli and Pseudomonas aeruginosa, а также против широкого спектра грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов включая другие антибиотикоустойчивые штаммы MRSA, MRSE, PRSP, VRE. Возможность проведения электрокоагуляции через ткань гемостатика. Размер не менее 10.2 см x 10.2 см. Каждая штука в индивидуальной стерильной упаковке. Хранение при комнатной температуре, не ниже 15℃ в течение всего срока годности. | шт. | 50 |  |  |  |
| 32 | Протез межпозвоночного диска для шейного отдела позвоночника или эквивалент | Функциональный протез диска шейного отдела позвоночника на уровнях С3-Th1.Общие требования.Система должна обеспечивать высоту межпозвонкового пространства шейного отдела позвоночника на уровнях C3-Th1Система должна восстанавливать высоту межпозвонкового пространстваСистема должна обеспечивать сохранение концевых пластинок тел позвонковСистема должна быть функциональной, сохранять полную подвижность в сегментеСистема должна иметь два киля для стабильной фиксацииСистема должна состоять из двух пластин выполненных из Титана, ядра имеющего сферическую форму из поликарбонатуретана, волокон из полиэтилена ультравысокого молекулярного веса (UHMWPE) и полиуретановой оболочки ядра.Внешние поверхности опорных пластин системы должны быть шероховатыми и иметь Титан плазменное напыление (TPS).Должен иметь шесть степеней свободы с заданной физиологической аплитудойТребования к функциональным протезам.Два типа размера М, LКаждый функциональный протез должен иметь:Диапазон высоты 6.0, 7.0 мм.Диапазон ширины 15.0, 17.0 мм.Диапазон глубины 12.5, 14.0, 15.0, 16.0 мм.Должен иметь 4 отверстия для держателя позволяющие установку передним доступом.Поверхность должна иметь шероховатое титан плазменное напылениеДолжен иметь два киля для стабильной фиксации в теле позвонков. Высота килей должна быть не хуже 1,7 мм.должен быть функциональнымдолжен быть в стерильной упаковкеТребования к инструменту:Для установки протеза предоставляется специальные монтажные инструменты, упакованные в единый контейнер для автоклавируемой стерилизации. | шт. | 10 |  |  |  |
| 33 | Металлоконструкция для задней транспедикулярной фиксации поясничного отдела позвоночника с кейджом или эквивалент | Металлоконструкция для задней транспедикулярной фиксации поясничного отдела позвоночника и хирургического лечения особенно тяжелых деформаций при травмах, дегенеративных и онкологических заболеваниях, с эндопротезом (кейджом) телескопическим для замещения тел позвонков.Винт для задней транспедикулярной фиксации позвоночника 2 шт.:Должнен быть изготовлен из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Цветовая маркировка приобретается путем анодизации поверхности имплантов. Низкопрофильные моноаксиальные камертонового типа. Винт имеет компрессирующую резьбу в той части, которая будет находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Имеют специальные пазы для инструментальной установки, что делает не нужным использования редукционных винтов. Кончик винтов тупой 60° для предотвращения повреждения сосудов. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 2.0 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 3.7 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм – 2.5 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм - 4.6 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 2.9 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 5.1 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 3.6 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 6.1 мм. Диаметр моноаксальных винтов обязательно:4.5 мм; 5.5 мм; 6.5 мм; 7.5мм; 8.5мм. Длина моноаксальных винтов обязательно:25 мм - 100 мм. Высота головки моноаксильного винта- 13.0 мм. Ширина головки моноакиального винта – 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень – 10,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя.Материал возможно многократно подвергать стерилизации.Винт полиаксиальный для задней транспедикулярной фиксации 4 шт.:Винт низкопрофильный полиаксиальный транспедикулярный камертонового типа. Должны быть изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Каждый винт имеет компрессирующую резьбу в той части, которая будет находиться в ножке позвонка, и специальную широколопастную резьбу для фиксации в теле позвонка. Кончик винтов тупой 60° для предотвращения повреждения сосудов. Каждый винт имеет специальные пазы по бокам головки винта для инструментальной установки и репозиции спондилолистеза, что делает не нужным использования редукционных винтов. Общая величина степени свободы вращения должна быть 60° при любом диаметре винта. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 2.0 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 4.5 мм – 3.7 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм – 2.5 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 5.5 мм - 4.6 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 2.9 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 6.5 мм – 5.1 мм. Диаметр дистального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 3.6 мм. Диаметр проксимального сердечника винтов с диаметром резьбы 7.5 мм – 6.1 мм. Диаметры винтов: 4.5 мм; 5.5 мм; 6.5 мм; 7.5мм; 8.5мм; 9.5 мм. Длины винтов: 25 мм - 100 мм. Высота головки полиаксиального винта обязательно должна быть 15,3 мм. Ширина головки полиаксиального винта обязательно должна быть 13,9 мм. Глубина посадочного место под стержень полиаксиального винта обязательно должна быть 12,7 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательно наличие в наборе инструментов для установки стержня и динамометрического ключа для затягивания блокирующего винта. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Винт блокирующий (блокиратор) для винтов полиаксиальных, моноаксиальных для задней транспедикулярной фиксации позвоночника 6 шт.:Должны быть изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Однокомпонентный низкопрофильный внутренний, под гексагональную отвертку диаметром 5 мм, имеет уникальную резьбу трапециевидной формы, препятствующую проскальзыванию, обеспечивающую легкость установки и снижение возможности вывинчивания. Количество витков резьба три. На верней поверхности имеет восемь лазерные насечки, расположенные друг от друга на равном расстоянии от внутреннего диаметра к наружному.Один блокирующий винт - блокирование в один шаг. Патентованная конструкция блокирующего винта исключает самопроизвольное выкручивание. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательно наличие в наборе инструментов для установки стержня и динамометрического ключа для затягивания блокирующего винта. Применение блокирующих винтов для переднебоковой фиксации позвоночника. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника.Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Стержень для задней транспедикулярной фиксации 1 шт:Должны быть изготовлены из материала – чистый титан градация IV, американский стандарт ASTM F67, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-2. Гладкий стержень для жесткой фиксации, круглого сечения, с возможностью придания необходимого изгиба и тримминга специальными кусачками. Диаметр титановых стержней 6 мм. Длина стержней 240, 250 мм. Возможность укорочения стержней во время операции.Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Коннектор поперечный мультиаксиальный для проведения задней транспедикулярной фиксации позвоночника 1 шт.:Должны быть изготовлены из материала – титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850, ISO 5832-3. Мультиаксиальные поперечные коннекторы для дополнительной стабилизации конструкций. Длина поперечных мультиаксиальных коннекторов для конструкций – 42-51, 66-99 мм. Два встроенных блокирующих винта в коннектор должны быть с двух сторон для фиксации на стержни и подходить под гексагональную отвертку диаметром 3,5 мм, а так же один центральный винт под гексагональную отвертку диаметром 8,0 мм. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Обязательна совместимость инструментальных наборов для транспедикулярной и переднебоковой и крючковой фиксации позвоночника. Совместимы с МРТ и КТ исследованиями.Эндопротез (кейдж) телескопический для замещения тел позвонков в поясничном отделе позвоночника, состоящий из двух основных частей (крышка концевая - 2 штука, предварительно собранный кейдж (база+срединая часть+ встроенный блокиратор) – 1 штука). Все компоненты эндопротеза изготавливаются из: титановый сплав Ti-6Al-4V градация V американский стандарт ASTM F136, немецкий стандарт DIN 17850. Цветовая маркировка приобретается путем анодизации поверхности имплантов. Встроенный запирательный блокиратор сохраняет кейдж в целостности и предотвращает любые возможные изменения высоты кейджа. Блокировка в один шаг. Предустановленная срединная часть делает возможным подгонку кейджа вплоть до миллиметра. Большие окна позволяют in-situ введение костной крошки в кейдж. Проведения дистракции предварительно выбранного и собранного кейджа in-situ. В собранном виде (2 концевые крышки + предварительно собранный кейдж) диаметр: 26 мм. Возможная дистракция предварительно собранного кейджа ( с концевыми крышками 0º ): 25-36,5 мм; 32-50,5 мм; 37 - 60,5 мм. Установки кейджа при минимальном наборе инструментов (отвертка блокиратора и экспандера). Концевые крышки: Зазубренная поверхность; Углы наклона концевых крышек: 0º, высота 1 мм; 3º, высота 2,5 мм; Один и тот же кейдж можно применять как для лордоза так и кифоза физиологического развернув концевые крышки на 180 град. Имеется литерная маркировка производителя. Материал возможно многократно подвергать стерилизации. Согласно рекомендациям производителя, условия транспортировки должны исключать возможность повреждения индивидуальной заводской упаковки. | набор | 5 |  |  |  |
| 34 | Фреза-перфоратор 14 мм для краниотома, одноразовый или эквивалент | Одноразовый перфоратор для краниотомии состоит из трех основных частей: рабочей части, предназначенной для проделывания фрезевых отверстий, ссцепляющего механизма, предвращающего попадание перфоратора в полость черепа и травмирование мягких тканей, индикатора стерилизации и замка типа "Хадсон". диаметр 14мм, продается в серильной одноразовой упаковке. | шт. | 20 |  |  |  |
| 35 | Фреза взрослая (фреза для 5400-10-59 и 5400-10-259) или эквивалент | Фреза прямая, взрослая, длина рабочей части 16мм, диаметр 1,7 мм. | шт. | 30 |  |  |  |
| 36 | Система для наружного люмбального дренажа или эквивалент | Комплект наружного люмбального дренажа. Комплект включает рентгеноконтрастный люмбальный катетер длиной 80 см с закрытым концом, проводник длиной 100 см с тефлоновым покрытием, иглу Туохи 14 G с метками глубины через каждый 1 см, "female" коннектор типа Луэра с заглушкой. Поставляется в стерильной упаковке. | шт. | 10 |  |  |  |
| 37 | Имплантат для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки 7,62 х 7,62 см №5 или эквивалент | Имплантат для закрытия дефектов твердой мозговой оболочки головного и спинного мозга. Используется в качестве противоспаечного барьера. Не нужно сшивать. Рассасывающийся. Размер 7.62 см х 7.62 см (5 штук в упаковке). Изготовлен на основе бычьего коллагена 1го типа. Содержание натурального коллагена 80%, неколлагенновые протеины 1%, липиды 1%, влажность 20%, остальное 5%. Уровень pH 2.5 - 3.2. Поставляется в двойной стерильной упаковке. Простерилизован радиацией. | уп | 3 |  |  |  |
| 38 | Система шунтирующая высокоточная Хакима - клапан с плоским дном 70 мм. 1 шт/уп или эквивалент | Система шунтирующая высокоточная для лечения гидроцефалии - клапан с плоским дном. Давление открытия 70 мм H2O, +/- 10 мм H2O. Механизм клапана с рубиновым шариком, рубиновым хомутом и стальной пружиной. Высота профиля клапана не более 7,6 мм. Длина (без коннекторов) не более 40 мм, ширина не более 12,1 мм. Комплект должен включать адаптер для предварительного заполнения пластиковый. Должен поставляться в стерильной упаковке. | шт. | 3 |  |  |  |
| 39 | Пинцет биполярный прямой или эквивалент | Одноразовый биполярный пинцет прямой. Общая длина 20,3 см, длина рабочей части 9,0 см, кончик 1,0 мм алюминиевый. Поставляется в стерильной упаковке. | шт. | 50 |  |  |  |
| 40 | Воск костный 2,5 г №24 или эквивалент | Нерассасывающийся стерильный хирургический материал, Воск приобретает пластичность, достаточную для использования в живых тканях, при нагревании в руках в течение времени - 1 минуты. Хирургический воск имеет белый цвет и поставляется в твердом виде, индивидуальная упаковка, пластинки 2.5 гр., 24 штук в упаковке. | уп | 10 |  |  |  |
| 41 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 13 - 18мм, 0 градусов или эквивалент | Сочетание эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте; Установка на шейном и верхнегрудном отделах позвоночника; Конфигурация опорных пластин соответствует анатомии шейного отдела позвоночника, лордозный угол от 0° до 18° в зависимости от типоразмера импланта; Система телескопическая, расширение происходит по типу «домкрата»; Фиксируется к соседним позвонкам 4 винтами; Конструкционная возможность дистракции in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации высоты импланта; Не требует дополнительной фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить дистракцию в один этап из малоинвазивного доступа. диаметр 12 мм, высота 13-18 мм, 0 градусов. | шт. | 5 |  |  |  |
| 42 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 17 - 26 мм, 6 градусов или эквивалент | Сочетание эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте; Установка на шейном и верхнегрудном отделах позвоночника; Конфигурация опорных пластин соответствует анатомии шейного отдела позвоночника, лордозный угол от 0° до 18° в зависимости от типоразмера импланта; Система телескопическая, расширение происходит по типу «домкрата»; Фиксируется к соседним позвонкам 4 винтами; Конструкционная возможность дистракции in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации высоты импланта; Не требует дополнительной фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить дистракцию в один этап из малоинвазивного доступа.Диаметр 12 мм,высота 17-26 мм, 6 градусов. | шт. | 3 |  |  |  |
| 43 | Стержень раздвижной, диаметр 12 мм, высота 25 - 41 мм, 12 градусов или эквивалент | Сочетание эндопротеза тела позвонка и пластины в одном импланте; Установка на шейном и верхнегрудном отделах позвоночника; Конфигурация опорных пластин соответствует анатомии шейного отдела позвоночника, лордозный угол от 0° до 18° в зависимости от типоразмера импланта; Система телескопическая, расширение происходит по типу «домкрата»; Фиксируется к соседним позвонкам 4 винтами; Конструкционная возможность дистракции in situ; Наличие блокирующего винта; На опорных площадках имеются 3 зубца для первичной стабилизации; Наличие блокирующего винта для надежной фиксации высоты импланта; Не требует дополнительной фиксации пластиной; Инструмент позволяет удерживать имплантат и производить дистракцию в один этап из малоинвазивного доступа.Диаметр 12 мм, высота 25 - 41 мм, 12 градусов. | шт. | 2 |  |  |  |
| 44 | Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 12 мм, титан или эквивалент | Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластны в одном импланте. Диаметр винта 4 мм,длина 12 мм. Материал титан. | шт. | 20 |  |  |  |
| 45 | Винт спонгиозный, диаметр 4 мм, длина 14 мм, титан или эквивалент | Спонгиозный винт для фиксации эндопротеза тела позвонка и пластны в одном импланте. Диаметр винта 4 мм,длина 14 мм. Материал титан. | шт. | 20 |  |  |  |
| 46 | Сетка титановая для пластики дефектов черепа или эквивалент | Сетка изготовлена из титанового сплава, размер сетки 100х100мм, толщина 0,6 мм. Материал сетки биосовместим с тканями организма человека. Возможна повторная стерилизация. | шт. | 10 |  |  |  |
| 47 | Винт кортикальный самосверлящий 1,6 мм, длина 3 мм или эквивалент | Используется для фиксации металлоконструкций в костной ткани, винт кортикальный, самосверлящий, диаметром 1,6 мм, длина 3 мм. Имеется возможность фиксации в костной ткани без предварительного нарезания резьбы. Материал биосовместим с тканями организма человека. Имеется возможность фиксации в костной ткани без предварительного нарезания резьбы. Форма шлица крестообразная. Возможна повторная стерилизация. | шт. | 30 |  |  |  |
| 48 | Винт кортикальный самосверлящий 1,6 мм, длина 4 мм или эквивалент | Используется для фиксации металлоконструкций в костной ткани, винт кортикальный, самосверлящий, диаметром 1,6 мм, длина 4 мм. Имеется возможность фиксации в костной ткани без предварительного нарезания резьбы. Материал биосовместим с тканями организма человека. Имеется возможность фиксации в костной ткани без предварительного нарезания резьбы. Форма шлица крестообразная. Возможна повторная стерилизация. | шт. | 30 |  |  |  |
| 49 | Винт полиаксиальный редукционный 5,0 мм, длина 50 мм или эквивалент | Полиаксиальные редукционные винты должны быть изготовлены из титанового сплава ,иметь головку камертонного типа с отламывающимися краями высотой 8мм., профиль головки должен быть -25мм., диаметр -14 мм. Должен иметь 2 технологических отверстия по бокам диметром 2мм. и глубиной 1,5мм для редукции. Каждый винт должен иметь компрессирующую резьбу в верхней трети. угол отклонения головки по отношению к винту должен быть - 40° во всех направлениях. Все винты должны быть самонарезающими, диаметр винта 5,0,. Длина винта -50, мм. | шт. | 20 |  |  |  |
| 50 | Гайка с резьбой 5,5 мм или эквивалент | Предусмотрена возможность первичной фиксации блокирующей шайбы на головке винта за ¼ оборота шайбы. Блокирующая шайба осуществляет блокировку винта и штанги в один этап. Внутренний диаметр 5,5 мм. Блокирующая шайба выполнена из титанового сплава (титан-алюминий-ниобий). Устанавливается инструментом, имеющимся в учреждении. | шт. | 40 |  |  |  |
| 51 | Винт малоинвазивный, канюлированый, фенестрированный 5.0 мм, длина 50 мм или эквивалент | Винт полиаксиальный канюлированный имеет головку ""камертонного типа"", с шестигранным Т20 пазом для установки малоинвозивной транспедикулярной системыГоловка винта имеет блокирующий механизм в виде однокомпонентной гайкиМинимальный диаметр, мм 5,5Максимальный диаметр, мм 7Минимальная длина,мм 30Максимальная длина, мм 50Винт имеет спмонарезающую коническую резьбу и двойную нитьПрофиль головки винтов, мм не менее 13,2 | шт. | 30 |  |  |  |
| 52 | Гайка для миниинвазивных винтов диаметр 9 мм, высота 5,5 мм или эквивалент | Тип гайки Однокомпонентная низкопрофильная внутренняя,для винта малоинвазивного, канюлированого,фенистрированогоРезьба прямоугольного сечениярезьба обеспечивает легкость установки и снижение возможности вывинчивания гайкиДиаметр гайка, мм не менее 9Высота, мм Не более 5,5. | шт. | 30 |  |  |  |
| 53 | Стержень миниинвазивный 5,5 мм, длина 45 мм, изогнутый или эквивалент | Стержень титановый для минимальноинвазивных операций Тип прямой минимальноинвазивныйМатериал сплав титанаДиаметр стержня, мм 5,5Длина стержня, мм 45С одной стороны пулевидное окончание для облегчения проведения через мягкие ткани, с другой стороны тупой кончик для фиксации к установочному инструменту соответствие. | шт. | 5 |  |  |  |
| 54 | Стержень миниинвазивный 5,5 мм, длина 50 мм, изогнутый или эквивалент | Стержень титановый для минимальноинвазивных операций Тип прямой минимальноинвазивныйМатериал сплав титанаДиаметр стержня, мм 5,5Длина стержня, мм 50С одной стороны пулевидное окончание для облегчения проведения через мягкие ткани, с другой стороны тупой кончик для фиксации к установочному инструменту соответствие. | шт. | 5 |  |  |  |
| 55 | Адаптер для введения цемента (короткий) или эквивалент | Адаптер с соединением Luer lock для введения цемента. Материал – PEEK – керамика. Диаметр адаптера должен быть 6,0 мм. Длина адаптера должна быть 23 мм. Каждый адаптер должен иметь резьбу по середине для введения в головку винта, четырехгранный шлиц высотой 3,5 мм. для держателя. | шт. | 2 |  |  |  |
| 56 | Материал синтетический для замещения костной ткани 1 x 5 см3, размер гранул 1.4 - 2.8 мм или эквивалент | Материал для замещения дефектов костной ткани, обладает высокой пористостью с постоянным размером макро и микро пор. Материал гранулированный. Материал полностью искусственного происхождения, тем самым полностью исключает риск передачи инфекций. Материал на основе пористых гранул β-три-кальций-фосфата и гиалуроната натрия. Материал полностью биологически совместимый. Материал максимально соответствует по химическим свойствам минеральной фазе костной ткани. Материал обладает химической стабильностью и не подвергается разложению под воздействием факторов окружающей среды (при длительном хранении). Материал сохраняет свои механические и химические свойства в жидкой среде, т.е. не подвергается "растворению". Материал подвергается постепенному ремоделированию через резорбцию остеокластами с параллельным замещением новообразованной костной тканью. Материал не ингибирует процесс костеобразования. Материал не вызывает атопического остеогенеза в случаях его прямого контакта с окружающими мягкими тканями. Материал показан для замещения поверхностных дефектов костной ткани, с возможностью восстановления анатомических контуров. Материал может смешиваться с кровью, пунктатом костного мозга. После замешивания материал обладает пластичностью (без ограничения по времени). Материал обладает адгезивными свойствами к кости для предотвращения миграции материала. Материал допускает мануальный метод применения. Материал поставляется готовым к применению, в стерильной упаковке. Размер пор постоянный. Общая пористость материала 60% для гранул. Размер макропор в пределах 100 – 500 микрон. Размер микропор в пределах 20 – 40 микрон. Поры в материале связаны между собой как на макро- так и на микро- уровне. Микро и макро поры не замкнуты и обеспечивают беспрепятственное врастание кровеносных сосудов и остеонов, а так же биодеградацию. Сроки биодеградации 6 – 18 месяцев, в зависимости от объема замещаемого дефекта. Молярное соотношение Кальций \ Фосфор находится в пределах 1,67. Гранулированный материал поставляется в весовых упаковках: 5,0 см3. | шт. | 5 |  |  |  |
| 57 | Кейдж грудо-поясничный или эквивалент | Кейдж должен быть предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом.Имплантат должен иметь закругленную на концах форму, закругленный край должен способствовать легкому введению кейджа.С одного края кейдж должен иметь резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле импланта отвертки.Кейдж должен иметь ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции импланта.Сверху имплант должен иметь прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также должен иметь 3 овальных сквозных отверстия в боковой части.Высота кейджа 7 мм.Ширина 8 мм, длина 22мм.Имплантат должен быть изготовлен из материала РЕЕК (полиэфирэфиркетон) / титан. | шт. | 5 |  |  |  |
| 58 | Кейдж грудо-поясничный или эквивалент | Кейдж должен быть предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом.Имплантат должен иметь закругленную на концах форму, закругленный край должен способствовать легкому введению кейджа.С одного края кейдж должен иметь резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки.Кейдж должен иметь ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата.Сверху имплантат должен иметь прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также должен иметь не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части.Высота кейджа 9 мм.Ширина 8 мм, длина 22 мм.Имплантат должен быть изготовлен из материала РЕЕК (полиэфирэфиркетон) / титан. | шт. | 10 |  |  |  |
| 59 | Кейдж грудо-поясничный или эквивалент | Кейдж должен быть предназначен для стабилизации грудо-поясничного отдела позвоночника при дегенеративных заболеваниях задним доступом.Имплантат должен иметь закругленную на концах форму, закругленный край должен способствовать легкому введению кейджа.С одного края кейдж должен иметь резьбовое отверстие для надежной фиксации в теле имплантата отвертки.Кейдж должен иметь ребристую поверхность в виде пирамидальных зубцов, что снижает вероятность миграции имплантата.Сверху имплантат должен иметь прямоугольное окошко для заполнения кейджа ауто- или синтетической костью, кейдж также должен иметь не менее 3-х сквозных отверстия в боковой части.Высота кейджа 11 мм.Ширина 8 мм, длина 22 мм.Имплантат должен быть изготовлен из материала РЕЕК (полиэфирэфиркетон) / титан. | шт. | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: 2019 год, по заявке Заказчика. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 12.12.2018 17:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Алешечкина Е.А., тел.220-16-04 |