

	Номер позиции	Наименование
1		Система крепления саней с антипрогулочным механизмом
2		Система крепления саней с антипрогулочным механизмом
3		Система крепления саней с антипрогулочным механизмом
4		Комплект крепления саней с антипрогулочным механизмом
5		Антипрогулочный проклад
6		Комплект крепления саней с антипрогулочным механизмом
7		Антипрогулочный проклад
8		Гидравлический проклад для прокладки саней
9		Гидравлический проклад для прокладки саней

9	Коронарный унитарный проводник для хронических окклюзий	<p>Коронарные проводники для хронических окклюзий Диаметр не более 0,010, 0,011, 0,012, 0,014 дюймов Наличие линз, см. 190, 300 см Наличие длины спиралей: 15, 18 см Кончик, заостренный, диаметр не более 0,012 дюйма, длина 1 мм Материал сердечника: волокно нержавеющей стали в фторопластовой оболочке Тип сердечника: наличие поликонденсаторной и стали в фторопластовой, жесткой и эластичной волокнистого из сплава проводки Параллельное крепление 1:1 Дистальная рентгеноконтрастная спираль, длина: 17 см Проводник спираль из нержавеющей стали, длина: 15, 18 см Покрытие проводниковый спираль: наливка PTFE Возможность удаления не менее 40,5 см Варианты изогнутой дистальной части: не гидрофильные Варианты изогнутой кончики: наличие высокой гибкости, гибкий, средней гибкости, жесткий, высокой жесткости Варианты поддержки: наличие стандартных и дополнительных Варианты пыльничного кончика: наличие прямой формы и изогнутой Стенка кончика кончика в граммах: 1,7, 3,5, 4,5 г Возможность использования монотрактико: во время одной операции: для обеспечения доступа в сосуды, имеющие различные ангиографические характеристики, для прохождения химии, включая хронические окклюзии, а также для доставки инструментов-коронарных баллонов в стволы. Срок службы с момента производства, мес.: не менее 24г.</p>
10	Коронарный баллонный каттер для эндоваскуляции с пакетированием	<p>Баллон высвобождающийся, представляет собой каттер быстрого объема (также известный как RX), разработанный для транслюмбральной ангиографии коронарных артерий. Применяется для расширения стеноизированного участка коронарных артерий или стенок после инструментальной эндоваскуляции коронарных артерий. Такое можно делать малые сосуды. Осторожный стенд после баллонного лечения или инструментации до 1 часа расширения эндоваскулярного катетера для транслюмбральной ангиографии. Баллон высвобождается во баллоне путем быстрого надувания, так что большая его высвобождается за очень короткий период времени. Чтобы обеспечить достаточную для пакетирования на стенку артерии, процесс инструментации должен длиться от 30 секунд до 1 минуты. Характеристики: Материал катетера: волокно / пебакс (продукт не содержит хлорированных компонентов), хладный переход в оптимизированный дизайн для отличного удобства и гибкости. Пакетированием средство пакетирует 3 мкг / см2. Наполнитель: органический газ. Гидрофильный, биосовместимый и биоразлагаемый. Баллон поливинилхлоридный (10-15% от комбинированного давления до RBP). Номинальное давление: 6 атм. Номинальное давление разрыва (RBP): 16 атм. Рекомендуемый проводник: 0,014 дюйма. Длина рабочего катетера: 142 см. Профиль катетера: 0,016 дюйма (Самый низкий профиль катетеров для отличной проходимости) Совместимость интродюктора: SF для всех диаметров (6F для технологии kissler) Время дефлатации: в среднем 3 с. 2 миллиметровых маркера на высокомастичной волнистой основе расположенных на кончиках баллона.</p>
11	Стент коронарный лекарственno-высвобождающий	<p>Коронарный стент с лекарственным покрытием, включающим лекарственное вещество на основе полимера (D-Л-алгинат-ко-карбоксилат), прекращающее кровотечение с высвобождением лекарства (2-4 недели), что приводит к снижению риска рестеноза и тромбоза, так же определяется активное вещество. Основные функциональные требования, технические характеристики: наличие диаметра стента 2,25, 2,5, 2,75, 3,0, 3,5, 3,75, 4,0 мм. Наличие широкого диапазона длины стента 9, 12, 15, 18, 24, 28, 31 и 38мм. Соответствует основным требованиям и стандартам ЕС (CE mark) для следующих категорий пациентов: с инфарктом миокарда с подъемом ST, острой коронарной спазмии, симптомами пароксизмов, пароксизмами изъязвленных коронарных сосудов, рецидивом (включая рецидивы инфаркта миокарда), пароксизмами ложной коронарной артерии, подходит как для бедренного, так и для радиального доступа. Материал стента на основе стекла кольца хрома 1,085, с длиной стена открытая кончика, что позволяет улучшить доступ в блоки изогнутых изогнутых артерий. Длина лекарства 3,9 миллиметров длины стента. Высвобождение лекарственного вещества в течение 2-4 недель. Возможность обновления стентом 2-4 анти тромбоцитарной терапии через 1 месяц после инструментации стента, кроме того пациенты нуждаются в дополнительной исследовании операции во избежание риска кровотечения. Покрытие лекарства только на аблюминиевой части стента для быстрой эндотелиализации и снижение риска тромбоза стента, что особенно приемлемо для пациентов больших любят, градиентное покрытие для исключения деления пластины и отсутствия риска микроэмболизации сосудов (покрывает только неконтактные части конструкции стента). Толщина баллона стента 80 мкм. Обеспечивает наличие системы доставки с предварительным нанесением баллоном, и номинальным давлением не выше 9 ATM для всех диаметров и длии. Материал баллона №12, маркеры пластины. Покрытие системы доставки цилиндрическое - гидрофильное и присосывающее - склизкое. Диаметр дистальной части - не более 2,6 Fr, проникающий 2 Fr. Минимальная рабочая длина системы доставки 144 см. Входной профиль системы доставки не более 0,0177 (0,43 мм). Возможность использования систем стента при стентировании через лучевые артерии с проксиимальным катетером 5 Fr (1,42 миллиметра).</p>
12	Баллонный каттер	<p>Критерии баллонные для транслюмбральной ангиодилатации коронарных артерий. Диаметр (мм): 1,25, 1,5-1,75-рентгеноконтрастный маркер: 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 см. Материал баллона №10/12. Гидрофильное покрытие дистальных 52 см шарфа и баллона. Наличие маркеров глубины на расстояния 90 см и 100 см от кончика. Длина кончика 3 см, профиль дистального кончика 0,47мм (0,40мм для баллона 1,25/10mm). Гибкий шарф с гидрофильным M-направлением. Возможность выбора баллона быстрой смены (RS) или баллона за пределами (OTW) под проекционом 0,014". Входной профиль RX баллона 0,42мм и OTW баллона 0,43мм что позволяет проводить КБР через катетер 6F. Стандартное покрытие проводниковый части шарфа. Рабочая длина катетера 145 см для RS баллона и 135, 145 см (для ретроградного доступа) для OTW баллона. Диаметр проникающего шарфа 2,0 Fr, дистального от 2,4, 2,5, 2,6 Fr. Номинальное давление 6 атм. Давление разрыва 14 атм для баллонных катетеров диаметром 1,25-3,0мм, и 17 атм для катетеров диаметром 3,25-4,0 мм. Длина баллона - трехслойный для баллонных катетеров диаметром от 2,25 до 4,0мм, двухслойный для баллонных катетеров диаметром от 1,25 до 2,0 мм.</p>
13	Баллонный каттер	<p>Критерии баллонные для транслюмбральной ангиодилатации коронарных артерий Диаметр (мм): 1,0; 1,25, 1,5 - 1 - рентгеноконтрастные метки 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 см. Материал баллона №10/12. Гидрофильное покрытие баллонного катетера M-сигнал. Наличие красного гибкого кончика катетера для лучевой видимости. Конусный сердечник проводника из нержавеющей стали для оптимальной способности к проталкиванию, для максимального увеличения чистки 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 0,38 мм для баллонных катетеров диаметром 1,0 мм, 0,62 мм для баллонных катетеров диаметром 1,25 мм и 0,77 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 17 атм для катетеров диаметром 3,25-4,0 мм. Материал рентгеноконтрастной метки баллона: пластина - призмы.</p>
14	Интродюктор для трансррадиального доступа в комплексе с манжетой для герметизации	<p>Интродюктор для трансррадиального доступа. Возможность выбора диаметра 5, 6, 7 Fr. Наружный диаметр интродюкторов: 5 Fr - 2,13 см, 6 Fr - 2,46 см, 7 Fr - 2,79 см. Возможность выбора длины интродюкторов 10, 16 см. Возможность выбора интродюкторов с рентгеноконтрастной меткой. Возможность выбора шестовой индикаторов диаметра интродюктора. Возможность выбора двухслойной стоксы, с внешним слоем из EPTFE. Возможность выбора в комплекте зажиматора, гемостатического зажима. Наличие эластичного эластомера из латекса, пронизывающего сэндвичированную отверстие. Наличие интродюкторов с гидрофильным покрытием. Наличие возможности выбора комплекса интродюкторов с металлической манжетой или изол-манжетой. Наличие выбора диаметра прямого, стального или пластикового манжет проводника 0,018", 0,021", 0,023". Длина манжет проводника 45, 80 см. Игла 18G длиной 64мм. Игла 20G длиной 35, 51 см (для манжет проводника 0,023"), Игла 21G длиной 35 см (для манжет проводника 0,021"). Игла 22G длиной 25, 35 см (для манжет проводника 0,021").</p>
15	Катетер проксиимальный	<p>Проксиимальные катетеры. Назначение для проведения ангиографических инструментов. Форма и длина: возможность выбора специальных форм для доступа через лучевую (luer) и феморальную проксиимальную баллонную 100 см, и 125 см для катетеров с формой Магнитного. Наличие двойной металлической эластомерной, плаской оплетки в теле катетера, материал катетера - пластина. Наличие наружного диаметра 5, 6, 7, 8 Fr. Наличие увеличенного внутреннего просвета 5Fr-0,058", 6Fr-0,071", 7Fr-0,083", 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.</p>

16	Манжета для гемостаза лучевой артерии	Устройство для компрессии лучевой артерии. Основные требования к товару. Назначение для проведения компрессии лучевой артерии. Основные функциональные требования, технические характеристики Материал манжеты – полидиоксид. Ширина с переходником, исключающим введение воздуха в интранадкожер. Наличие шприца 20 мл, для нагнетания воздуха в манжету. Прозрачная структура. Возможность двойной компрессии, за счет самой манжеты и дополнительных двух раздувающихся баллонов. Обязательное наличие воздушно-нагнетания минимальным объемом 13 мл максимальным объемом нагнетания 18 мл. Обязательно наличие дополнительной проницаемой линии VELCRO. Зеленая маркировка шприца, обозначающая размер. Возможность выбора длины манжеты 24 см и 29 см.
17	Интранадкожер в комплекте с иглой для феморального доступа	Интранадкожер феморальный. Возможность выбора диаметра 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 Фр. Возможность выбора длины интранадкожера длиной 5,7, 10 см. Возможность выбора интранадкожера с рентгеноконтрастной меткой. Возможность выбора пастовой кодировкой диаметра интранадкожера. Возможность выбора двухслойной стены, с внешним слоем из ЭПТЕ. Возможность выбора в комплекте дилататора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилататоре, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интранадкожера с гидрофобным покрытием. Наличие интранадкожера с иглой в комплекте 20 G x 32 мм, 20 G x 36 мм, 21 G x 36 мм, 20 G x 38 мм, 21 G x 35 мм, 20 G x 51 мм, 18 G x 64 мм, 18 G x 70 мм. Наличие возможности выбора комплекта интранадкожера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Наличие выбора длины маневровзяки 45 см, 80 см. Наличие выбора диаметра маневровзяки: 0,021", 0,025", 0,035", 0,038".
18	Электрокардиостимулятор, имплантируемых двухкамерный с признаками	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-избирательный Электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с признаками. Режимы стимуляции: ВЫКЛ; DDD(R); VVI(R); AAI(R); DDI(R); AAO(R); VDD(R); VVT; AAT; VDI(R); VOOR; DVI(R); DOOR; DDT. Значение базовой частоты (по обоим каналам) в диапазоне, но не выше чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не выше чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не выше чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата (KG) (по обоим каналам). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого извлекаемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности из обоих каналов на постоянной основе. Минимальная частота отслеживания по желудочковому каналу: 200 уд/мин. Сенсор частотной аддитивации, акселерометр. Функция частотного гистерезиса, наличие минимум трех вариантов гистерезиса – динамический гистерезис, повторный гистерезис, поисковый гистерезис. Значение предсердно-желудочковой задержки в диапазоне, но не выше чем от 20 до 350 мс. Возможность отдельного программирования для шести частотно-диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимулированных событий. Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения АВ-задержки, наличие повторного программирования для шести частотно-диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимулированных событий. Функция автоматического контроля электродов: наличие подпрограммового измерения напряжения акцептора стимуляции при вымытьях имплантанта электродов не реже, чем через каждые 30 с независимо от фазы собственного ритма и стимуляции. Функция автоматической проверки электродов наличие – возможность автоматического изменения параметров акцептора стимуляции при вымытьях имплантанта в рамках допустимых значений. Функция автоматической иникализации аппарата в момент имплантации, наличие, активизация включения статистики, выполнение автоматического определения позиции 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 имплантации. Возможность проведения процедуры наименьшее значение ЭФК. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: не менее 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Проведение автоматических тестов определения чувствительности, горючих стимулов и сопротивления по обоим каналам при контролльном осмотре пациента наличие. Расчетный срок службы более 12 лет при 50% стимулации в режиме DDD(R) с базовой частотой не менее 60 имп/мин, имплантату предсердного и желудочкового стимулов не менее 2,5 В, длительность импульса по обоим каналам не более 0,4 мс, имплантату обоих электродов не более 500 Ом. Масса: не более 23,2 г. Толщина: не более 6,5 мм. Объем: не более 11 см. Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активной фиксации. Материал изолированного слоя – полурезина. Максимальный диаметр электрода не более 5,9 Франг. Высоты длины электрода: 45, 53 и 60 см. Стерео - дексаметазона азетат (спиреоника в резервуаре для постоянного высыпывания). Межэлектродное расстояние не более 10 мм. Тип спирала выдвижная/регрессивная спираль, электрически активная. Длина выдвижения спирали не более 1,8 см, материал спирали предварительно сплавленный, фрактальная поверхность, диаметр не менее 4,5 мм. Наличие рентгеновой метки положения спирали. Рекомендуемый интранадкожер не более 6 Франг. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. Электрокардиостимулятор МРТ-совместимый, двухкамерный 2-шт. 2. Эндокардиальный МРТ-совместимые электроды, активной фиксации, диаметром не более 6 Франг – 2 шт. 3. Интранадкожер – 2 шт.
19	Низпиногенный кардиовент-дефибриллятор МРТ-совместимый двухкамерный	МРТ-совместимый двухкамерный концентрический кардиовент-дефибриллятор. Три зоны детекции приголос: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерий детекции: Внешнее начало. Стабильность: Интервал синхронии: Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий установки ЖТ: Зона детекции ЖТ для ЖТ1: Выкл. от 10 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл. от 12 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. Внешнее начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8...(-4)...+48%. Если SMART = ВКЛ: ±8...(-4)...+48%. Установка ЖТ – ВЫКЛ, от 1 до 3 шаги 1 мин; 3 мин; 5 мин; дальше от 10 до 30 мин; с шагом 10 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочных и желудочных форм: нарушение ритма сердца с возможностью истирания первого для both 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: Антикоагуляция (АТС), Карапонексия, Дефибрилляция: АТС: Пауза импульсов. Пауза импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество импульсов АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Виды терапии: Антикоагуляция (АТС), Карапонексия, Дефибрилляция: АТС: Пауза импульсов. Пауза импульсов с уменьшением интервала между стимулами для спонтанных комплексов: ВЫКЛ; ВКЛ. Интервал синхронии первого стимула со спонтанным комплексом: от 2 до 95% шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда: Независимость автоматического добавления стимула в каждый последующий пакет: ВЫКЛ; ВКЛ. Интервал синхронии первого стимула для дефибрилляции: Форма разряда: Двухфазовый – при кардиовент и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Плотность разряда: Возможность непрерывной разряды для синхронии порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазовый – при кардиовент и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Плотность разряда: Возможность выбора из трех вариантов напряжения шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постимплантационного сокращения Т-волны. Наличие усиленной передачи взаимосвязи длительности АВ-задержки с изменившимся интервалом между импульсами (по всем каналам) в диапазоне, но не выше чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не выше чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с оценкой эффективности выполняемой стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, скользящий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15, от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируется для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимулированных событий. Наличие АВ-гистерезиса: пологий, повторный, скользящий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование начального ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки. Алгоритм автоматизированного поиска редетекционного значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны. Беспроводная телеметрия, основанные на энергосберегающих алгоритмах 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. Стандартный разъем для дефибрилляционного электрода: DF4. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с 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 представляемых параметров периметрической программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними, планирование расписания проходящих плановых амбулаторных 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 учетом: ионов максимальной энергии (40 Дж) 2 раза в год, 15% стимулаций ПП, 50% стимулаций 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; включением функций диагностики, ежедневной передаче данных по системе удаленного мониторинга и включенной записи ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовент-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый плоский электрод (узкая конструкция), уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикусpidального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 5,9 Франг – 1 шт. 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Франг – 1 шт. 4. Интранадкожер – 2 шт.

		<p>кирпичную лучше выполнять микрокирургические операции. Коричневый цвет также имеет антибактериальное покрытие.</p> <p>Линя Перчатки: неопудренные №67.5. Перчатки хирургические латексные одноразовые, коричневые, неопудренные, размером 7,5. Перчатки из натурального каучукового латекса. Снижает аллергическую реакцию на латекс благодаря никому содеражанию белка, менее 50 мг/доза. Специальное внутреннее полимерное покрытие позволяет легко надевать перчатки как сухими, так и влажными руками. Шероховатая поверхность обеспечивает отличное сцепление. Благодаря более тонкой конструкции перчатки обеспечивают лучшую тактильность и помогают кирпичу лучше выполнять микрокирургические операции. Коричневый цвет также имеет антибактериальное покрытие.</p> <p>1 шт - Набор манипуляций Clever: с 3-мя перчатками. 1 шт - Манипуляция слайды из медицинского поликарбоната материала с тремя легко привинчивающимися краями. Максимальное рабочее диалоге составляет 750 радиусов 50 атм/бар. 1 шт - Широкий для введения контраста 12 мм одноразовый. 1 шт - Инфузионная система - вентилитруемая инфузионная система. Имеет клапан против обратного тока раствора или крови. Противная верхняя часть капельной камеры улучшает индуцирование капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) с внутренним диаметром 3,0 мм и наружным диаметром 4,1 мм. Общая длина - 150 см. Надежное соединение Лuer-Lok предотвращает случайное отсоединение инфузионной системы. Роликовый зажим слайды из пластика, белого цвета. 1 шт - Инфузионная система - вентилитруемая инфузионная система. Не может использоваться со стеклянной бандажей. Задвижка никелическая часть капельной камеры, позволяющая осуществлять заполнение салоном жидкостей. Противная верхняя часть капельной камеры улучшает индуцирование капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) с внутренним диаметром 3,0 мм и общим диаметром 4,1 мм. Общая длина - 150 см в дистальной части, которая имеет крепление типа "каручевания" - коннектор к пакету. Цвет: прозрачный. Роликовый зажим слайды из пластика, белого цвета. 1 шт - Халат стандартный XL. Халат стандартный хирургический из нетканого материала одноразовый. Плотность стандартного халата не менее 45 грамм на м2. Халат слайды из четырехслойной нетканой материи SMMS (слайдона - мелтблэйн - мелтблэйн - слайдона) производится из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Размеры: ворот в длину 18 см, передняя часть от линии горловины до низа 121 см, общая ширина в развернутом виде 143 см, длина рукава до верхней точки плеча 71 см, ширина груди 60 см, манжета 7 см на 5 см. Халат имеет на спине фиксатор Velcro, бумажный фиксатор для поясных занавесок и две полизолевые салфетки для рук. Халат слайды ультратонким швом, манжета на рукавах сшивается из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL.</p> <p>1 шт - Халат стандартный XL. Халат стандартный хирургический из нетканого материала одноразовый. Плотность стандартного халата не менее 45 грамм на м2. Халат слайды из четырехслойной нетканой материи SMMS (слайдона - мелтблэйн - мелтблэйн - слайдона) производится из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Размеры: ворот в длину 22 см, передняя часть от линии горловины до низа 139,5 см, общая ширина в развернутом 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. Халат имеет на спине фиксатор Velcro, бумажный фиксатор для поясных занавесок и две полизолевые салфетки для рук. Халат слайды ультратонким швом, манжета на рукавах сшивается из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL.</p> <p>1 шт - Устройство для компрессии места пункции предназначено для достижения герметичности после удаления иглы, катетера или катетера из окуденного русла. На устройстве имеются: манжета плита с указателями направления вращения на лицевой поверхности и ротор с делениями давления на боковой части из прочного поликарбоната, для контроля визуализации места пункции. Прижимная пластина из амортизирующейся антибактериальной юбки из полизеробата с силиконовой прокладкой, для достижения адекватного герметизма. Длительное сжатие и время сжатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. Крепежный ремень материалный, фиксирующийся с помощью Velcro, гигиенический; ремень на рюмешке должен быть на одной линии, длина ремешка не менее 22 см.</p>
		<p>Метод стерилизации: этиленоксидом</p>
2.1		<p>1 шт - Защитное покрытие на стол 137x150 см. Покрытие защищющее на стол, общий размер покрытия 150 ± 2 см на 137 ± 2 см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 150 ± 2 см на 137 ± 2 см из перфорированной полипропиленовой медицинской класса плотностью 55 грамм на м2. Центральный слой размером 150 ± 2 см на 61 ± 1 см из нетканого материала SMS. На нижней части покрытие имеется маркировка Table Cover 137x150cm.</p> <p>1 шт - Простыня одноразовая 240x335 см. Простыня одноразовая для кардиоэндоцапии, размером 335 см ± 3 см на 240 см ± 2,5 см. Покрытие изготовлено из трехслойного нетканого материала TRIPLEX плотность 106 грамм на м2, риффовый полизотип медицинского класса плотностью не менее 50 микрон. Центральная часть простыни изготовлена из двухслойного нетканого материала Somita плотностью 64 грамм на м2, гидрофильный нетканый материал TRIPLEX плотность 106 грамм на м2, риффовый полизотип медицинского класса плотностью не менее 50 микрон. Операционная зона слайды из трехслойного нетканого материала TRIPLEX (никотекс, стапликс, полипропилен), обладает высокой устойчивостью к юдинствам и бактериям, а также межклеточными свойствами, производится из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Область разреза слайды из клейкой медикоской пленки толщиной не менее 0,05 мм для точной защиты в области введенья. Простыня имеет 4 отверстия: 2 отверстия квадратной формы и 2 отверстия круглой формы. Круглые отверстия имеют окружность в 10 см в диаметре и расположение между ними 15 см; размер квадратных отверстий 10x10 см. Квадратные отверстия также имеют клейковиновую поверхность отверстия размером 20x20 см, размер окна для инструмента составляет 10x14 см, расположение между отверстиями не более 8 см. Расстояние между верхними квадратными и нижними круглыми отверстиями составляет не менее 52 см. Размер оперированной части простыни составляет 101,6 x 100 см. Все материалы простыни не прошиты, с зонами прокладки термического склеивания и сutureй, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала.</p> <p>1 шт - Чайка - легкот 28x25x5 см. Легкот квадратный, голубого цвета. Сделан из полипропилена медицинского класса. Высота чайки 315 см, ширина 260 мм, высота 50 мм.</p> <p>2 шт - Чайка 2,50 м2. Чайка синяя 2,50 м2 из полипропилена медицинского класса, не содержит латекса, не содержит поливинилхлорида. Общий диаметр 100 ± 1,5 см, общая высота 75 ± 1,5 см. Высота верхней границы составляет 5± 1,5 см.</p> <p>1 шт - Ширин 20 м2 /Лур Лок. Ширин 20 м2 из полипропилена медицинского класса. Ширин состоит из шлангера, латукера, переключатели или иглы. Достаточно прозрачный шланг позволяет легко измерять объем, содержащийся в ширине и обнаруживать перебои потока. Ширин имеет градуированную шкалу на ширине до 20 м2, ширина легко читается.</p> <p>1 шт - Игла одноразовая 21 Ga (0,8x40мм). Игла 21G x 1/4 длины 0,8 мм x 40 мм одноразового использования, используемые для инъекционных процедур и для аспирации медицинских жидкостей. Игла слайды из нержавеющей стали и замок сопло из пластика ABS. Игла подходит для использования с соединением Лур или Лур-Лок.</p> <p>1 шт - Зажимы для обработки операционного поля. Зажим имеет колющие ручки, зубчатый изогнутник для избежания ювелирных предметов и металлического соединительного стержня.</p> <p>1 шт - Сечты игла. Корпус сечты игла квадратный из пластика ABS. Внутри имеется вкладыш из каучуковой основе, вкладыш имеет заложение из четырех колонок и доска риска, нумерацию от 1 до 40. Вкладыш сечты из языка можно крепить к лобовому рабочему пространству, можно зажимы для обработки операционного поля. Зажим имеет колющие ручки, зубчатый изогнутник для избежания ювелирных предметов и металлического соединительного стержня.</p> <p>1 шт - Простыня для смены R65. Простыня для смены R-65 из полипропилена медицинского класса толщиной 50 микрон. Покрытие может быть в двух положениях в собранном виде: В собранном положении длина внутреннего отверстия составляет 35-39 см в длину. В складках составляет -118x2cm в длину. Чайка имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия.</p> <p>40 шт - Набор салфеток: перфорированные 10x10 см. Салфетки перфорированные 10x10 см, слайды из марли 12 слоев.</p> <p>1 шт - Перчатки неопудренные №67. Перчатки хирургические латексные одноразовые, коричневые, неопудренные, размером 7,0. Перчатки из натурального каучукового латекса. Снижает аллергическую реакцию на латекс благодаря никому содеражанию белка, менее 50 мг/доза. Специальное внутреннее полимерное покрытие позволяет легко надевать перчатки как сухими, так и влажными руками. Шероховатая поверхность обеспечивает отличное сцепление. Благодаря более тонкой конструкции перчатки обеспечивают лучшую тактильность и помогают кирпичу лучше выполнять микрокирургические операции. Коричневый цвет также имеет антибактериальное покрытие.</p> <p>1 шт - Халат усиленный М. Халат усиленный хирургический из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев - основной слой SMMS и усиленный слой Собес. Суммарная плотность усиленного халата 83 грамм на м2. Четырехслойной нетканой материи SMMS плотность не менее 45 грамм на м2, слайды из нетканого материала Собес не менее 40 грамм на м2. Размеры: ворот в длину 18 см, передняя часть от линии горловины до низа 121 см, общая ширина в развернутом виде 143 см, длина рукава до верхней точки плеча 71 см, ширина груди 60 см, манжета 7 см на 5 см. Усиленная часть рукава составляет 40 см. Расстояние между воротом по усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части в области груди 43 см.</p> <p>Халат имеет на спине фиксатор Velcro, бумажный фиксатор для поясных занавесок и две полизолевые салфетки для рук. Халат слайды ультратонким швом, манжета на рукавах сшивается из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL.</p> <p>1 шт - Халат усиленный XL. Халат усиленный хирургический из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев - основной слой SMMS и усиленный слой Собес. Суммарная плотность усиленного халата 85 грамм на м2. Четырехслойной нетканой материи SMMS плотность 45 грамм на м2, слайды из нетканого материала Собес 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 развернутом 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 40 см. Расстояние между воротом по усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части на груди 80 см, ширина усиленной части в области груди 50 см.</p> <p>Халат имеет на спине фиксатор Velcro, бумажный фиксатор для поясных занавесок и две полизолевые салфетки для рук. Халат слайды ультратонким швом, манжета на рукавах сшивается из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL.</p> <p>1 шт - Устройство для компрессии места пункции Устройство для компрессии места пункции воздушным, надувным, предназначено для проведения компрессии яичек артерии. Манжета изготавливается из медицинского полипропиленца. Манжета в комплекте со ширинкой 20 м2 для раздувания компрессионной юбочки. Возможность двойной компрессии, за счет самой манжеты и дополнительной раздувющей компрессионной подушки. Манжета с гемостатическим клапаном типа риф/риф желтого цвета. Минимальный объем воздушно-раздувания не более 12мл ± 3мл, в зависимости от длины яичек. Капилляр красного цвета для легкой индикации. Обязательно наличие эластичной водонепроницаемой линии Velcro. Чёрная манжетка ширинка, облегченная размер. По заявке заказчика возможность поставки длии 24, 25, 27, 29 см. Указана в герметичном пакете из термоформируемой пленки и гиповиниловой бумаги. Остаток этиленоксида после стерилизации не более 100г/м.</p> <p>Метод стерилизации: этиленоксидом.</p>
2.4	Инфузионная линия высокого давления	<p>Линия высокого давления. Размеры: 1,8 x 4,78 см. Длина: 50, 75, 100, 120, 150 см. Конструкция возможность высокого давления с гибкой трубкой. Материал: Pvc, выдерживает давление: 1200 PSI(82 бар). Срединные тип: Лур лок. Метод стерилизации: этиленоксидом.</p>
2.5	Датчик давления одноразовый	<p>Состав: Одноразовый одноразовый датчик для извлечения мониторинга кровяного давления. Мониторинг: внутрисосудистого давления с системой промывки обеих каналов. Чувствительность: 5 µV/V/mmHg (±1%). Диапазон рабочего давления: ~30 до 300 mmHg. Гистерезис: <1mmHg/1% . Дрейф нуля со временем: <2mmHg/1%. Защита от чрезмерного давления: 64/64mmHg. Рабочая температура: от +15°C до +40°C. Время первичной работы: 168 часов. Температура хранения: от -25°C до +70°C. Высокое сопротивление: 270-330 Ohm. Длина линии от датчика 120 см. Клипка и линия с датчиком - интегрированные. Соединение с кабелем приводного монитора "телефонного" типа в защите от проникновения влаги. Метод стерилизации: этиленоксидом.</p>

		<p>1 шт. - Шприц-коагулатора с диксионом не более 70 лм во тюте манометра с дополнительной линией от 15 до 12 см (по тяге линии) с интегрированным краном высокого давления. Удобный непрорезаемый поршень из поликарбоната, сам шприц от 20 мл до 30 мл (по заявке заказчика) с новой линией в 2 см, инфэрбит подведен 45% в материнской линии для газа, с краем белым инфэрбитом и герметиком для четкой выгузки. Манометр имеет три типа ручек (по заявке заказчика) бочкообразные, Т образные, и круглые, все виды имеют трехпозиционный замок в прорези для работы в кипаре, сокращают риск проскальзывания при выполнении диксионов. Отметь чтобы шприца манометра так же имеет 2 типа ручки для пальцев во время квалификации и дефляции, по сторонам и пистолетного типа (по заявке заказчика) так же 3 виды спусковых механизмов горизонтальный для спуска большим пальцем руки и рукоткой для мягкого спуска при помощи всей ладони.</p> <p>1 шт. - 3- образный коннектор с гомостатическим клапаном типа «клап» от 7/3 до 9/Ф (по заявке заказчика) так же имеет 2 салитоновые мембранные потозаписи сократить утерю крови во время процедуры по технологии передачи.</p> <p>1 шт. - Устройство вращения проводника. Устройство склонено на ABS пластина, корпус имеет рифлеными гранями, чтобы обеспечить лучшее сцепление при работе в кипарах. Внутренняя металлическая часть является динамическим запирающим механизмом, который позволяет контролировать проводник и свободно минимизировать им. Диаметр проводника 0.014" ± 0.013".</p> <p>1 шт. - Инструмент для ввода проводника (типа игла). Испирт сделан из нержавеющей стали длиной не менее 95 мм, имеет ступину из медицинского полипропилена, ID 0.032" ± OD 0.031".</p> <p>1 шт. - Линия высокого давления. Пластичная линия высокого давления представляет собой трехслойную трубку, изготовленную из высококачественного медицинского полимерного материала PU и нейлона, линия выдерживает максимальное давление до 1200 Psi (82 бар). Линия имеет 2 вентильные колпачки типа «клап» Lock и типа Luer Lock. Длина линии не менее 100 см, внутренний диаметр не менее 1,7 мм., наружный диаметр не более 4,78 мм., толщина стены не более 1,44 мм., антистатичность материала во шире 90A.</p> <p>В каждой упаковке плотной креативной скрепа в блокной сумке для лучшей визуализации достоинства товара.</p> <p>Остаток этиленоксида после стерилизации не больше 10µg/g. Метод стерилизации: Этиленоксидом.</p>
26	Набор коагулатора	
27	Гидрофильный диагностический проводник.	<p>Гидрофильный проводник диагностический 0.035" 180 см. Гидрофильный проводник диагностический, одиночный дистальный. Проводник изготовлен из нержавеющей никель-хромовой стали с гидрофильным покрытием. Проксимальная скрепа стерильна выполняется одновременно для компонентов: садечинка, лента, рукоятка, засыпка и катушки исходного материала в гладкий последовательный купол. Дистальное склерное соединение: склерное соединение стерильна, засыпка и исходного материала катушки в гладкий последовательный купол. Проводник длиной не менее 180 см, наружный диаметр не более 0,035". Дистальный кончик проводника типа кабиг 45°. Проводник упакован в пластиковую колбичку и в герметичный пакет из термоформируемой пленки и газопроницаемой бумаги.</p> <p>Остаток этиленоксида после стерилизации не больше 10µg/g. Метод стерилизации: Этиленоксидом.</p>
28	Кобы для инвазора	<p>Кобы одноразовые для введения контраста с трубкой для заполнения. Материал: высокопрочный прорезиненный пластик из полипропиэна. Объем кобы: 150 мл. Максимальное давление: 1200Psi (84bar). Система крепежа: кобы Linder Luer (кобы прикручиваются к установке) или эквивалент. Характеристики: Предназначены позволяют выывать воздух в ширине. Оптимальное сопротивление давлению. Двойной поршень-максимальная герметичность и защита от аспирации воздуха. Совместим с аппаратами Medrad, (Mark V, Mark V plus, Mark V Provis) Аддона (Швейцария). Срок стерилизации: 3 года.</p> <p>Метод стерилизации: Этиленоксидом.</p>

		<p>1шт - Двойное покрытие на типе 17x1700мм. Покрытие, состоящее из стек, which разширение 180° в 2 см на 61° в 20°. Покрытие состоит из двух слоев металлического материала Стальной слой диаметром 1000 и 2000 мкм. Слои металлического материала SMC. На каждой части покрытия имеется маркировка Table Code 13710868.</p> <p>1шт-Простые одноразовые 1000/1500мм с краинкой краем 6.2мм</p> <p>Простые кардиогенные одноразовые. Покрытие в длине 180 см, в ширину 100 см. Простые с плавными изгибами из серебряного сплава, раздел изгиба 6.2 см. Простые изгипса из гидрофобного металлического материала SMC плотностью 43 грамм на м2. Простые к аперицонам легко крепятся с помощью клейкой ленты на покрытии.</p> <p>1 шт - Чехол зелен 28x33x36см Длинный краинкой цвета. Сделан из поливинилхлоридного пластика. Общая длина 115 см, ширина 160 см, высота 50 см.</p> <p>1 шт - Чехол 120мм прозрачный. Чехол прозрачный 120 см из поливинилхлоридного пластика, не содержит антибактериальных веществ, не содержит латекса, не содержит полихлорполихлоридов. Общий диаметр 74 ± 1.5 см, общая высота 48 ± 1.5 см.</p> <p>1шт - Шприз 10 мл Левер Шприз. Тюбик объемом 10 мл одноразовый, сделан из поливинилхлоридного пластика. Шприз состоит из накидки, пуллеры, поршня, иглы или нет. Достаточно пространственный шприз позволяет легко измерять объем, содержащийся в шпризе и извлекать из шприза жидкость. Шприз имеет градуированную шкалу на шпризе до 10 мл, шприз не имеет.</p> <p>1шт - Ножницы 12.5 см. Ножницы стальницы длиной 12.5 см, сделаны из медицинской нержавеющей стали.</p> <p>1шт - Зажим для обработки операционного поля в пакетах. Зажим для обработки операционного поля одноразовый, предназначенный для использования во время зажигания губоцистотом при осуществлении анестезиологических процедур. Диам. 19 см. Сделан из поливинилхлоридного пластика класса износ: 30% снижение. Зажим имеет кольцевую ручку, плоский механизм для надежного удержания предметов и металлический антибактериальный стержень.</p> <p>1шт-Изолирующие. Изолирующие изготовлены из медицинской нержавеющей стали имеют электропроводящую поверхность для изоляции эпителия. Изолирующие в длину 14.5 см. Изолирующие содержит гермоизолирующие пары бандаж, которые зафиксированы механизмом в виде кремальерной застежки.</p> <p>6 шт-Марлевые кипятывающие пакеты №60мкм. Шарик перегревательный температура 100-100 см. Сфера перегревательная температура 100-100 см, сделана из нерж. 12 слоев.</p> <p>10 шт - Набор салфеток СПГ перегревательные 100x10 см. Салфетки перегревательные температура 100-100 см, сделаны из нерж. 12 слоев.</p> <p>1шт - Швейный материал. Нить хирургическая не рассасывающаяся, монитор полипропиленовая длиной 75 см, цвет синий, из нейлона, изогнута 1/2 длиной 40 см.</p> <p>Мешок стерилизации: этиленоксидом 26.950 1</p>
30	Катетер анестезиологический ингаляционный	<p>Катетер анестезиологический. Материал катетера: карбонатный слой - нейлон с поливинилом, средний слой - двойная пластика из нержавеющей стали из нейлон протяжки катетера, за исключением дистального 7 см, наружный слой - никель-хромистый. Надпись наружного диаметра 4, 5 и 6 F. Диаметр узловатого втулочного просвета 4F не менее 0,047±0,01 см, 5F не менее 0,047±0,20 см, 6F не менее 0,051±0,20 см. Симметричность с 0,0387±0,07 см. Протяжка не более 2000 мкм. Никель-хромистый кончик катетеров за исключением Ригали. Изделие выбора длины катетеров 65cm, 80cm, 90cm, 100cm, 110cm. Изделие выбора специальных форм для правой и левой коронарных артерий, для транспозиционных катетеров.</p>
31	Стент коронарный интракоронарно-перфузионный	<p>Стент 4-холмовик с интракоронарным покрытием Эвертолюкс в концепции 1.25 μm² и гибридным дизайном ячеек. Закрытие по краям (closed cell) в открытых в отверстиях горизонтальных ячейках с оптимальным доступом в баллонную ветвь. Кобальт Хромовый слой L603 с гибридным покрытием PLLA и PLGA (Biodegradable + Biosorbable) для увеличения просвета коронарных артерий различной конфигурации диаметром от 2,00мм. до 4,50 м., с пропрессионные стентостопного перехода до 36 м. Полное выплытие покрытием препарата, через 30 дней после инстилляции.</p> <p>Толщина баллона - 50 мкм (0,030мм или 0,0028"дюйм). Диам. стента (мм): 8,13, 16, 19, 24, 26, 32, 37, 40, 44, 48. Диаметр стента (мм): 2,00, 2,25, 2,50, 2,75, 3,00, 3,50, 4,00, 4,50. Диаметр стента (мм) в поперечном профиле (масштаб): 2,00мм (0,083мю0,033"). 2,25мм(0,090мю0,037") 2,50мм (0,11мю0,036"); 2,75мм (0,098мю0,039"); 3,00мм (0,099мю0,039"); 3,50мм (0,14мю0,042"); 4,00мм (1,16мю0,046"). 4,50мм (1,19мю0,047"). Рабочая длина системы доставки 140 см., с гидрофильным покрытием в гибкой части.Реозис - 3%. Среднее укорочение - 0,29 %. Система доставки быстрой смены "Kapell®change". Номинальное давление 9 атм. Расчетное давление разрыва - 14/16-атм, в зависимости от размера и длины стента. Короткая изогнутая баллонная синхронизация риск кровяного тромбоза - <0,5мм. Диаметр кардигона шифта: Промышленный 1.95F - 1.95 F (2,11 F) для стентов длиной 44мм. и 48мм). Совместимость с проводниковых катетерами - SF (минимальный внутренний диаметр 0,056" /1,42мм.). Минимальный диаметр прокладки - 0,014"(0,30мм). Стабильное, эластичное, не высыпающее коагулацию биодеградирующее покрытие BioPoly® толщиной 2 микр. Гибридный дизайн ячеек с оптимальным доступом в баллонную ветвь. Морфологическое обуславливает раскрытие стента с саркоподы для предотвращения деформации краев и улучшения пропитания.Рентгеноконтрастные маркеры - 2 платино-диодные маркера.</p>
32	Баллонные катетеры	<p>Проксиимальный конец катетера склонен гибким дуговидным разъемом для пальчикового раздувания устройства. В катетере предусмотрен просвет, позволяющий использовать проводниковый проводник для расширения катетера. Рентгеноконтрастная метка (метки) на баллоне делают возможным его точное размещение. На катетерах имеются метки для использования при введении через плечевую или бедренную артерию. Дискретизированный баллонный катетер делается состоять из баллона (расширительный элемент) из нейлона конус с силиконовой рентгеноконтрастной (плотоядерной) меткой на середине рабочей линии баллона (для диаметров от 1,25мм до 1,50мм) и двойной рентгеноконтрастной меткой для баллона (для диаметров от 2,00 мм до 4,50мм), которая определяет рабочую длину баллона при минимальном давлении. Катетер должен иметь мягкий кончик. Для консистенций просвета позволяют перемещать проводниковый проводник катетера и обеспечивают заполнение баллона. Для ухода за проксиимальной частью указанных видов поликарбонатного катетера из проводникового катетера. (баллон 90 см, баллонный 100 см). Проксиимальная часть трубки имеет покрытие PTFE, внешняя часть имеет гидрофильное покрытие, для того, чтобы упростить проксиимальное введение с плоскими переходами в конечной части.Материал баллона - Novalon™ Semi-Compliant. Баллонный дискретизированный катетер должен быть совместим с ≤ 0,014" (0,36 мм) проводниками и ≥SF (0,056" /1,42 мм) системой доставки катетера. Рабочая длина составляет от 140-142 см. Диаметр проксиимального шифта - 1.98 F. Диаметр центрального шифта - 2.4F для Ø 1,25 до 2,00 мм, 2,7 F для Ø 2,25 до 3,50мм. Номинальное давление (NP) 7 АТМ, давление разрыва (RIP) 14-16 АТМ Ø 1,25 до 2,50мм. Длина кончика 5,00мм. для Ø 1,25 до 2,00 мм, 3,50 мм. для Ø 2,25 до 3,50 мм.. Катетер должен иметь размеры баллона - диаметр (мм).</p>
33	Баллонные катетеры NC	<p>Проксиимальный конец катетера склонен гибким дуговидным разъемом для пальчикового раздувания устройства. В катетере предусмотрен просвет, позволяющий использовать проводниковый проводник для расширения катетера. Рентгеноконтрастная метка (метки) на баллоне делают возможным его точное размещение. На катетерах имеются метки для использования при введении через плечевую или бедренную артерию. Дискретизированный баллонный катетер делается состоять из баллона (расширительный элемент) из нейлона конус с силиконовой рентгеноконтрастной (плотоядерной) меткой на середине рабочей линии баллона (для диаметров от 1,25мм до 1,50мм) и двойной рентгеноконтрастной меткой для баллона (для диаметров от 2,00 мм до 4,50мм), которая определяет рабочую длину баллона при минимальном давлении. Катетер должен иметь мягкий кончик. Для консистенций просвета позволяют перемещать проводниковый проводник катетера и обеспечивают заполнение баллона. Для ухода за проксиимальной частью указанных видов поликарбонатного катетера из проводникового катетера. (баллон 90 см, баллонный 100 см). Проксиимальная часть трубки имеет покрытие PTFE, внешняя часть имеет гидрофильное покрытие, для того, чтобы упростить проксиимальное введение с плоскими переходами в конечной части.Материал баллона - Novalon™ Semi-Compliant. Баллонный дискретизированный катетер должен быть совместим с ≤ 0,014" (0,36 мм) проводниками и ≥SF (0,056" /1,42 мм) системой доставки катетера. Рабочая длина составляет от 140-142 см. Диаметр проксиимального шифта - 1.98 F. Диаметр центрального шифта - 2.4F для Ø 1,25 до 2,00 мм, 2,7 F для Ø 2,25 до 3,50мм. Номинальное давление (NP) 7 АТМ, давление разрыва (RIP) 14-16 АТМ Ø 1,25 до 3,50мм. Длина кончика 5,00мм. для Ø 1,25 до 2,00 мм, 3,50 мм. для Ø 2,25 до 3,50 мм.. Катетер должен иметь размеры баллона - диаметр (мм).</p>
34	Стент коронарный интракоронарно-перфузионный	<p>Проксиимальный конец катетера склонен гибким дуговидным разъемом для пальчикового раздувания устройства. В катетере предусмотрен просвет, позволяющий использовать проводниковый проводник для расширения катетера. Рентгеноконтрастная метка (метки) на баллоне делают возможным его точное размещение. На катетерах имеются метки для использования при введении через плечевую или бедренную артерию. Дискретизированный баллонный катетер делается состоять из баллона (расширительный элемент) из нейлона конус с силиконовой рентгеноконтрастной (плотоядерной) меткой на середине рабочей линии баллона (для диаметров от 1,25мм до 1,50мм) и двойной рентгеноконтрастной меткой для баллона (для диаметров от 2,00 мм до 4,50мм), которая определяет рабочую длину баллона при минимальном давлении. Катетер должен иметь мягкий кончик. Для консистенций просвета позволяют перемещать проводниковый проводник катетера и обеспечивают заполнение баллона. Для ухода за проксиимальной частью указанных видов поликарбонатного катетера из проводникового катетера. (баллон 90 см, баллонный 100 см). Проксиимальная часть трубки имеет покрытие PTFE, внешняя часть имеет гидрофильное покрытие, для того, чтобы упростить проксиимальное введение с плоскими переходами в конечной части.Материал баллона - Novalon™ Semi-Compliant. Баллонный дискретизированный катетер должен быть совместим с ≤ 0,014" (0,36 мм) проводниками и ≥SF (0,056" /1,42 мм) системой доставки катетера. Рабочая длина составляет от 140-142 см. Диаметр проксиимального шифта - 1.98 F. Диаметр центрального шифта - 2.4F для Ø 1,25 до 2,00 мм, 2,7 F для Ø 2,25 до 3,50мм. Номинальное давление (NP) 7 АТМ, давление разрыва (RIP) 14-16 АТМ Ø 1,25 до 3,50мм. Длина кончика 5,00мм. для Ø 1,25 до 2,00 мм, 3,50 мм. для Ø 2,25 до 3,50 мм.. Катетер должен иметь размеры баллона - диаметр (мм).</p>
35	Стент коронарный интракоронарно-перфузионный интусовский	<p>Система коронарного стента , содержащего лекарственный препарат Сиролимус, предназначена для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца, обусловленной ее почко, а также внутристентовых очагах повторного сужения (диаметр = 50мм) в катетерных коронарных артериях с диаметром этактного сосуда от 2,25мм до 3,5мм у пациентов, которым можно залечь чрескожную транслюминалную коронарную ангиoplastию (ЧЛКА) в стентировании.</p> <p>Тип стента: Расширение баллоном</p> <p>Диам. стента: Конусовидный с универсальным гибридным дизайном ячеек, включающий разумное сочетание открытого и закрытого типа этих ячеек</p> <p>Диаметр стента 2,75-3,25, 3,00-3,25, 3,50-3,75, 4,00-4,50, и длиной (мм): 6, 9, 12, 14, 15, 17, 20, 25, 30, 33, 38, 41. Стерилизация - этилен оксидом.</p> <p>Площадь поверхности (Mass) 299,66 мм² (диаметр: 3,50 - 3,00 мм, длина стента: 60 мм)</p>

43	Шовные материалы	<p>Нить стерильная хирургическая, синтетическая, рассасывающаяся, плетеная из сополимера на основе полиглутамина 910 (гликолид 90%, лактид 10%), с покрытием, облегчающим прохождение нити через ткани (из сополимера гликолида, лактida и стерата кальция). Используемые материалы не имеют антигенный активности и аллергогена. Нить окраинена в контрастный цвет для улучшения визуализации в ране. Нить сохраняет 75% прочности на разрыв IN VIVO через 2 недели, 50% через 3 недели, 25% через 4 недели, срок полного рассасывания 56-70 дней. Метрический размер 1,5, условный размер 4/0. Длина нити 75 см. Игла изготавлена из коррозионностойкого высокопрочного сплава, обработана синтезом, что способствует уменьшению трения между иглой и тканями и облегчает проведение иглы через ткани. Марка стали - 4310. Тело иглы имеет квадратную форму для придания большей устойчивости в иглодержателе. Игла колючая, кончик иглы уплощен для лучшего разделения тканей. 1/2 окружности, 20 см длиной. Диаметр тела иглы 0,4572 мм. Стерильный внутренний вкладыш с шовным материалом упакован в индивидуальную одноразовую упаковку из фольги, которая не имеет дополнительного полимерного бумажного (транспортировочного) пакета. Данная упаковка обеспечивает доступ к внутреннему вкладышу в одно движение для минимизации временных затрат на манипуляции с нитью. Маркировка одноразовой упаковки из фольги содержит наименование шовного материала, его состав, товарный знак производителя, наименование производителя, матричный код, каталожный номер, условный и метрический размер нити, цвет нити, длину нити, количество нитей, длину иглы, обозначение типа иглы, кривизны иглы, количества игл, информации о сроке годности, номере партии (серии), изображение иглы в натуральную величину, указания о стерильности с указанием метода стерилизации, указание об однократном применении. Специальная технология скобления и фиксации нити за счет картонных держателей на внутреннем вкладыше обеспечивает прямолинейность нити после извлечения, минимизируя возможновесное эффекта "памяти формы". Игла зафиксировано, не задействуя острие иглы на внутреннем лотке, что предотвращает затупление острия. Внутренний вкладыш скоблен отклоняющимся лепестком, который позволяет позиционировать иглу в месте ее фиксации на внутренней скобе в бранах иглодержателя в одно движение. Каждая коробка содержит инструкцию по медицинскому применению на русском языке, герметична (полихлор), предохраняет содержимое от влаги и дублирует информацию с</p>
----	------------------	---

Президент правления - ректор

Климова А.А.

СОГЛАСОВАН:

Жигалова Е.Ш.

Исполнительный директор, член правления

Кузнецова Г.Б.

Руководитель ДЭП

Фесиков Н.К.

