**Объявление №25**

**Объявление о проведении закупа товаров способом проведения тендер**

**ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области»**

**объявляет о проведении закупа способом тендера следующих товаров:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование заказчика** | **Наименование товара** | **Техническая характеристика** | **Ед. изм.** | **К-во** | **Условия поставки (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2000)** | **Срок поставки товаров** | **Место поставки товаров** | **Размер аван. платежа %** | **Сумма, выделенная для государственных закупок способом тендера, тенге** |
| 1 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Интродьюсеры – трасфеморальный и трансрадиальный | Набор интубатора Introducer Sheath размерами Fr: 4; 5; 6; 7; 8; 9, стерильный, однократного применения (Интродьюсеры – трасфеморальный и трансрадиальный), производитель B.L. Life Science, Pvt, Ltd (Индия) Краткая техническая характеристика: Бедренный набор интубатора (Femoral): Он имеет длину оболочки 10 см и длину расширителя 15 см. Радиальный набор интубатора (Radial): Он имеет длину оболочки 7 см и длину расширителя 13.3 см. Применение: Оболочки интубатора и набор, включающий его аксессуары, рекомендуется использовать для облегчения вхождения катетера через кровоостанавливающий клапан, который не позволяет течь крови в обратных направлениях, но позволяет пройти катетеру в кровеносный сосуд. Используемая длина оболочки - 10.0 см ± 0.2 см (Стандартная длина); Раскрытая длина (соединенного) расширителя - 27.0 мм ± 4 мм; Наконечник расширителя ВД - 0.965 мм ± 0.025 мм | штука | 100 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 850 000 |
| 2 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Коронарный гибридный стент с лекарственным покрытием | Материал стента: кобальт-хромовый сплав, L-605 с двумя типами покрытия. 1) Пассивное покрытие: аморфный карбид кремния , 2) активное покрытие: биодеградируемый полимер Полилактид (L-ПЛА, Poly-L-Lactic Acid, PLLA) включающий антипролиферативный препарат Сиролимус. Доза лекарственного вещества не более 1.4 мкг/мм2. Лекарственное вещество выделяется в течении 12-14 недель. Толщина каркаса для стентов не более Ø 2,25 -3,00 мм - 60 мкм (0,0024”) и для Ø 3,5-4,0 мм - 80мкм (0,0031”). Кроссинг профиль стента не более 0.039” (0.994 мм) для Ø3мм. Конструкция каркаса стента: матричный, по типу двойной спирали. Длина стентов: 9, 13, 15, 18, 22, 26, 30, 35, 40 мм. Номинальный диаметр стентов: 2.25/2.5/2.75/3.0/3.5/4.0 мм. Система доставки быстрой смены. Предукорочение стента номинальным диаметром 2.25-3.0мм: 0% и диаметром 3.5-4.0 мм: -0.7%. Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Покрытие дистального тубуса (шафта) гидрофильное. Два вмонтированных платиноиридиевых маркера с нулевым профилем. Диаметр проводника не более 0.014” (0.3556 мм). Диаметр проводникового катетера не более 5 F (минимальный внутренний диаметр 0.056” (1.4224 мм). Диаметр дистальной торцевой части (профиль входа) - 0.017” (0.4318 мм). Рабочая длина катетера - 140 см. Диаметр проксимального тубуса (шафта) не более 2,0 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром не более 2.25 – 3.5 мм - 2,6 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром 4,0 мм не более 2,8 F. Номинальное давление не менее 8 атм. Расчетное давление разрыва баллона не менее 16 атм. для всех размеров. Диаметр стента 2,25 мм при давлении 8 атм.: 2.25 мм. Диаметр стента 2,25 мм при давлении 16 атм.: 2,50 мм.  Наличие Системы усиленной передачи воздействия шафта. Маркеры тубуса (шафта) на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Подтверждение клинической эффективности и безопасности стента по результатам рандромизированных клинических исследований с участием не менее 32500 пациентов. Срок хранения не менее 24 месяцев. | штука | 90 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 21 600 000 |
| 3 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Коронарный баллонный катетер с лекарственным покрытием | Баллон с лекарственным покрытием на быстрозаменяемом катетере рабочей длиной не менее 140 см. Профиль входа не более 0,017”. Наличие платиноиридиевых маркеров с нулевым профайлом. Количество маркеров не менее 2 штук. Совместимость с проводником 0.014". Диаметр проксимального шафта не более 2.0F. Диаметр дистального шафта не более 2.5F (Ø 2.0 – 3.5 мм), 2.6F (Ø 4.0мм). Дополнительная маркировка проксимального шафта от наконечника 92 и 102 см. Укладка баллона на катетере: 3-х лепестковая. Система усиленной передачи воздействия шафта. Рекомендованный направляющий катетер не более 5F. Номинальное давление не менее 7 атм. Расчетное давление разрыва не менее 13 атм (Ø 2.0-3.5 мм) и 12 атм (Ø 4.0мм). Баллон катетера имеет покрытие носителем-матрицей, содержащей 3мкг Паклитаксела на 1 мм2. Полимерная основа покрытия: Бутирил-три-гексил-цитрат. Зона покрытия на цилиндрической и конусной части баллона, выходящая за границы проксимального и дистального маркеров. Размеры: диаметр (мм) 2,0; 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; длина (мм) 10,0; 15,0; 20,0; 25,0; 30,0 | штука | 20 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 4 602 000 |
| 4 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Стент с лекарственным покрытием, удлиненный до 60 мм | Система коронарного стента , содержащего лекарственный препарат Сиролимус, предназначен для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца, обусловленной de novo, а также внутристентовых очагов повторного сужения (длины « 56мм) в нативных коронарных артериях с диаметром эталонного сосуда от 2,25мм до 3,5мм у пациентов, которым можно делать чрескожную транслюминальную коронарную ангиопластику (ЧТКА) и стентирование. Тип стента Расширяющийся баллон Дизайн стента: Конусовидный с уникальным гибридным дизайном ячеек, включающий разумное сочетание открытого и закрытого типа этих ячеек Длина стента 30, 40, 50, 60 мм (длина стента обусловлена сложностью лечения протяженных стенозов) Диаметр стента 2.75-2.25, 3.00-2.50, 3.50-2.75 мм, 3.50-3.00 мм Толщина балки - 65 мкм Площадь поверхности (Max) 299.66 мм2 (диаметр: 3.50 - 3.00 мм, длина стента: 60 мм) | штука | 35 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 9 450 000 |
| 5 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Баллоны для пре и постделатации удлененные | На катетеры нанесены метки для использования при введении через плечевую или бедренную артерию. Rx – порт, расположенный на 25 см дистальнее мягкого наконечника, служит выходом для наконечника. Баллон покрыт гидрофильным покрытием, которое продолжается и проксимальнее баллона в сторону Rx – порта. Материал баллона – нейлон. Проксимальная часть катетера закрыта, снабжена люеровским портом для раздувания/сдувания баллона. Наличие двух рентгенконтрастных платина-иридиевых (обжатие и нулевой профиль) маркеров позволяют контролировать положение катетера относительно кончика проводника катетера плечевой (90 см) или бедренной (100 см) артерии. Длина кончика 3.5±0.5мм. Профиль кончика 0.019´´. Профиль баллона 0.70 до 1.30мм для всех диаметров. Баллонный дилатационный катетер должен быть совместим с ≤ 0.014” (0.36 мм) проводниками и ≥5F (0.056” /1.42 мм) системой доставки катетера. Рабочая длина составляет от 142 cm. Диаметр проксимального шафта – 1,98 F, диаметр дистального шафта – 2,7 F. Номинальное давление (NP) 12 АТМ, давление разрыва (RBP) 20 АТМ. Катетер должен иметь размеры баллона - диаметр (мм): 2.0, 2.25, 2.50, 2.75, 3.0, 3.50, 4.00, 4.50 и длиной (мм): 8,10,13,15,18,23,28,30,35,38,45. Стерилизация - этилен оксидом. | штука | 130 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 5 070 000 |
| 6 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Аспирационный катетер применяется для извлечения свежих мягкий эмболов и тромбов из коронарной и перифирийной сосудистой системы | Дистальный профиль кончика – 1.7F/0.022´´ Просвет для аспирации тромба – 2.85 F/ 0.037´´ Тип конструкции: Наклонная прямая Форма всасывающих/аспирационных просветов: Круглая Маркировочная полоса: Рентген контрастный маркер Максимальный внешний диаметр (при извлечении/аспирации): 1.70 mm Наружный диаметр проксимальной части OD:1.30 mm Наружный диаметр дистальной части :1.30 mm Внешний диаметр проксимальной части OD:1.09 mm Внешний диаметр дистальной части: 1.00 mm Поперечная площадь сечения проксимальной зоны (mm2): 0.933 mm2 Поперечная площадь сечения дистальной зоны (mm2): 0.785 mm2 Длина порта быстрой замены:10 mm Полезная длина катетера:1400 mm Тип покрытия: Гидрофильное Длина дистального покрытия (от наконечника):300 mm Прибор для отрицательного давления (аспирации): Ручной, с набором шприца 30 ml Совместимость направляющего катетера:6F Минимальный внутренний диаметр направляющего катетера:0.070”(1.78 mm) Совместимость направляющего катетера:0.014” | штука | 15 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 975 000 |
| 7 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Набор индефлятора | Наборы Angio Kit (Индефлятор) используются для ангиографических процедур, состоят из следующих комплектующих: 1 Y – гемостаз: •Стандарт •Тип щелчка с большим отверстием •Тип щелчка с удлинительной линией 25 cм Гемостаз совместим с небольшими направляющими катетерами диаметром 0,014 –0,038 проволочного проводника. Игла для введения проводника – инструмент введения/тупоконечная игла 2 . Размер – G20 (10см) 3. Устройство для вращения проводника (torque) 4. Манифольд, различных вариантов исполнения: от 2 до 5 ядер • HP Манифольды для контроля инъекции контрастной среды во время процедур ангиографии c максимальным давлением до 600 PSI (41.3 бар) • Максимальная продолжительность использования 24 часа. 5. Контрольный шприц, объемами – 10, 12, 20мл 6. Индефлятор (прибор надува), с объемами до 30мл., с расширительной трубкой длиной 30 ±1см. Спроектированы для поддержания давления до 30 атм/бар и 35 атм/бар 7. Удлинительная линия высокого давления, размерами: 25, 50, 120 см 8. Краник высокого давления 9. Краник высокого давления – с максимальным давлением до 1200 PSI. Стерилизация - этилен оксидом. Срок годности – 3 года. | штука | 50 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 875 000 |
| 8 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | Баллоны для постделатации | Быстрозаменяемый баллонный катетер высокого давления для ЧТКА рабочей длиной не менее 145 см. Предназначен для проведения постдилатации стентов и дилатации тяжелых поражений коронарных артерий. Материал баллона: полукристаллический полимер. Укладка баллона на катетере: 3х лепестковая. Наличие лоскутного покрытия баллона для точного позиционирования и предотвращения эффекта проскальзывания. Наличие платиноиридиевых маркеров с нулевым профайлом. Количество маркеров не менее 2 штук. Совместимость с проводником 0.014". Диаметр проксимального шафта не более 2.0F. Диаметр дистального шафта не более 2.6F (для баллонов диаметром 2.0 – 3.75 мм), 2.7F (для баллонов диаметром 4.0 – 5.0 мм). Наличие очень коротких плеч, что снижает продольное увеличение баллона и предотвращает травмирование здоровых тканей за пределами зоны поражения. Дополнительная маркировка проксимального шафта от наконечника 92 и 102 см. Гидрофильное покрытие (от баллона до порта выхода проводника) и гидрофобное (баллон и наконечник). Рекомендованный направляющий катетер не более 5F. Профиль входа не более 0.018". Номинальное давление не менее 14 атм. Расчетное давление разрыва не менее 20 атм (Ø 2.0-4.0 мм) и 18 атм (Ø 4.5-5.0 мм). Расширение диаметра баллона от номинального давления до расчетного давления разрыва не более чем на 3,0% или 0,09 мм (для баллона диаметром 3,0 мм). Размеры: Диаметр баллона 2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 3,75; 4,0; 4,5; 5,0 мм. Длина баллона 8; 12; 15; 20; 30. | штука | 130 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 6 253 000 |
| 9 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | МРТ-совместимый двухкамерный ИКД | МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 … (4) … ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с оценкой эффективности выполняемой стимуляции (по всем каналам) c передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая AВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие AВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки. Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности P-волны. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента c ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной п рограммы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 12,52 лет с учётом: шоки максимальной энергии (40 Дж) 2 раза в год; 15% стимуляции ПЖ, 50% стимуляции ПП с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см3. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт. 2. МРТ-совместимый шоковый электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 Френч - 1 шт.; 3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.; 4. Интродьюсер - 2 шт. | штука | 3 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 9 897 600 |
| 10 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области» | МРТ-совместимый трехкамерный ИКД с функцией ресинхронизации и квадриполярным электродом (СRT-D) | МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор, с поддержкой функции предсердного сенсинга (варианты исполнения СRT-D QP либо CRT-DX QP на выбор врача). Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 … (4) … ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функция автоматического контроля захвата с оценкой эффективности стимуляции (по всем каналам) c передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности P-волны. Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Количество доступных для выбора векторов стимуляции ЛЖ: не менее 20. Наличии функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выборы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента c ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 8,09 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 35 см3. Стандартная комплектация состоит из нижеследующих аксессуаров (на выбор врача): 1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой функции предсердного сенсинга – 1 шт. 2. МРТ-совместимый дефибриллирующий электрод в двух вариантах исполнения - пентаполярный дефибриллирующий электрод с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия (технология DX) либо стандартный дефибриллирующий квадриполярный электрод (QP); улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч - 1 шт. (варианты электрода выбираются врачом при размещении заявки); 3. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержания дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.; 4. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 шт.; 5. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт.; 6. Интродьюсеры – 2 шт. / 3 шт. (по выбору врача) | штука | 1 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 3 900 200 |
| **ИТОГО** | | | | | | | | | | **63 472 800** |

Пакет тендерной документации можно получить в срок до 05.03.2022 года включительно по адресу: г. Актобе, ул. Пацаева, 7, время с 9.00 часов до 11.00 часов (по времени г. Актобе) или по электронной почте по адресу [550400@inbox.ru](mailto:550400@inbox.ru).

Заявки на участие в тендере представляются потенциальными поставщиками либо их уполномоченными представителями организатору закупок нарочно или с использованием заказной почтовой связи по адресу: г. Актобе, ул. Пацаева, 7, административный корпус, кабинет №1, ответственное лицо за прием и регистрацию заявок на участие в тендере – Карасаева С.Т., менеджер по государственным закупкам, в срок до 09.00 ч. 10.03.2022 года включительно.

Вскрытие конвертов с заявками на участие в тендере производится тендерной комиссией в 11 часов 00 минут 10.03.2022 года *по адресу: г. Актобе, ул. Пацаева, 7, ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», административный корпус, конференц-зал.*

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону **8 (7132) 550 400.**