## Приложение 2 к тендерной документации

1) Товар должен быть зарегистрирован в Республике Казахстан и готов к применению в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» №360-VI (далее – Кодекс) и порядком государственной регистрации, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) Товары, требующие хранения при низких температурах и защиты от замораживания, должны хранится и перевозится в специальных емкостях для обеспечения сохранности от пункта до пункта конечного назначения, а также обеспечения эффективности и качества, в соответствии с правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными уполномоченным органом;

3) Маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению Товаров должны соответствовать требованиям Кодекса и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) Остаточный срок годности Товаров должен составлять не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет), а также не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

5) Наличие разрешения, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры (правоспособность Поставщика).

6)  Лекарственные средства или медицинские изделия не должны превышать предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию утвержденных в порядке, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с правилами регулирования цен на лекарственные средства, а также предельных цен на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования.

**Сопутствующие услуги:** доставка, разгрузка товара на склад Заказчика, обучение персонала по правильному использованию (в случае необходимости).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **Лота** | **Наименование**  **лота** | **Технические спецификации** |
|  | **МРТ-совместимый трёхкамерный ИКД с квадриполярным электродом (СRT-D)** | 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 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 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. |
|  | **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 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 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. |
|  | **10 полюсный диагностический катетер** | Десяти полюсный диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца. Варианты длин катетера: 80 см, 100 см или 110 см. Типы кривизны: Josephson, Josephson special. Количество полюсов: 10. Материал полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса не менее 3.2 мм. Длина кольцевого полюса не менее 1.3 мм. Диаметр электрода: 5 Fr (1,67 мм), 6 Fr (2 мм). Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2 мм, 2-5-2 мм, 2-8-2 мм, 5 мм. |
|  | **Система стент-графта: Бифуркационный компонент** | Проксимальный конец бифуркационной конфигурации стент-графта раскрывается в проксимальной шейке и верхней части аневризмы. Проксимальный конец бифуркационной конфигурации состоит из нитиноловых стентов, подшитых к тканому графту. Супраренальная часть проксимального конца не покрыта тканым графтом. Супраренальный стент также имеет фиксирующие штифты для закрепления стент-графта в аорте. Дистальнее аортальная часть раздваивается на 2 меньших трубки: ипсилатеральную подвздошную браншу и короткую контралатеральную браншу. Стенты ипсилатеральной бранши подшиты к внешней поверхности тканого материала, формируя гладкую внутреннюю полость. Стенты контралатеральной бранши подшиты к внутренней поверхности тканого графта. |
|  | **Система стент-графта: Контралатеральный компонент** | Проксимальный конец конфигурации контралатеральной бранши раскрывается в короткой контралатеральной бранше бифуркационной конфигурации, а дистальный — в контралатеральной подвздошной артерии. Проксимальный конец конфигурации контралатеральной бранши имеет конфигурацию открытой коронки, которая не содержит материала графта в своих выемках. |
|  | **Система стент-графта: Подвздошный/аортальный/абдоминальный компонент** | Конфигурация подвздошной дополнительной части используется, если требуется дополнительно удлинить дистальную часть стент-графта. Его проксимальный конец имеет конфигурацию открытой коронки. Конфигурацию контралатеральной браншу подходящего размера можно использовать в качестве конфигурации подвздошной дополнительной части. Конфигурация аортальной дополнительной части используются, если требуется дополнительно удлинить проксимальную часть стент-графта. Стент-графты аортальной дополнительной части имеют непокрытый проксимальный супраренальный стент с фиксирующими штифтами. |
|  | **Система стент-графта: Односторонний аорто-подвздошный компонент** | Проксимальный конец односторонней аорто-подвздошной (AUI) конфигурации раскрывается в проксимальной шейке и верхней части аневризмы. Все стенты проксимального аортального конца AUI конфигурации пришиты к наружной поверхности тканого графта. Проксимальный стент (супраренального) аортального фрагмента не покрыт тканым материалом. Таким образом, конструкция этого открытого стента позволяет стент-графту AUI закрепиться выше почечных артерий без их обструкции материалом графта. На супраренальном стенте имеются фиксирующие штифты для облегчения закрепления устройства AUI на месте. Супраренальный стент пришит к проксимальному краю графта высокомолекулярной полиэтиленовой нитью. Дистальнее аортальный фрагмент конически сужается, превращаясь в трубку малого диаметра. В дистальном окончании конического устройства AUI стенты подшиты к внутренней поверхности тканого графта. |
|  | **Баллонный катетер стент-графта** | Баллонный катетер стент-графта диаметр в раздутом состоянии 10-46 (мм); размер шахты 8(F); используемая длина 100 (см); совместимость с интродьюсером 12 (F). Материал – податливый полиуретан, не содержит латекса |
|  | **Стент-графт торокальный с системой доставки и с дополнительными модулями** | Самораскрывающийся трубчатый эндопротез для рентгенэндоваскулярной реконструкции аневризм грудной отдела аорты с открытой короной в проксимальной части. Самораскрывающийся эндопротез на доставляющем катетере, состоящий из полиэфирного тканного графта и эластического каркаса, изготовленного из нитиноловой проволоки. Отсутствие вспомогательных фиксирующих приспособлений (крючков, зубцов и подобных) для фиксации стента. Наличие легко визуализируемых под рентгеноскопом платиноиридиевых рентгеноконтрастных меток, для обеспечения рентгенографической визуализации его краев в виде цифры «8»: 4 шт. в проксимальной части и 1 в центральной части, в виде «0» - 2 шт. в дистальной части. Проксимальный диаметр графта 22 - 46, дистальный диаметр графта 22 - 46, диаметр системы доставки 22-25, общая длинна покрытой части 112 - 212 |
|  | **Стент коронарный лекарственно-покрытый** | Коронарная стентовая система с покрытием sirolimus предназначена для увеличения диаметра просвета коронарных сосудов у пациентов (включая пациентов с сахарным диабетом и пациентов с тонкими извитыми сосудами) с симптомами ишемической болезни сердца, обусловленной новым стенозом или рестенозом внутри стента. Материал стента: кобальт-хромовый сплав, L-605 с двумя типами покрытия. 1) Пассивное покрытие: аморфное покрытие из карбида кремния, 2) активное покрытие: биорассасывающаяся лекарственная матрица, состоящая из лекарственного вещества Сиролимус и полимера поли-лактида (L-ПЛА, Poly-L-Lactic Acid, PLLA). Доза лекарственного вещества не более 1.4 мкг/мм2. Лекарственное вещество выделяется в течение 12–14 недель. Толщина каркаса для стентов Ø 2,25 -3,00 мм - не более 60 мкм (0,0024”) и для Ø 3,5–4,0 мм – не более 80мкм (0,0031”). 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 менее 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 – 3.0 мм - 2,7 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром 3.5 - 4,0 мм не более 2,9 F. Номинальное давление не менее 10 атм. Расчетное давление разрыва баллона не менее 16 атм. для всех размеров. Наличие Системы усиленной передачи воздействия шафта. Маркеры тубуса (шафта) на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Максимальное увеличение диаметра стента размерами ⌀ 2.25–3.0 – 4.0 мм, ⌀ 3.5-4.0 – 5.0 мм. |
|  | **Стент коронарный лекарственно-покрытый** | Матричный баллонорасширяемый стент. Дизайн стента в виде ряда волнистых колец соединенных 3мя перемычками по типу "вершина-к-впадине". Материал стента: кобальт-хромовый сплав L-605.Флюорополимерное покрытие, содержащие эверолимус в концентрации не более 100 мкг/см2. Срок выделения препарата – 120 дней. Толщина стенки: не более 0.0032" (0.0813мм), укорочение 0% при номинальном давление. Диаметры (мм): 2; 2.25; 2.5; 2.75; 3; 3.25; 3.5; 4; длины (мм): 8; 12; 15; 18; 23; 28; 33; 38. Система доставки: баллонный катетер быстрой смены 145см из многослойного пебакса. Профиль стента на баллоне – 0.0435’’. Коаксиальная система позициоонирования дистального кончика, 0.017’’. Номинальное давление (NP) 10 атм; расчетное давление разрыва (RBP) 18атм. Показан для стентирования поражений коронарной артерии с хронической полной окклюзией, для лечения мелких коронарных сосудов, для лечения пациентов с рестенозом стентированных участков коронарной артерии. |
|  | **Стент коронарный лекарственно-покрытый** | Коронарный баллонорасширяемый стент с лекарственным покрытием Biolimus A9 на основе высоколипофильного цитостатика. Назначение - для проведения стентирования коронарных артерий. Основные функциональные требования, технические характеристики: Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм. Диметр 3,0 мм может быть раздут до 4.75 мм. Широкого диапазона длины стента 9, 14, 19, 24, 29, 33, 36 мм. Совместим с проводником 0,014", с проводниковым катетером 5 fr. Лекарственное покрытие Biolimus A9 с высоколипофильным цитостатиком, имеет липофильность в 10 раз выше, чем у сиролимуса, зоторалимуса. Биодеградируемое покрытие, включающее лекарственное вещество на основе полилактонной кислоты. Покрытие только на внешней поверхности стента. Полное высвобождение лекарственного вещества Biolimus A9 и разрушение полимерного покрытия в течение 6-9 мес. Материал стента на основе кобальт-хромового сплава в соответсвтвии с ASTM F562. Дизайн балок – гофрированные кольца, дизайн ячеек гибридный – прямые перемычки с дугообразными коннекторами. Толщина стенки 84 мкм (SV) (ø2.25,2.50,2.75,3.00 mm), 88 мкм (MV) (ø 3.50, 4.00 mm). Поперечный профиль стента не более 0,045”. Кроссинг профиля для стента диаметром 3 мм не более 0,045”. Содержание лекарственного вещества не менее 15,6 мкг/мм длинны стента. Входной профиль стента в стеноз – не более 0,016”. Расчетное давление разрыва 16 АТМ для стентов диаметром 2,25-3,00 мм; 14 АТМ для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 8 ATM. Система доставки стента быстрой замены имеет две рентгеноконтрастные метки. Размер маркерных лент 0.5 mm (дистальный), 0.9 mm (проксимальный). Рабочая длина шахты – не более 142 см. Длина дистальной шахты 27,5см. Размеры по заявке заказчика |
|  | **Коронарный стент с покрытием для острых перфораций** | Материал стента: кобальт-хромовый сплав (L-605) с покрытием из аморфного карбида кремния, наружная поверхность стента покрыта электротканной полиуретановой мембраной. 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”), Ø 4,5-5,0 мм - 120мкм (0,0047”). Толщина покрытия стента не более 90 мкм. Конструкция каркаса стента: матричный, по типу двойной спирали. Длина стентов: 15, 20, 26 мм. Номинальный диаметр стентов: 2.5/3.0/3.5/4.0/4.5/5.0 мм. Система доставки быстрой смены. Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Два вмонтированных платиноиридиевых маркера с нулевым профилем. Диаметр проводника не более 0.014” (0.3556 мм). Рабочая длина катетера - 140 см. Номинальное давление не менее 8 атм для диаметров Ø 2,5 -3,5 мм, 7 атм Ø 4,00 -5,00 мм. Расчетное давление разрыва баллона не менее 16 атм. для Ø 2,5 -4,0 мм; не менее 14 атм. для Ø 4,5 -5,0 мм. |
|  | **Проводниковый катетер церебральный** | Различная жесткость у проксимальной, средней и дистальной части проводникового катетера. Наличие размеров: 4.2, 6, 7, 8 Fr. Материал катетера: гидрофильное покрытие, – наружный слой – нейлон, средняя часть – уникальная двойная оплетка Shinka, внутренний слой – PTFE (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный, у основания протектор соединителя с просветами.Наличие платиновых рентгенконтрасных маркеров. Наличие атравматичного кончика. Большой внутренний просвет: для катетера 4.2 Fr - не более 0,043", для катетера 6Fr - не более 0,071",для катетера 7Fr - не более 0,081", для катетера 8Fr - не более 0,090", наличие длин 80, 90, 100, 110 см. Наличие атравматичного кончика. Наличие вариаций с длинным интродюсером 4, 5, 6 Fr. |
|  | **гибридный гайд катетер** | Различная жесткость у проксимальной, средней и дистальной части проводникового катетера. Наличие размеров: 6, 7, 8, Fr. Наличие атравматичного кончика. Округлённые края дистального кончика с внешней и внутренней стороны. Наличие боковых отверстий, Наличие укороченных кончиков. Материал внутреннего слоя PTFE. Большой внутренний просвет: для катетера 6Fr - не менее 0,071" (1,80мм), для катетера 7Fr - не менее 0,081"(2.05мм), для катетера 8Fr - не менее 0,090" (2.28мм), длина 100см. Повышенная визуализация. |
|  | **Периферический гайд катетер** | Катетер проводниковый коронарный. Материал катетера – наружный слой – Nylon (нейлон), средняя часть – армированная двухслойная стальная оплетка, внутренний слой – PTFE покрытие (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный (длина 2,5 мм). Мультисегментный дизайн. Термоспла,0вка отдельных сегментов (мягкого кончика, формирующейся части, основного шафта), кончик мягкий, гибкий, атравматичный. «Гибридная технология» оплетки увеличивает внутренний просвет и обеспечивает поддержку во время манипуляции. Армирование стенки катетера стальной сеткой препятствует перегибанию устройства в местах анатомических изгибов. Постоянный внутренний просвет по всей длине. Внутренний просвет катетера: 6 F – 0 .070",5 F – 0 .056". (А) Размеры: длина 55, 90, 95, 100 см. Размеры по заявке Заказчика |
|  | **Проводник коронарный для диффузных окклюзий** | Коронарные проводники для для субтотальных и диффузных окклюзии  Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм) Наличие длин, см: 180 см. Наличие длин спирали: 11,12.30,20,17, Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 3, 11,17,20, см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15, 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Возможность удлинения до: не менее 300 см Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное Варианты жесткости кончика: наличие высокой гибкости, гибкий, средней гибкости, жесткий, высокой жесткости. Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой и J Степень жесткости кончика в граммах, 0.8г, 1.0 г, 3.0 г,4.0 г,5.0 г.6.0 г, 9.0 г, 12.0 г,20.0 г. Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения и так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24 |
|  | **Проводник коронарный универсальный** | Универсальные коронарные проводник для острых окклюзии Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм) Наличие длин, см: 180-190 см Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: Технология изготовления «composite core» наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Усиление, необходимое для изгиба дистальной части проводника 0.5. 0,7 г. Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 3 см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15- 25 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Наличие дублирующей (внутренней) оплетки сердечника. Возможность удлинения до: не менее 300 см Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное. Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой и J Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая субтотальные стенозы, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24 |
|  | **Проводник коронарный для хронических окклюзий** | Коронарные проводники для хронических окклюзий Диаметр: не более 0.010, 0.011, 0.012, 0.014 дюймов Наличие длин, см: 190, 300 см Наличие длин спирали: 15, 16 см Кончик: заостренный, диаметр: не более 0.012 дюйма, пре-шейп 1 мм  Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,  Тип сердечника: наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок. Передача вращения наличие 1:1 Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 17 см Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15, 16 см Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE Возможность удлинения до: не менее 465 см Варианты покрытия дистальной части: не гидрофильное Варианты жесткости кончика: наличие высокой гибкости, гибкий, средней гибкости, жесткий, высокой жесткости Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная Варианты дистального кончика: наличие прямой формы и изогнутой Степень жесткости кончика в граммах, 1.7, 3.5, 4.5 г. Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая хронические окклюзии, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов. Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24 |
|  | **Коронарный баллон для постдилатации** | Баллонный катетер быстрой смены (RX) под 0.014" проводник длиной 143см. Проксимально однопросветный сегмент в виде металлической гипотрубки, дистально двухпросветный сегмент из гибкого полимера. Двойное гидрофильное покрытие. Диаметр шафта проксимально/дистально 2.2/2.5 F. Профиль кончика не более 0.018" (0.45мм), длина кончика не более 3.74мм. Профиль прохождения стеноза (кроссинг профиль) не более 0.027" (0.68мм). Материал баллона: пебакс (полиэфир). Двухслойная стенка баллона для размеров 3.5-5.0мм. Номинальное давление (NP) 12 атм., расчетное давление разрыва (RBP) 18 атм. 3х лепестковая укладка баллона. Длина плеча (конусной части баллона) не более 3.3мм. Интегрированные в шафт вольфрамовые рентгеноконтрастные маркеры длиной 1.1мм. Размеры: диаметр 1.5, 2.0, 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.25, 3.5, 3.75, 4.0, 4.5, 5.0мм, длина 6, 8, 12, 15, 20, 25мм. |
|  | **Коронарный баллон для постдилатации** | Баллонный катетер быстрой замены (RX), некомплайенсный, для чрескожной транслюминальной коронарной ангиопластики (ЧТКА). Катетер должен иметь интегрированную шафт –систему, на дистальном конце которой̆ закреплен баллон. Шафт должен иметь один просвет для раздувания/сдувания баллона, и второй̆ просвет для продвижения проводника.  Конструкция - Катетер быстрой замены. Эффективная длина катетера - 142 см ± 3 см; Конструкция проксимальной части шафта - Гипотрубка; Покрытие проксимальной̆ части шафта - PTFE; Наружный̆ диаметр проксимальной̆ части шафта - 2,1 F / 0,0274” / 0,70 мм; Расположение меток глубины введения - 90 см ± 2 см и 100 см ± 2 см; Наружный̆ диаметр дистальной̆ части шафта - 2,6 F / 0,034” / 0,86 мм; Профиль вхождения в стеноз - 0,018” / 0,46 мм; Профиль прохождения стеноза - ≤ 0,051”; Материал баллона - Nylon 12; Степень податливости баллона - Некомплайенсный; Укладка баллона – Трехлепестковая; Конус баллона - 30 градусов; Рентгеноконтрастные метки - 2 штампованные платиново-иридиевые полоски; Длина меток - 1 мм; Номинальное давление - 14 атм (1419 кПа) для всех размеров; Расчетное давление разрыва - 20 атм (2027кПа) для баллонов диаметром 2,00-4,00 мм, 18 атм (1824 кПа) для баллонов диаметром 4,50 мм; Совместимость с проводниковым катетером - 5 F для всех размеров (мин. внутренний̆ диаметр 0,056’’ / 1,42 мм); Совместимость с проводниковым катетером - 5F для всех размеров; (минимальный̆ внутренний̆ диаметр проводникового катетера 0,056’’ / 1,42 мм); Совместимость с коронарным проводником - 0,014" / 0,36 мм; Гидрофильное покрытие - Покрытие W-ll покрывает шафт катетера, за исключением баллона и кончика (до 50 см к проксимальной̆ части от кончика) |
|  | **Коронарный баллон для постдилатации** | 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 не более 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. |
|  | **Коронарный баллон для предилатации** | Баллонный катетер быстрой смены (RX) под 0.014" проводник длиной 145см. Проксимально однопросветный сегмент в виде металлической гипотрубки с просветом не менее 0.021" (0.53мм) скошенной на конце, дистально двухпросветный сегмент из гибкого полимера. Соединение между сегментами без внутреннего мандрена. Двойное гидрофильное покрытие снаружи и гидрофобное покрытие канала проводника. Диаметр шафта проксимально/дистально 2.1/2.4F (Mini TREK 2.1/2.3F). Профиль кончика не более 0.017" (0.43мм), длина кончика не более 3мм. Профиль прохождения стеноза (кроссинг профиль): не более 0.021" (0.53мм). Материал баллона: пебакс (полиэфир). Двухслойная стенка баллона толщиной не более 0.0014" (0.036мм) для размеров 2.25-5.0мм. Номинальное давление (NP) 8 атм., расчетное давление разрыва (RBP) 14 атм. 3х лепестковая укладка баллона. Интегрированные в шафт вольфрамовые рентгеноконтрастные маркеры длиной 1.0мм. Размерный ряд: диаметр 1.2, 1.5, 2.0мм (MINI TREK); 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.25, 3.5, 3.75, 4.0, 4.5, 5.0мм (TREK), длина 6, 8, 12 ,15, 20, 25, 30мм. |
|  | **Коронарный баллон для предилатации** | Катетер баллонный коронарный1.Наименование товараКатетер баллонный коронарный для предилятации2.Основные требования к товару2.1.Назначениедля проведения дилятации коронарных артерий2.2.Основные функциональные требования, технические характеристики2.2.1. Типоразмеры: диамет (мм) 1,5; 2,0; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм длина (мм) 10; 15; 20; 25; 30 мм2.2.2.Наличие гидрофильного покрытия дистального шафта2.2.3.Наличие низкого кроссинг профиля 0,035” для катетера диаметром 3.0 мм. 2.2.4.Возможность использования проводникового катетера с внутренним диаметром 0,055”/1,40мм2.2.5. Диаметр проксимального шафта не более - 2,2 Fr, дистального не более - 2,6 Fr 2.2.6. Наличие рабочей длины катетера 142 см2.2.7.Наличие платиново-иридиевых рентгеноконтрастных меток.2.2.8. Дизайн баллона – двухлепестковый для диаметра 1,5мм, трехлепестковый для диаметров 2,0-3,0мм, четырехлепестковый для диаметров 3,5-4,0мм.2.2.9. Наличие номинального давления не менее 6 АТМ, давления разрыва не менее 14 АТМ.2.2.10. Материал баллона - эластомер полиамида.2.2.11. Дизайн баллонного катетера - система быстрой доставки "rapid exchange". |
|  | **Коронарный баллон для предилатации** | Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Покрытие: гидрофильное от баллона до порта выхода проводника, покрытие баллона и наконечника Ø 1.25-2.0 – гидрофильное; Ø 2.5-4.0- гидрофобное. Система доставки: Rx (монорельсовый катетер быстрой смены). Диаметр дистальной торцевой части (профиль входа) – не более 0.017” (0.4318 мм). Проксимальный диаметр тубуса (шафта) не более-2 F. Дистальный диаметр тубуса (шафта) не более-: 2.6 F (для баллонов Ø 1.25 – 2.0 мм), 2.7 F (для Ø 2.5 - 3.5 мм), 2.9 F (для Ø 4.0 мм). Рекомендуемый диаметр рабочего катетера – не более 5 F (минимальный внутренний диаметр 0.056” /1.4224 мм). Рекомендуемый диаметр проводника: не более 0.014” (0.3556 мм). Система складывания баллона для Ø 1.25-1,5 – в виде двух лепестков; Ø 2.0-4.0- в виде трех листков. Рабочая длинна: не менее 140 см. Маркеры баллона: платиново-иридиевые. Количество маркеров баллона – для Ø 1,25-1,5 мм одна метка; Ø 2,0-4,0 мм две метки. Маркеры тубуса (шафта): для доступа через бедренную и лучевую артерии, на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Номинальное давление: не менее 7 атм. Расчетное давление разрыва: не менее 14 атм для всех размеров баллонов. Номинальный диаметр баллона: 1.25/1.5/2.0/2.5/3.0/3.5/4.0 мм. Длина баллона: 6/10/15/20/25/30 мм. |
|  | **Индефлятор** | 1 шт. - Шприц индифлятора с давлением не более 30 атм по типу манометра с дополнительной линией от 15 до 32см (по заявке заказчика) с многоходовым краником высокого давления. Удобный непрозрачный поршень из поликарбоната, сам шприц от 20мл до 30 мл (по заявке заказчика) с ценой деления в 2 мл, циферблат под углом 45% в максимальной доступности для глаз, с ярким белым циферблатом и черным текстом для четкой визуализации. Манометр имеет три типа ручки (по заявке заказчика) Бочка образная, Т образная, и круглая, все виды имеют эргономичный захват и прорезы, для работы в мокрой среде, сокращает риск проскальзывания при высоких давлениях. Охват колбы шприца манометра так же имеет 2 типа рукояти для поддержки во время индифляции и дефляции, по сторонам и пистолетного типа (по заявке заказчика) так же 3 вида спусковых механизмом горизонтальный для спуска большим пальцем руки и рукояткой для мягкого спуска при помощи всей ладони.  1 шт. - У- образный коннектор с гомеостатическим клапаном типа «клик» от 7,5 до 9 ФР (по заявке заказчика) так же имеет 2 силиконовые мембраны позволяющие сократить утерю крови во время процедуры по технологии пересечение.  1 шт. - Устройство вращения проводника. Устройство сделано из ABC пластика, корпус покрыт ромбовидными точками, чтобы обеспечить лучшее сцепление при работе в перчатках. Внутренняя металлическая часть является динамическим запирающим механизмом, который позволяет контролировать проводник и свободно манипулировать им. Диаметр проводника 0,014"-0,025". 1 шт. - Инструмент для ввода проводника (тупая игла). Инструмент сделан из нержавеющей стали длиной не менее 95 мм, имеет ступицу из медицинского поликарбоната, ID 0,022 ″ и OD G21.В единой упаковке плотной прозрачной сверху и бумажной снизу для лучшей визуализации целостности товара. Остаток этиленоксида после стерилизации не больше 10ug/m.  Метод стерилизации: Этиленоксидом |
|  | **Интродьюсер трансрадиальный** | Интродьюсер для трансрадиального доступа. Возможность выбора диаметра 4, 5, 6, 7 Fr. Возможность выбора длины интродьюсеров длиной 7, 10 см. Возможность выбора интродьюсеров с ренгенконтрастной меткой. Возможность выбора цветовой кодировки диаметра интродьюсера. Наличие ушка на интродьюсере для подшивания к коже, что обеспечивает удобство фиксации интродьюсера. Возможность выбора двухслойной стенки, с внешним слоем из ETFE. Возможность выбора в комплекте дилятатора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилятаторе, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интродьюсеров с гидрофильным покрытием. Наличие интродьюсеров с иглой в комплекте. Наличие возможности выбора комплекта интродьюсера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Длина дилататора (мм): 125; 155. Наличие выбора диаметра прямого, стального мини проводника: 0,018", 0,021",0,025". Длина прямого, стального мини проводника 45см. Игла 20Gx 35мм (для мини проводника 0,025"), игла 21Gx 35мм (для мини проводника 0,018"), игла 22Gx 35мм (для мини проводника 0,018"). |
|  | **Интродьюсер трансрадиальный обычный** | Трансрадиальный интродьюсер. Интродьюсер-порт для проведения диагностического и интервенционного инструментария в сосудистое русло через радиальный доступ в комплекте для проведения коронарографии. Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, силиконовое смазывающее покрытие канюли, сосудистого дилятора и клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан. Характеристики: наличие бокового отведения для введения контрастного вещества и иных лекарственных растворов. Боковое отведение имеет трехходовой краник. Наличие специального фиксатора для дилятора, исключающего возможность его дислокации при проведении через мягкие ткани. Цветовая кодировка размеров. (А) Комплектация: интродьюсер, сосудистый дилятор, мини-проводник диаметром 0.021" (двухсторонний, длина 70 см), пункционная игла 21G. Размеры: диаметры 4, 5, 6 и 7 F, длины – 11 см для всех диаметров и 23 см для диаметров 4,5 и 6 F. Размеры по заявке Заказчика |
|  | **Интродьюсер феморальный** | Интродьюсеры предназначаются для чрескожного введения в сосуд для облегчения процедуры вмешательства в целом. Уникальный гемостатический клапан поддерживает необычайно высокий уровень гемостаза, что позволяет избегать кровотечений и аспирации воздуха. Плавный переход «шафт-дилятатор» и оптимальная конусообразная конструкция дилятатора позволяют уменьшить сопротивление проколу. Чрезвычайно тонкая рентгеноконтрастная стенка с муфтой для предотвращения перекручивания, обеспечивающая превосходное управление катетером. Дилятатор с защелкой, предотвращающей смещение дилятатора при введении и позволяющей осуществлять удаление дилататора одной рукой. Интродьюсер феморальный. Возможность выбора диаметра 5, 6, 7, 8, 9, 10 Fr. Возможность выбора длины интродьюсеров длиной 10 см. Возможность выбора интродьюсеров с ренгенконтрастной меткой. Возможность выбора цветовой кодировки диаметра интродьюсера. Возможность выбора двухслойной стенки, с внешним слоем из ETFE. Возможность выбора в комплекте дилятатора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилятаторе, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интродьюсеров с гидрофильным покрытием. Наличие интродьюсеров с иглой в комплекте 20 G x 32 mm, 20 G x 51 mm, 18 G x 64 mm, 18 G x 70mm. Наличие возможности выбора комплекта интродьюсера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Наличие выбора длин минипроводника 45см, 80см. Наличие выбора диаметра мини проводника: 0,018",0,021", 0,025", 0,035", 0,038". Цветовая кодировка по размерам. Выбор цветовой кодировки диаметра интродьюсера. |
|  | **Интродьюсер феморальный обычный** | Феморальный интродьюсер. Интродьюсер-порт для проведения диагностического и интервенционного инструментария в сосудистое русло для проведения коронарографии. Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, смазывающее покрытие SiLX® канюли, сосудистого дилятора и SLIX™ клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан (А). Наличие бокового отведения для обмывания инструмента, введения контрольного вещества, иных лекарственных растворов. Трехходовой краник для управления боковым портом. Наличие специального замка для дилятора для исключения возможности его дислокации при проведении через мягкие ткани. Возможность поставки с мини-проводником (двухсторонний, длина 45 см) для интродьюсеров длиной 11 см. Цветовая кодировка размеров. 5 штук в упаковке. Размеры: Ø 4, 5, 6, 7 F (5,5, 11 и 23 см), Ø 5,5 и 6,5 F (11 см), Ø 8, 9, 10 и 11 F (11 и 23 см). Игла металлическая пункционная без стилета с прозрачным хабом и Люеровским соединением. Обеспечивает чрезкожную пункцию сосудов для проведения диагностических и интервенционных инструментов. Диаметр иглы от 18G до 21G. Внутренний просвет от 0.021" до 0.038". Длина: 3,8 см (педиатрическая), 5 см (трансрадиальная) и 7 см (феморальная). Возможна поставка со съемными крылышками для обеспечения лучшего упора при пункции. Размеры по заявке Заказчика |
|  | **Направляющий катетер периферический** | Периферический поддерживающий катетер первоrо выбора. Периферический поддерживающий катетер совместимый с проводниками диаметром до 0.035" (0.89 мм). Предназначен для проведения и поддержки проводника для обеспечения сосудистоrо доступа к периферическим сосудам, за исключением церебральных и коронарных. Позволяет производить замену проводника, а также вводить контрастные препараты. Шафт: двойная оплетка, нержавеющая сталь по всей длине. Длина катетера: 65, 90, 135 и 150 см. Диаметр катетера: 4 Fr. Маркеры: 1 внутри стенки и 2 внешних рентгеноконтрастных маркера. Покрытие гидрофильное на протяжении 40 см. Форма кончика: прямой или загнутый 30°. Длина кончика 12 мм. |
|  | **Проводник периферический** | Проводник предназначен для всех уровней периферического вмешательства. Основной материал: двойной гибридный жесткий нитинол. Тип проводника - супер жесткий. Внешний диаметр: 0.014", 0.018", 0.035". Длина изделия: 180, 260, 300 см. Дистальная рентгеноконтрастная оплетка: полиуретановый слой с вольфрамом, 25 см. Гибкая длина наконечника: коническая 1 или 5 см. Маркер катушки наконечника: на 0,014 "и 0,018" – золотой. Форма наконечника: прямой и угловой. Дистальная часть покрыта гидрофильным покрытием длиной 25 см. Длина гибкого кончика: 1 см - для внутреннего диаметра 0,014" и 0,018"; и 5 см - для внутреннего диаметра 0,035 ". Внешний диаметр: 0,014” / 0,36 мм., 0,018” / 0,46 мм. Полная длина проводника: 180 см., 260 см., 300 см. Длина проксимального покрытия: 155 см., 275 см. Основной материал: двойной гибридный жесткий нитинол. Проводник сочетает в себе маневренность, проходимость и поддержку устройства для достижения цели. Превосходная тактильная обратная связь. Проксимальная спиралевидная структура из PTFE обеспечивает прочное сцепление с валом направляющего провода для управляемости и комфортного обращения. Лучший в своем классе по отслеживаемости. Повышенная устойчивость к изгибам благодаря очень жесткому проксимальному стержню из нитинола даже при сложных поражениях. Улучшенная платформа для интервенционных устройств. Прочный проксимальный стержень из нитинола обеспечивает дополнительную поддержку устройства. Проксимальное спиральное PTFE покрытие ограничивает поверхностный контакт в просвете катетера, уменьшая трение и улучшая отслеживаемость по направляющей проволоке. |
|  | **Катетер диагностический** | Катетер диагностический коронарный. Наличие атравматичного рентгеноконтрастного дистального кончика. Нейлон придает катетеру гибкость для обеспечения необходимого доступа к сосудам. Стальная оплетка обеспечивает устойчивость и управляемость – в результате внутренний просвет остается стабильным при прохождении анатомических изгибов. 5F – 0.047"; 6F – 0.057". Внутренний просвет имеет одно и то же значение на всем протяжении катетеров от хаба до дистального кончика. Максимальное давление контрастного вещества – 1200 (A)psi для всех размеров. Объемная скорость кровотока –21,3 мл/сек для диаметра 5F; 35 мл/сек для диаметра 6F. Наружный диаметр – 5F и 6F. Длина 100 см. Совместимость с проводником – не более 0,038’’. Размеры по заявке Заказчика |
|  | **Катетер диагностический периферический** | Катетер диагностический для проведения ангиографии периферических артерий. Дизайн кончика Simmons, Headhunter,Newton4,Bentson ,Vertebral,Modified Cerebral,Berenstein,Straight selective,MW2 или modified MW2, Osborn , Hook 0.8, Hook 1.0,Modified Hook 1, Modofied Hook 2, Modified Hook 3,Cobra,Shepherd Hook,Renal double curve,Hockey Stick, Amir Motarjeme Cane, Reuter,Mikaelsson,KA ,KA 2 , DVS A1, DVS A2, UHF Shepherd Flush , Ultra Bolus Flush, Ultra High Flow Pigtail,Pigtail Flush,Straight Flush,Modified Hook Flush . Длина катетеров 30,40, 65, 80,90,100, 110 и 125см, различная степень жесткости. Размер катетеров 4 и 5F, Внутренний диаметр для катетеров 4F 0.040" (1.02мм), 0.046" (1.17мм) для катетеров 5F. Рекомендованный проводник 0.035" и 0.038" (0.97мм). Наличие 2 боковых отверстий (опция). Наличие катетеров с конфигурацией кончика типа bumper tip (упругий кончик). Двойная стальная оплетка стенок катетеров. Материал катетера нейлон пебакс. Материал втулки катетера полиуретан. Материал кончика - сплав вольфрама для превосходной визуализации. Конфигурация втулки: крылья. Дизайн втулки "аккордеон" с компенсацией натяжения. Максимальное давление 1200psi (81, 6 bar). Пропускная способность для селективных катетеров с оплеткой: для катетеров 4F длиной 30см 20 мл/сек, 40см - 20 мл/сек, 65см - 18 мл/сек, 80см - 15 мл/сек, 100см - 15 мл/сек, 110см - 15 мл/сек, 125см - 15 мл/сек; для катетеров 5F длиной 30см 20 мл/сек, 40см - 27 мл/сек, 65см - 20 мл/сек, 80см - 20 мл/сек, 100см - 15 мл/сек, 110см - 15 мл/сек, 125см - 15 мл/сек. Упакован в стерильную упаковку. Упакован в стерильную упаковку. |
|  | **Катетер ангиографический** | Катетеры ангиографические   Длина 100;110 см. Диаметр не менее 4,2F; 5F; 6F. Формы для ангиографии JL, JR, AL, AR, IM, MP, Tiger и Mitsudo, а также Pigtail. Материал катетера: внешний слой - полиуретан с покрытием полиамидом; средний слой - двойное металлическое армирование, внутренний слой - полиуретан. Дистальный конец из полиуретана без армирования. Совместимость с проводниками c диаметром не более 0.038". Внутренний просвет при наружном диаметре катетера 4,2F не более 0,040" (1,03 мм). Внутренний просвет при наружном диаметре катетера 5,2F не более 0,050" (1,27 мм). Внутренний просвет при наружном диаметре катетера 6F не более 0,051" (1,3 мм). Максимальное давление для катетера с наружным диаметром 4,2F не более 1050 psi. Максимальное давление для катетера с наружным диаметром 5,2F и 6F не более 1200 psi. Упаковка - индивидуальная стерильная. |
|  | **Диагностический гидрофильный удлиненный проводник** | Ангиографический проводник из стали, размер 0,035" (0,089мм). Гидрофильное покрытие из полиэфирной смолы по центральной части проводника: не более 65см, дистальная часть: силикон не менее 15см, проксимальная часть: силикон. Толщина покрытия 0,16 мм ± 0,05 мм. Двойная оплетка дистального кончика. Длина сужающейся части 12 см, длина кончика 3 см. Форма кончика: изогнутая под углом 45 градусов и J-образная (трех конфигураций, в зависимости от радиуса изгиба). Длина проводника 150, 180, 200, 220, 260, 300 см. |
|  | **Проводник диагностический гидрофильный** | Гидрофильный проводник диагностический, одно дистальный. Проводник изготовлен из нержавеющая никель-хромовая сталь с гидрофильным покрытием. Проксимальная сварка стержня выполняется одновременно для компонентов: сердечник, лента, рулон, ленты и катушки исходный материал в гладкий последовательный купол. Дистальное сварное соединение: сварное соединение стержня, ленты и исходного материала катушки в гладкий последовательный купол. Проводник длиной не менее 180 см, наружный диаметр не более 0,035". Дистальный кончик проводника типа изгиб 45º. Проводник упакован в пластиковое кольцо и в герметичный пакет из термоформуемой пленки и газопроницаемой бумаги.  Остаток этиленоксида после стерилизации не больше 10ug/m.  Метод стерилизации: этиленоксидом. |
|  | **Комплект белья для нейроангиографии** | 1 шт- Защитное покрытие: на стол 137X150см. Покрытие защитное на стол, общий размер покрытия 150 ± 2см на 137 ± 2см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 150 ± 2см на 137 ± 2см из полиэтилена медицинского класса плотностью 55 грамм на м2. Центральный слой размером 150 ± 2 см на 61 ± 1см из нетканого материала SMS. На нижней части покрытие имеется маркировка Table Cover 137x150см. 1 шт- Простынь для Ангиографии 280х330см. Простыня ангиографическая одноразовая, размером 330 см на 280 см. Простынь с двумя отверстиями радиального доступа и с двумя отверстиями феморального доступа. Простынь изготовлено из двух видов нетканого материала: гидрофильного нетканый материал и полиэтилена медицинского класса. Общая ширина простыни 280 см ± 5 см, длина 330 см ± 5 см. Центральная часть простыни изготовлена из гидрофильного нетканого материала. Простынь имеет усиленную часть, расположен ниже на 27 см верхней части простыни, имеет размер в длину 150 см и в ширину 140 см, так же на ней расположены отверстия с доступами к радиальным и феморальным артериям 75см от верха простыни. Все четыре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея. Размер отверстии диаметром 6,2 см круглой формы радиального доступа с антиадгезионной бумагой 11 см на 14 см, расстояние по осям радиальных отверстий 86см. Размер отверстия овальной формы 10х7см феморального доступа с антиадгезионной бумагой 17х23 см, расстояние по осям феморальных отверстий 20см. Простынь с двух сторон имеет края из полиэтилена медицинского класса, размером в длину 330 см ± 5 см и в ширину 70 см ± 5 см. Полиэтиленовые края соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность. Простыня имеет карманы по краям для сбора жидкости глубиной 95мм±5мм по всей длине простыни. Простыня имеет маркировку с указанием положения простыни относительно пациента. 1 шт- Пластырь 10х12 см. Защитная клейкая пленка, прозрачная, размером в длину 12 см, в ширину 10 см. Защитная пленка из полиуретана, клейкая часть из полиакрилата. Пленка обеспечивает надежную фиксацию и исключает отлипание краев. 2 шт- Полотенце 30х40см. Полотенце сделано из целлюлозы, размером в длину 30см±2см и в ширину 39см±2см. 1 шт- Почкообразный лоток 700 мл. Лоток голубой из полипропилена медицинского класса, емкость 700 мл почкообразной формы, общая ширина 118± 1.5 мм, длина 240 ± 1.5 мм и высота 50 ± 1.5 мм. Лоток градуирован и имеет внутреннюю шкалу в 700 мл. 1 шт- Чаша 500 мл, (синяя). Чаша синяя 500 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 128 ± 1.5 мм, общая высота 60 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 4± 1.5 мм. 1 шт- Чаша 300 мл синяя. Чаша синяя 300 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 110 ± 1.5 мм, высота чаш 60 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 5± 1.5 мм. На внутренней поверхности чаши нанесены два варианта градуировки с шагом 50 мл и 25 мл, позволяющие точно измерять объем жидкости. 1 шт- Чаша 120 мл, стакан (прозрачный). Чаша прозрачная 120 мл из полипропилена медицинского классан, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 74 ± 1.5 мм, общая высота 48 ± 1.5 мм. 1 шт- Игла одноразовая 18Ga 7см. Игла используется для получения сосудистого доступа для размещения проводника. Игла сделана из нержавеющей стали и замок соединение из пластика ABS. Игла 18G, длиной 70±2мм. 3 шт- Игла одноразовая 20Ga. Игла 20G x 1½ дюйма 0,9 мм x 40 мм одноразового использования, используемые для инъекционных процедур и для аспирации медицинских жидкостей. Игла сделана из нержавеющей стали и замок соединение из пластика ABS. Игла подходит для использования с соединением Луер или Луер Лок. 1 шт- Шприц 3 мл Луер Лок. Шприц Луер Лок объемом 3 мл одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 3 мл, шкала легко читается. 1 шт- Шприц 5 мл Луер Лок. Шприц Луер Лок объемом5 мл одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 5 мл, шкала легко читается. 2 шт- Шприц 10 мл Луер Лок. Шприц Луер Лок объемом 10 мл одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 10 мл, шкала легко читается. 2 шт- Шприц 20 мл Луер Лок. Шприц Луер Лок объемом 20 мл одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 20 мл, шкала легко читается. 2 шт- Набор для капельницы 200 см, невентилируемая, папа Луер Лок. Инфузионная система - не вентилируемая инфузионная система. Сделана для поставки жидкости с мягкой упаковки, таких как хлорид натрия 0,9% или складной упаковки, к пациенту. Не вентилируемая инфузионная система не может использоваться со стеклянной банкой. Эластичная нижняя часть капельной камеры, позволяющая осуществить заполнение одним нажатием. Система сделана из 3-х составляющих: шип (острие), линия и роликовый зажим. Шип является одноходовым шипом со скоростью потока 20 капель примерно на 1куб. Шип встроен в м капающую камеру длинной 60мм. Камера сделана из мягкого поливинилхлорида, не содержит диэтилгексилфталат. Камера имеет встроенный фильтр в 20микрон, сделан из акрилонитрилбутадиенстирол+нейлон мембраны.Прозрачная верхняя часть капельной камеры улучшает визуализацию капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) сделана из поливинилхлорида, не содержит диэтилгексилфталат - материал, с внутренним диаметром 3,0 мм и общим диаметром 4,1 мм. Общая длина - 200см к дистальной части которая имеет крепление тип "вкручивания" - коннектор к пациенту. Цвет: прозрачный. Роликовый зажим сделан из полистирола, зеленого цвета. 1 шт- краник 3-х ходовой. Трехходовой краник высокого давления с вращающейся задвижкой, достигает до 1200 psi давления. Тип: (папа/луер лок) Корпус сделан из прочного материала поликарбонат, ручка сделана из термопластичного материала. Вращающийся механиз смазан силиконовой жидкостью чтобы избежать застревание. Общая ширина 1.3", общая высота 1.04", общая длина 2.40". Диаметр отверстия 2мм(или 0.078 дюйм). Длина ручки 1.023". Форма корпуса: под рукояткой имеется 2 держателя для захвата пальца для обеспечения прочного захвата с противоположной стороны ручки. Вся длина корпуса имеет поддерживающую форму кривизны. Устройство предназначено для обеспечения доставки жидкости высокого давления и объема через все устройство с дополнительной опцией: закрытой или полуоткрытой 3-ходовыми проходами. 1 шт- Скальпель №11 с ручкой. Скальпель одноразовый. Ручка скальпеля: изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 140мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из стали с допустимой твердостью, толщина 0.41мм. Скальпель №11. 1 шт- Защитное покрытие для снимков квадратное 100х100см. Покрытие защитное изготовлено из полиэтиленовой плёнки медицинского класса толщиной 50 микрон. Ширина покрытия составляет 100 ± 2 см, длина 100 ± 2 см. Покрытие обладает 2 положениями собранном и растянутым виде. Диаметр отверстия в собранном виде составляет 38 ± 3 см в ширину с растяжением до 100см. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и фиксации покрытия. 25 шт- Салфетки рентгеноконтрастные 10x10см 12 слоева. Салфетки рентгеноконтрастные 10x10см, сделаны из марли 12 слоев. По середине имеется полоска синего цвета. 2 шт- Пертчатки: неопудренные (MICRO) №7,5. Перчатки хирургические латексные одноразовые, коричневые, неопудренные, размером 7,5. Перчатки из натурального каучукового латекса. Снижает аллергическую реакцию на латекс благодаря низкому содержанию белка, менее 50 мкг/дм². 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 хирургу лучше выполнять микрохирургические операции. Коричневый цвет также имеет антибликовое покрытие. 1-шт Полотенце хирургическое синее. Полотенце размером в длину 60 см ±2см, в ширину 42 см±2, сделано из 100% хлопка. 2 шт- Халат Стандартный XL. Халат стандартный хирургический из нетканого материала одноразовый. Плотность стандартного халата не менее 45 грамм на м2. Халат сделан из четырехслойный нетканый материал SMМS (спанбонд - мелтблаун - мелтблаун - спанбонд) производятся 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 развёрнутом 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 спинке фиксатор , бумажный фиксатор для поясных завязок и две целлюлозные салфетки для рук. Халат спаян ультразвуковым швом, манжета на рукавах сшита системой обмётывание предотвращает осыпание (распускание) срезов материалов из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL. 1 шт- Пленка прозрачная 1х21см. Пленка прозрачная рентгеноконтрастная двух-компонентная длиной 20-22см.  Метод стерилизации: этиленоксидом. |
|  | **Комплект белья для ЭФИ** | 1шт.- Защитное покрытие: на стол 137х180 см. Общий размер покрытия 180 ± 2см на 137 ± 2см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 180 ± 2см на 137 ± 2см из рифленый полиэтилена медицинского класса плотностью не менее 55 грамм на м2. Центральный слой размером 180 ± 2 см на 61 ± 1см из нетканного материала SMS.На нижней части покрытие имеется маркировка с размером, маркировка нанесена печатью. 1 шт.- Простыня одноразовая 240 х 355 см. Простыня одноразовая для кардиостимуляции, размером 355 см ± 3 см на 240 см ± 2,5 см. Покрытие изготовлено из трех видов нетканого материала: гидрофильный нетканый материал (целлюлоза, полиэтилен) плотностью не менее 64 грамм на м2, гидрофильный нетканый материал плотность не менее 106 грамм на м2, полиэтилен медицинского класса плотностью не менее 50 микрон. Центральная часть простыни изготовлена из двухслойного нетканого материала целлюлоза и полиэтилена. Операционная зона сделана из трехслойного нетканого материала: вискоза, спанлейс, полиэтилен, обладает высокой устойчивостью к жидкостям и бактериям, а также механическими свойствами, производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Нетканый материал ламинирован для избежание выделение ворса в мокром состоянии. Область разреза сделана из клейкой медицинской пленки толщиной не менее 0.05 мм для точной защиты в области введения. Простынь имеет 4 отверстия, 2 отверстия квадратной формы и 2 отверстия круглой формы. Круглые отверстия имеют окружность в 10 см в диаметре и расстояние от левого и правого отверстия составляет 15 см, размер клейкой пленки приложенный поверх отверстия составляет 20 х20 см. Квадратные отверстия также имеют клейкую пленку поверх отверстия размером 20 х20 см, размер окошка для инсерции составляет 10 х14 см, расстояние между отверстиями не более 8 см. Расстояние между верхними квадратными и нижними круглыми отверстиями составляет не менее 52 см. Размер операционной части простыни составляет 101,6 х 100 см. Простынь с двух сторон имеет края из прозрачного полиэтилена медицинского класса, коэффициент прозрачности пленки ASTM D1003 не менее 96,8%, позволяющего управлять консолью операционного стола на расстоянии, без натяжения Все материалы простыни не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. 1 шт- Покрытие защитное для снимков R35 из полиэтиленовой пленки медицинского класса толщиной 50 микрон. Покрытие может быть в двух положениях в собранном и растянутом виде. В собранном положении длина внутреннего отверстия составляет 24-28см. В натянутом положении длина 88 ± 2 см. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 4 шт. - Простыня одноразовая 100х100 см. с клейким краем 5 см. Простыня размером в длину 100 см ± 5 см и в ширину 100 см ± 5 см, сделана из двухслойного нетканого материала плотность не менее 59 грамм на м2. Двухслойный нетканый материал: спанбонд и полиэтилен, производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Покрытие имеет гидрофильное и антибактериальное свойство. Нетканый материал ламинирован для избежание выделение ворса в мокром состоянии. Имеется клейкий край по длине покрытие 100 см ± 5 см шириной 5 см. 2 шт. - Простыня одноразовая 200х150 см. с клейким краем 5 см. Простыня размером в ширину 200 см ± 5 см и в длину 150 см ± 5 см, сделана из двухслойного нетканого материала плотность не менее 59 грамм на м2. Двухслойный нетканый материал: спанбонд и полиэтилен, производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Покрытие имеет гидрофильное и антибактериальное свойство. Нетканый материал ламинирован для избежание выделение ворса в мокром состоянии. Имеется клейкий край по длине покрытие 150 см ± 5 см шириной 5 см. 1 шт.- Чаша 250 мл. Чаша сделана из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 100 ± 1.5 мм, общая высота 75 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 5± 1.5 мм. Цвет синий, красный, прозрачный по желанию клиента. 2 шт. - Чаша 500 мл. Чаша сделана из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 130 ± 1.5 мм, общая высота 60 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 4± 1.5 мм. Цвет синий, красный, прозрачный по желанию клиента. 1шт – Чаша: лоток 28х25х5 см. Лоток квадратный, голубого цвета. Сделан из полипропилена медицинского класса. Общая длина 315 мм, ширина 260 мм, высота 50 мм. 1шт.- Защитное покрытие: на стол 137х180 см. Общий размер покрытия 180 ± 2см на 137 ± 2см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 180 ± 2см на 137 ± 2см из рифленый полиэтилена медицинского класса плотностью 55 грамм на м2. Центральный слой размером 180 ± 2 см на 61 ± 1см из нетканного материала SMS. На нижней части покрытие имеется маркировка Table Cover 137x180см. 1 шт.- Простыня одноразовая 240 х 355 см. Простыня одноразовая для кардиостимуляции, размером 355 см ± 3 см на 240 см ± 2,5 см. Покрытие изготовлено из трех видов нетканого материала: гидрофильный нетканый плотностью не менее 64 грамм на м2, гидрофильный нетканый материал плотность 106 грамм на м2, перфорированный полиэтилен медицинского класса плотностью не менее 50 микрон. Центральная часть простыни изготовлена из двухслойного нетканого материала (целлюлоза, полиэтилен). Операционная зона сделана из трехслойного нетканого материала (вискоза, спанлейс, полиэтилен), обладает высокой устойчивостью к жидкостям и бактериям, а также механическими свойствами, производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Область разреза сделана из клейкой медицинской пленки толщиной не менее 0.05 мм для точной защиты в области введения. Простынь имеет 4 отверстия, 2 отверстия квадратной формы и 2 отверстия круглой формы. Круглые отверстия имеют окружность в 10 см в диаметре и расстояние от левого и правого отверстия составляет 15 см, размер клейкой пленки приложенный поверх отверстия составляет 20 х20 см. Квадратные отверстия также имеют клейкую пленку поверх отверстия размером 20 х20 см, размер окошка для инсерции составляет 10 х14 см, расстояние между отверстиями не более 8 см. Расстояние между верхними квадратными и нижними круглыми отверстиями составляет не менее 52 см. Размер операционной части простыни составляет 101,6 х 100 см Все материалы простыни не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. 4 шт. - Простыня одноразовая 100х100 см. с клейким краем 5 см. Простыня размером в длину 100 см ± 5 см и в ширину 100 см ± 5 см, сделана из нетканого материала плотность 59 грамм на м2. Двухслойный нетканый материал (спанбонд и полиэтилен) производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Покрытие имеет гидрофильное и антибактериальное свойство. Имеется клейкий край по длине покрытие 100 см ± 5 см шириной 5 см. 2 шт. - Простыня одноразовая 200х150 см. с клейким краем 5 см. Простыня размером в ширину 200 см ± 5 см и в длину 150 см ± 5 см, сделана из нетканого материала плотность 59 грамм на м2. Двухслойный нетканый материал (спанбонд и полиэтилен) производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Покрытие имеет гидрофильное и антибактериальное свойство. Имеется клейкий край по длине покрытие 150 см ± 5 см шириной 5 см. 1 шт.- Чаша 300 мл синяя. Чаша синяя 300 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 110 ± 1.5 мм, высота чаш 60 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 5± 1.5 мм. На внутренней поверхности чаши нанесены два варианта градуировки с шагом 50 мл и 25 мл, позволяющие точно измерять объем жидкости. 2 шт. - Чаша 500 мл. Чаша сделана из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 130 ± 1.5 мм, общая высота 60 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 4± 1.5 мм. Цвет синий, красный, прозрачный по желанию клиента. 1шт – Чаша: лоток 28х25х5 см. Лоток квадратный, голубого цвета. Сделан из полипропилена медицинского класса. Общая длина 315 мм, ширина 260 мм, высота 50 мм. 1 шт.- Шприц 5 мл Луер. Шприц одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 5 мл, шкала легко читается. 1 шт.- Шприц 10 мл Луер. Шприц одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 10 мл, шкала легко читается. 2 шт.- Шприц 20 мл Луер Лок. Шприц сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 20 мл, шкала легко читается. 1 шт.- Защитное покрытие 100х100см. Покрытие защитное одноразовое изготовлено из полиэтиленовой плёнки медицинского класса толщиной 50 микрон. Ширина покрытия составляет 100 ± 2 см, длина 100 ± 2 см. Покрытие обладает 2 положениями собранном и растянутым виде. Диаметр отверстия в собранном виде составляет 38 ± 3 см в ширину. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия.  1шт – Защитное покрытие: для снимков R35. Покрытие защитное сделано из полиэтиленовой пленки медицинского класса толщиной 50 микрон. Покрытие может быть в двух положениях в собранном и растянутом виде. В собранном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 24-28см. В натянутом положении длина 88 ± 2 см. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 50 шт.- Набор салфеток: нерентгенконтрастные 10х10 см. Салфетки изготовлены из хлопковой марли в 12 слоев. 20 шт. – Набор салфеток: марлевые впитывающие шарики 50 мм. Салфетки изготовлены из хлопковой марли. 4 шт. - Набор салфеток: рентгенконтрастные 30х30 см. Салфетки изготовлены из хлопковой марли. 1 шт.- Перчатки: неопудренные №7. Перчатки хирургические латексные одноразовые, неопудренные, размером 7. Перчатки из натурального каучукового латекса. Перчатки изготовлены из эргономичной формы, которая помогает снизить утомляемость рук во время работы. Отсутствие пудры исключает риск аллергии на латекс. Конструкция с прямыми пальцами и возможность надевания во влажном состоянии позволяют легко надевать их как сухими, так и влажными руками. Гладкая поверхность также обеспечивает более естественную тактильную чувствительность. 1 шт.- Перчатки: неопудренные №7,5. Перчатки хирургические латексные одноразовые, неопудренные, размером 7,5. Перчатки из натурального каучукового латекса. Перчатки изготовлены из эргономичной формы, которая помогает снизить утомляемость рук во время работы. Отсутствие пудры исключает риск аллергии на латекс. Конструкция с прямыми пальцами и возможность надевания во влажном состоянии позволяют легко надевать их как сухими, так и влажными руками. Гладкая поверхность также обеспечивает более естественную тактильную чувствительность. 2 шт.- Халат усиленный XL. Халат усиленный хирургический из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев – основной слой SMMS и усиленный слой. Суммарная плотность усиленного халата 85 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMMS плотность 45 грамм на м2 плюс нетканый материал 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 развёрнутом 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 42 см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части на груди 80 см, ширина усиленной части в области груди 50 см. Халат имеет на спинке фиксатор, бумажный фиксатор для поясных завязок и две целлюлозные салфетки для рук. Халат спаян ультразвуковым швом, манжета на рукавах сшивная из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Размер XL. 2 шт. – Зажим для обработки операционного поля. Зажим медицинский, предназначенный для использования во время захвата губки/салфеток при осуществлении антисептических процедур. Длина - 19cм. Сделан из полипропилен + 30% стекловолокно. Закруглённый наконечник. 1 шт.- Скальпель №11. Скальпель одноразовый. Ручка скальпеля: изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 140мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.41мм. 2 шт. – Губка – стик. Губка-стик для обработки операционного поля - ручка сделана из полипропилена с пенополиуретановой губки. Общая длина ручки 147 мм. Конец ручки полукруглый, проксимальный конец (противоположность губки). Квадрат губки 50 мм в длину и 50 мм в ширину. Толщина губки 25 мм. 1 шт. – Набор коагулятора 320 см. Коагулятор с наконечником Cut-Coag контроль упора для пальцев. Имеет стандартное одноразовое лезвие. Изготовлен из высококачественного прочного пластика, без латекса. Длина карандаша - 145мм. Трёхполюсная высокая гибкость. Общая длина - 320см с проводом. Вес - 70гр. Блок включает в себя гексагональную систему блокировки для предотвращения вращения электрода во время использования. Устройство включает в себя специальное силиконовое кольцо, которое не допускает попадания жидкости для предотвращения поражения электрическим током. Разъем типа позволяет использовать карандаши со всеми видами электрохирургических операций. 1-шт Шовный материал. Нить хирургическая рассасывающаяся, полигликолид, длиной 75 см, цвет фиолетовый, игла колющая, изогнутая 1/2 длиной 40 мм.   Метод стерилизации: этиленоксидом. |
|  | **Комплект белья для коронарографии** | 1 шт.- Защитное покрытие: на стол 137х150 см. Покрытие защитное на стол, общий размер покрытия 150 ± 2см на 137 ± 2см. Покрытие состоит из двух слоев нетканого материала. Основной слой размером 150 ± 2см на 137 ± 2см из перфорированный полиэтилена медицинского класса плотностью 55 грамм на м2. Центральный слой размером 150 ± 2 см на 61 ± 1см из нетканого материала SMS. На нижней части покрытие имеется маркировка Table Cover 137x150см. 1 шт. – Защитное покрытие 120х120см. Покрытие защитное изготовлено из полиэтиленовой плёнки медицинского класса толщиной 50 микрон. Ширина покрытия составляет 120 ± 2 см, длина 120 ± 2 см. Покрытие обладает 2 положениями собранном и растянутым виде. Диаметр отверстия в собранном виде составляет 38 ± 3 см в ширину. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 1 шт - Защитное покрытие: для снимков R35. Покрытие защитное для снимков R35 из полиэтиленовой пленки медицинского класса толщиной 50 микрон. Покрытие может быть в двух положениях в собранном и растянутом виде. В собранном положении длина внутреннего отверстия составляет 24-28см. В натянутом положении длина 88 ± 2 см. Чехол имеет резиновую ленту, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 1 шт.- Простыня одноразовая 280х330 см. Простыня ангиографическая одноразовая, размером 330 см на 280 см. Простынь с двумя отверстиями радиального доступа и с двумя отверстиями феморального доступа. Простынь изготовлено из двух видов нетканого материала: гидрофильного нетканый материал и рифленый полиэтилен медицинского класса. Общая ширина простыни 280 см ± 5 см, длина 330 см ± 5 см. Центральная часть простыни изготовлена из гидрофильного нетканого материала. Простынь имеет усиленную часть, расположен ниже на 27 см верхней части простыни, имеет размер в длину 150 см и в ширину 140 см, так же на ней расположены отверстия с доступами к радиальным и феморальным артериям. Все четыре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея. Размер отверстии радиального доступа 15 см на 19 см с овальной формой отверстием диаметром 6,2 см. Размер отверстия феморального доступа 15х19 см с овальными отверстиями размером 10х7 см. Простынь с двух сторон имеет края из прозрачного полиэтилена медицинского класса, коэффициент прозрачности пленки не менее 96,8%, плотностью не менее 50 микрон, позволяющего управлять консолью операционного стола на расстоянии, без натяжения, размером в длину 330 см ± 2 см и в ширину 70 см ± 2 см. Полиэтиленовые края соединены процедурой термического склеивания и сварки, сверхпрочные, бесшовные, не прошитые другим тканным материалом чтобы защитить стерильную зоны от REстерилизации и обеспечить стабильную прочность. 2 шт.- Полотенце одноразовое. Полотенце размером в длину 61 см, в ширину 41 см, сделано из 100% хлопка. 2 шт. - Халат усиленный M. Халат усиленный хирургический из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев – основной слой SMMS и усиленный слой. Суммарная плотность усиленного халата 85 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMMS плотность 45 грамм на м2 плюс нетканый материал Cobes не менее 40 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMМS (спанбонд - мелтблаун - мелтблаун - спанбонд) производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Нетканый материал ламинирован для избежание выделение ворса в мокром состоянии и не позволяет впитываться, оставлять следы крови и другим биологическим жидкостям на рентгенозащитном костюме, медицинской одежде. Размеры: ворот в длину 18 см, передняя часть от линии горловины до низа 121 см, общая ширина в развёрнутом виде 143 см, длина от самой высокой точки плеча до низа 129 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 вырезом до усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части на груди 70 см, ширина усиленной части в области груди 43 см. Халат имеет на спинке фиксатор и бумажный фиксатор для поясных завязок. Халат спаян ультразвуковым швом для защиты проникновения жидкости к телу медицинского работника и тем самым позволяет избежать REстерилизацию, манжета на рукавах сшивная из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Халат должен упакован в косынку из SMS c двумя целлюлозными салфетками для рук. Размер M. 1 шт. – Халат усиленный XL. Халат усиленный хирургический из нетканого материала одноразовый. Халат состоит из двух слоев – основной слой SMMS и усиленный слой. Суммарная плотность усиленного халата 85 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMMS плотность 45 грамм на м2 плюс нетканый материал не менее 40 грамм на м2. Четырехслойный нетканый материал SMМS (спанбонд - мелтблаун - мелтблаун - спанбонд) производятся из бесконечных полипропиленовых нитей, скрепленных термическим способом. Нетканый материал ламинирован для избежание выделение ворса в мокром состоянии и не позволяет впитываться, оставлять следы крови и другим биологическим жидкостям на рентгенозащитном костюме, медицинской одежде. Размеры: ворот в длину 22 см, передняя часть от линии горловины до низа 139,5 см, общая ширина в развёрнутом 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 42 см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди 20 см. Длина усиленной части на груди 80 см, ширина усиленной части в области груди 50 см. Халат имеет на спинке фиксатор и бумажный фиксатор для поясных завязок. Халат спаян ультразвуковым швом для защиты проникновения жидкости к телу медицинского работника и тем самым позволяет избежать REстерилизацию, манжета на рукавах сшивная из трикотажного материала с высоким содержанием хлопка. Халат должен упакован в косынку из SMS c двумя целлюлозными салфетками для рук. Размер XL. 2 шт. – Перчатки № 6.5 в упаковке без пудры. Перчатки хирургические латексные одноразовые, коричневые, неопудренные, размером XX. Перчатки из натурального каучукового латекса. Снижает аллергическую реакцию на латекс благодаря низкому содержанию белка, менее 50 мкг/дм². 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 хирургу лучше выполнять микрохирургические операции. Коричневый цвет также имеет антибликовое покрытие. 1 шт. – Перчатки №7.5 в упаковке без пудры. Перчатки хирургические латексные одноразовые, коричневые, неопудренные, размером XX. Перчатки из натурального каучукового латекса. Снижает аллергическую реакцию на латекс благодаря низкому содержанию белка, менее 50 мкг/дм². 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 хирургу лучше выполнять микрохирургические операции. Коричневый цвет также имеет антибликовое покрытие.  1 шт. – Проводник диагностический 180х0,035. Проводник диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 180 см, наружный диаметр - 0,035 ". Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 30 мм. проводник из нержавеющей стали с тефлоновым покрытием. Проксимальная сварка стержня, ленты и катушки исходный материал в гладкий последовательный купол. Дистальное сварное соединение: сварное соединение стержня, ленты и исходного материала катушки в гладкий последовательный купол. J выпрямление: когда натяжная сила приложена к катушке примыкающая к дистальному концу, J должен открыться до минимум 150 градусов. 1 шт. – Инфузионная линия: высокого давления 160 см. Линии: высокого давления - длина 160 см. Внутренний Диаметр составляет 1,9 мм, наружный диаметр 4.78 мм, толщина стенки 1.44 мм, жесткость материала по шору 90A. Максимальное давление до 1200 Psi (82 бар). Изготовлены из поливинилхлорида с превосходными температурными характеристиками и отсутствием летучих органических соединений. Трубка не содержит диэтилгексилфталат. Трубка имеет характеристики нон-фталат пластифицирующей добавки, которая обладает превосходной устойчивостью к экстракции липидов крови и высоким содержанием жира эмульсий. Линия имеет 2 вентилируемых колпачка типа мама Луер Лок/папа Луер Лок.Надежное соединение Луер Лок предотвращает случайное отсоединение.  1 шт. – Чаша: для хранения проводника 2500мл. Чаша для хранения проводника 2500 мл общий диаметр 243 ± 1.5 мм, высота 81 ± 1.5 мм. Градуированный внутренний профиль при удержании проводника внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл, гладкая текстура. Чаша изготовлена из полипропилена медицинского класса. Бионагрузка продукта составляет 100. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель. Чаша синего цвета. 1 шт. – Чаша 250 мл. Чаша синяя 250 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 100 ± 1.5 мм, общая высота 75 ± 1.5 мм. Высота верхней границы составляет 5± 1.5 мм. 2 шт. – Чаша 60 мл. Чаша прозрачная 60 мл из полипропилена медицинского класса, не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид. Общий диаметр 63 мм, общая высота 33 мм. 1 шт. – Скальпель №11. Скальпель одноразовый. Ручка скальпеля: изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 140мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.41мм. Скальпель №11. 3 шт. – Электроды для ЭКГ. Электроды для ЭКГ - одноразовый ЭКГ электрод с твердым гипоаллергенным гелем, наружный слой выполнен из пенополиэтилена с датчиком AgAgCl и оснащение из нержавеющей стали. Электроды подходят для остаточной, долгосрочной записи или воздействия ЭКГ по Холтеру с прямым нанесением на кожу. Размеры - 50мм\*48мм, усиленного диска из полиэстера. В работе с 12 парами электродов представлено 2 килоом лития. Электроды с соответствующими соединениями, позволяющими прямое подключение к стандартным 4 мм штекерам обычных кабелей ЭКГ, избегая использования адаптеров. 1 шт. – Игла одноразовая: 23 Ga 0,9х40 мм. Игла 23G x 1¼ дюйма 0,6 мм x 30 мм одноразового использования, используемые для инъекционных процедур и для аспирации медицинских жидкостей. Игла сделана из нержавеющей стали и замок соединение из пластика ABS. Игла подходит для использования с соединением Луер или Луер Лок. 1 шт. – Игла одноразовая: 18 Ga 7см. Игла используется для получения сосудистого доступа для размещения проводника. Игла сделана из нержавеющей стали и замок соединение из пластика ABS. Игла 18G, длиной 70 мм. 2 шт. – Шприц 10 мл Луер Лок. Шприц Луер Лок объемом 10 мл одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 10 мл, шкала легко читается. 1 шт. – Шприц 2 мл Луер Лок. Шприц Луер Лок объемом 2 мл одноразовый, сделан из полипропилена медицинского класса. Шприц состоит из цилиндра, плунжера, поршня, винтовой втулки иглы. Достаточно прозрачный цилиндр позволяет легко измерить объем, содержащийся в шприце и обнаружить пузырьки воздуха. Шприц имеет градуированную шкалу на цилиндре до 2 мл, шкала легко читается. 1 шт. – Зажим для обработки операционного поля. Зажим для обработки операционного поля одноразовый, предназначенный для использования во время захвата губки/салфеток при осуществлении антисептических процедур. Длина 19 cм. Сделан из полипропилен медицинского класса плюс 30% стекловолокно. Зажим имеет кольцевые ручки, зубчатый наконечник для надежного удержания предметов и металлический соединительный стержень. 30 шт. – Набор салфеток нерентгенконтрастные 10х10 см. Салфетки нерентгеноконтрастные 10x10см, сделаны из марли 12 слоев.  1шт - Пленка прозрачная 1х20см. Пленка прозрачная рентгеноконтрастная двух-компонентная длиной 20-22см.  Метод стерилизации: этиленоксидом. |
|  | **Микрокатетер многофункциональный** | Микрокатетер многофункциональный для использования в коронарных и периферических сосудах. Размер гибкой дистальной части 20 см для атравматичного проведения в сосуды. Гидрофильное покрытие дистальных 80см. Наличие рентгеноконтрастной платиновой метки, инкапсулированной в стенку катетера, расположенной на расстоянии 1.3 мм проксимальнее дистального конца катетера. Три формы кончика катетера - прямой, с 45-градусным изгибом и "Swan neck"позволяет надежно зафиксировать кончик катетера в сосуде, исключая его миграцию при введении эмболизата. Три размера катетеров (проксимально/дистально): 2.8F/2.4F; 2.8F/2.8F и 2.9F/2.9F. Длина катетер 110, 130 и 150см. Внутренний диаметр катетеров: 0.020" (052-065мм) для катетеров 2.8F/2.4F; 0.024" (0.62-0.65мм) для катетеров 2.8F/28F; 0.027", (0.69) для катетеров 2.9F/2.9F. Совместимость с проводников 0,018" для катетеров 2.8F/2.4F и 0,020" для катетеров 2.8F/2.8F и 2.9F/2.9F. Рекомендованный проводниковый катетер 0.040" (1.02 мм) для катетеров 2.8F/2.4Fи 2.8F/2.8F; и 0.042" (1.0.7мм) для катетеров 2.9F/2.9F. Пропускная способность для катетеров 2.8F/2.4F 3.41 мл/сек для катетеров длиной 110см, 2.61мл/сек для катетеров 130см, 1.71 мл/сек для катетеров длиной 150см. Пропускная способность для катетеров 2.8F/2.8F 3.44 мл/сек для катетеров длиной 110см, 2.58мл/сек для катетеров 130см, 2.22 мл/сек для катетеров длиной 150см. Пропускная способность для катетеров 2.9F/2.9F 4.13 мл/сек для катетеров длиной 110см, 3.70мл/сек для катетеров 130см, 3.73 мл/сек для катетеров длиной 150см. Трехслойная конструкция катетера. Наружный материал катетер - специальный полимер с изменяемыми свойствами, материал оплетки нейлон. Материал внутреннего слоя политетрафторэтилен (PTFE). Максимальное допустимое давление катетера 800 psi. Материал втулки Grilamed, устойчивый к воздействию жиров, растворителей и спиртосодержащих растворов. Цветовая кодировка основания катетера: 2.9F -темно-синяя, 2.8Fr - синяя, 2.8F/2.4Fr - голубая. |
|  | **Микрокатетер с микропроводником** | Микрокатетер с микропроводником в комплекте (по коаксиальным микрокатетерам).  суперселективные гидрофильные рентгенконтрастные микрокатетеры с полимерным покрытием по всей длине, за исключением проксимального конца. Покрытие обеспечивает скользящую способность после увлажнения. Кроме того, проводник имеет стрежень из сверхэластичного сплава, полиуретановую оболочку, гидрофильное покрытие на поверхности и золотую спираль на дистальном маркере, которая способствует продвижению катетера в целевые сосуды. Структура шафта катетера состоит из 3-х слоев: внутренний слой из PTFE (тефлон); средний слой: вольфрамовая рентгенконтрастная спираль; внешний слой: полиэстер эластомер с полимерным покрытием M Coat™. Доступны катетеры с одной или двумя дистальными рентгенконтрастными метками (материал меток - Pt/Ir) по 7 мм каждый.  Длина коаксиального/не коаксиального миикрокатетера:  110 см., 130 см., 150 см. Максимальное давление катетеров: 750 psi (5171 kPa); 900 psi (6205 kPa).  Внешний диаметр для коаксиальных микрокатетеров:  2.4 Fr (0.80 мм), 2.7 Fr (0.90 мм), 2.8 Fr (0.93 мм). Внутренний диаметр для коаксиальных микрокатетеров:  0.022 (0.57 мм), 0.025 (0.65 мм), 0.027 (0.70 мм).   Внешний диаметр для не коаксиальных микрокатетеров:  2.0 Fr (0.67 мм), 2.4 Fr (0.80 мм), 2.7 Fr (0.90 мм), 2.8 Fr (0.93 мм). Внутренний диаметр для не коаксиальных микрокатетеров:  0.019 (0.49 мм), 0.022 (0.57 мм), 0.025 (0.65 мм), 0.027 (0.70 мм).  Дистальный кончик: прямой, угловой 90 градусов. Диаметры микропроводника (для коаксиальных версий): 0.018" (0.46 мм), 0.021" (0.53 мм). Длина микропроводника (для коаксиальных версий): 120 см; 140 см. Выступающая часть микропроводника микрокатетера (для коаксиальных версий): 10 см максимум. Доступны два типа проводников, предварительно сформированный тип и проводник формируемого типа. Форма наконечника проводника формируемого типа может быть изменена. При введении контрастного вещества через катетер может использоваться автоматический шприц. Совместимость проводника: 0.016" (0.41 мм); 0.018" (0.46 мм); 0.021" (0.53 мм). Мёртвый объём (разъём + катетер): 0.43 мл; 0.53 мл; 0.57 мл; 0.58 мл; 0.59 мл; 0,64 мл; 0.68 мл; 0.73 мл; 0.66 мл. |
|  | **Микросферы гидрофильные** | Микросферы представляют собой биосовместимые, гидрофильные, не рассасывающиеся, точно калиброванные микросферы из акрилового полимера, пропитанные желатином. Форма выпуска: предварительно наполненный шприц вместимостью 20 мл со стандартным наконечником Люэра, индивидуально упакованный на блистерном лотке, герметически закрытом отрывающейся крышкой Tyvek®. Пластмассовый навинчивающийся колпачок и поршень. Уплотнитель поршня с тремя кольцами из эластомера. Микросферы в составе с частицами золота окрашены красным цветом для облегчения визуализации при обращении и видимости рентгенконтрастности. Содержимое: 2 мл микросфер в стерильном апирогенном физиологическом растворе с 0,9% NaCl. Диаметр частиц 40-120, 100-300, 300-500, 500-700, 700-900, 900-1200 мкм. Микросферы представляют собой гибкие частицы, способные временно подвергаться сжатию на не более 20 – 30%, что облегчает их прохождение по микрокатетерам, и исключает нецелевую эмболизацию. Микросферы не образуют агрегатов. Совместимы с микрокатетером с I.D. 0.008” до 0.038”. Микросферы предназначены для окклюзии кровеносных сосудов в терапевтических или предоперационных целях при следующих процедурах: - Эмболизации гиперваскулярных опухолей и процессов, включая маточные фиброиды, эмболизации предстательной железы, Эмболизации артериовенозных аномалий- мальформаций ,гемостатической эмболизации, дезартеризация геммороидальных узлов, эмболизация органов малого таза, менингиомы и пр. |
|  | **Микросферы для эмболизации** | Микросферы (не нагружаемые) предназначены для окклюзии кровеносных сосудов в терапевтических или вспомогательных целях при: - гиперваскуляризованных опухолях; - гепатоцеллюлярных карциномах; - миоме матки; - доброкачественной гиперплазии предстательной железы; - периферической артериовенозной мальформации; - опухоли шеи, туловища и скелета; - кровотечении, травме и предоперационном уменьшении кровотечения. Основу микросфер для эмболизации составляет полиэтиленгликоль (ПЭГ), поэтому они обладают прекрасными суспензионными характеристиками и сжимаемостью. Микросферы входят в семейство эмболических частиц, разработанных на основании фирменной технологии создания микросфер. Данные сферы разработаны, чтобы обеспечить контролируемую целенаправленную эмболизацию. Микросферы изготовлены из полиэтиленгликоля и включают ряд микросфер в готовом виде, сжимаемых, откалиброванных, сферических по форме и биосовместимых.  Микросферы доступны в диапазоне размеров от 75 до 1100 мкм с более точным распределением частиц по размеру\* по сравнению с другими продаваемыми микросферами. Микросферы доступны в следующем диапазоне размеров: 75 ± 30 мкм (оранжевый); 200 ± 75 мкм (желтый); 400 ± 75 мкм (синий/голубой); 600 ± 75 мкм (красный); 800 ± 75 мкм (зеленый); 1100 ± 75 мкм (фиолетовый). Точная калибровка позволяет осуществить более прогнозируемую и прицельную эмболизацию. Микросферы доказали свою сжимаемость при сохранении сферической формы, выдерживают временную деформацию для облечения процедуры введения. Цветовая маркировка обозначает определенный размер микросфер, содержащихся в шприце: 75 - оранжевый цвет; 200 – желтый цвет; 400 – синий/голубой цвет; 600 – красный цвет; 800 – зеленый цвет; 1100 – фиолетовый цвет. Микросферы содержатся в стерильном шприце объемом 20 см3 и упакованы в контейнер со снимающейся крышкой из материала Tyvek. Каждый шприц содержит приблизительно 2 мл микросфер в апирогенном, стерильном транспортировочном буферном физиологическом растворе. Объем микросфер (мл): 2. Объем PBS (мл): 4. Основной материал: Полиэтиленгликоль (ПЭГ). Носители данных: Физиологический раствор с фосфатным буфером. Совместимость катетера: ≤ 0,041 дюйма для всех размеров. Микросферы обладают прекрасными суспензионными характеристиками при добавлении неионного контрастного вещества. Количество необходимого контрастного вещества зависит от его концентрации и размера используемых микросфер . |
|  | **Катетер дистального доступа** | Катетер дистального доступа представлен в единственной конфигурации: • Длина - 125см • Внешний диаметр дистальной и проксимальнойчасти - 5F/0,068” • Внутренний диаметр - 0,055” • Прямой кончик с возможностью придания нужной формы • Гидрофильное покрытие дистальной части катетера - 60 см • Длина дистальной гибкой части - 17 см |
|  | **Аспирационный катетер** | Аспирационный катетер. Размер катетера 6F. Внешний диаметр проксимальной части - 0,0825”, дистальной части - 0,0815”. Внутренний диаметр - 0,070”. Прямой кончик. Длина проксимальной части - 106 или 112см, дистальной гибкой части - 19 см. Общая длина - 125см или 131см. |
|  | **Интракраниальный стент** | Плетеный стент изготовленный дистальная часть из нитинола, проксимальная стали • Кончик стента по 0,5 мм обеспечивающие лучшую фиксакцию стента  • 4 дистальных и 4 проксимальных маркера, а также 2 тканные пряди титана для лучшей визуализации стента, при рентгенскопии видим каждая из 16 проволок заполненный стентом  • Совместим с микрокатетерами диаметром 0,017”  • Доступен в размерах: диаметр 2,5; 3.0; 3,5; 4.0; мм, длина 12, 13, 17, 18, 21, 22, 24, 27, 28, 31, 32, 34 мм. • Устройство LVIS EVO можно репозициониировать, если все три маркера все еще находятся внутри микрокатетера |
|  | **Гайд катетер нейроваскулярный** | Различная жесткость у проксимальной, средней и дистальной части проводникового катетера. Наличие размеров: 4.2, 6, 7, 8 Fr. Материал катетера: гидрофильное покрытие, – наружный слой – нейлон, средняя часть – уникальная двойная оплетка Shinka, внутренний слой – PTFE (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный, у основания протектор соединителя с просветами.Наличие платиновых рентгенконтрасных маркеров. Наличие атравматичного кончика. Большой внутренний просвет: для катетера 4.2 Fr - не более 0,043", для катетера 6Fr - не более 0,071",для катетера 7Fr - не более 0,081", для катетера 8Fr - не более 0,090", наличие длин 80, 90, 100, 110 см. Наличие атравматичного кончика. Наличие вариаций с длинным интродюсером 4, 5, 6 Fr. |
|  | **Устройство для закрытия пункционных отверстий** | Устройство для закрытия пункционных отверстий в артериях Angio-Seal™ состоит из устройства Angio-Seal, канюли для его введения, локализатора для артериотомии (модифицированного расширителя) и проводника. Устройство Angio-Seal состоит из абсорбируемой коллагеновой губки и специального абсорбируемого полимерного якоря. Они соединены абсорбируемой шовной нитью с самозатягивающимся узлом. Устройство герметизирует место артериотомии, закрывая его с обеих сторон двумя основными компонентами: якорем и коллагеновой губкой. Основной метод достижения гемостаза — механический (артериотомическое отверстие с одной стороны закрывается якорем, а с другой — губкой). Также в достижении гемостаза играют роль стимулирующие коагуляцию свойства коллагена. Устройство находится в подающей системе. В ней абсорбируемые компоненты хранятся и подаются к месту пункции артерии. Подающая система снабжена рукояткой устройства с зубчатым механизмом тампонирования коллагена, облегчающей правильную подачу и установку абсорбируемого устройства.  В компонентах устройства для закрытия пункционных отверстий в артериях Angio-Seal латексная резина не используется. Изделие безопасно при проведении магнитно-резонансной томографии.  Полностью растворяется, при использовании данного устройство отсутствуют осложнения, для пациента это быстрая мобилизация. Используется просто и легко – для врача, установка занимает около 2-ух минут. Преимущества для пациента после использования: отсутствие гематом, отсутствие болевых ощущений для пациента. Пациент после использования данного устройства: через 20 минут может вставать, а через 1 час возможна транспортировка в другое отделение. Размеры: 6 Fr., 8 Fr |
|  | **диагностический маточный катетер** | Катетер диагностический катетер Материал катетера: полиуретан с покрытием двумя слоями эластомера полиамида, наличие стальной оплетки двойного плетения на всем протяжении катетера, за исключением дистальных 2 см. Ангиографический или диагностический катетер предназначен для использования в ангиографических процедурах. Он доставляет рентгеноконтрастные среды и терапевтические агенты к выбранным участкам сосудистой системы. Он также используется для ввода проводника или катетера в целевой участок. полная линейка ангиографических катетеров, разработанных для упрощения манипуляций. Конструкция с высоким крутящим моментом и точное управление. Ультратонкая стенка катетера создает большой просвет, что позволяет сократить время инъекции.  Предел давления: 4 Fr (1,40 мм) - 750 psi / 5 Fr (1,70 мм) и 6 Fr (2,00 мм) - 1000 psi. Совместимость с проводником: 0,038 дюйма (0,97 мм). Наружный диаметр: 4 Fr / 1,40 мм, 5 Fr / 1,70 мм. Внутренний диаметр: 1.03 мм., 1,20 мм., 1,30 мм. Максимальное давление не более 1000 psi /6,895 kpa. Наличие внутреннего PTFE покрытия. Мягкий полипропиленовый кончик катетеров за исключением Pigtail. Наличие выбора специальных форм для артерий печени, почек, маток, простаты. |
|  | **Периферийная эндоваскулярная спиралевидная система эмболизации большой размер** | Периферийная эндоваскулярная спиралевидная система эмболизации в комплекте. Спиралевидная система предназначена для уменьшения или блокирования скорости кровотока в сосудах периферической сосудистой системы для использования в интервенционном управлении радиологических артериовенозных мальформаций, артериовенозных свищей, аневризмом и других повреждений в периферической сосудистой системе. Система состоит из имплантируемой спирали, прикрепленной к толкателю доставки, которая состоит из платинового сплава с наружным слоем из гидрофильного полимерного материала. Система спиралей доставляется к месту обработки через микрокатетер. Тип спирали: толкаемая или отделяемая. Диаметр спирали: 0,018”. Катетер: 0.021" – 0.022". Микрокатетер внутренний диаметр: 0.53 мм. – 0.56 мм.   Диаметр спирали: 0,035”. Катетер: 0.041" – 0.047". Микрокатетер внутренний диаметр: 1.04 мм. – 1.19 мм. Диаметр петли: 4 мм., 5 мм., 6 мм., 8 мм., 10 мм., 15 мм., 16 мм. Длина (см.): 4, 6, 10, 14, 20 |
|  | **Спираль для большой аортолегочной коллатерали** | Спираль для всех типов артериальной и венозной селективной эмболизации длинных и коротких сосудов, НАП типа, отделяемые Материал- платина, мягкая платина, синтетическое волокно, возможность прямой и обратной тракции спиралей, максимальная тромбогенность за счет волокон. МРТ совместимы. Безотказная винтовая система фиксации обеспечивает отделение спирали с возможностью репозиции удаления или замены. Возможность установки через микрокатетер с внутренним просветом .016”, .018”, .020”, . 025”, .035”, .038”. Длина спирали – 0.5, 0.7, 1.0, 1.2, 1.8, 1.5, 2.0, 2.5, 2.4, 2.6, 3.0, 3.5, 4.0, 4.1, 4.2, 5.0, 5.2, 5.8, 6.0, 7.0, 8.0, 8.2, 9.0, 9.5, 10.0, 11.0, 12.5, 14.0, 14.2, 15.0, 20.0. |
|  | **гемостатический Y коннектор** | Пластиковый Y адаптер (Y-коннектор) с двойным механизмом регуляции клапана. Предназначен для введения, поддержки, позиционирования и фиксации проводников или катетеров в требуемом положении эндоваскулярных инструментов в сосуды головного мозга при лечении аневризм, мальформаций, сужения, опухолей. Конструкция коннектора может быть 3-х типов:   • прозрачный боковой адаптер без бокового отведения   • прозрачный боковой переходник с шайбой, боковым отводом 10 см и 3-ходовым запорным краном  • вращающийся прозрачный Y-образный переходник с шайбой Механизм запирания клапана имеет вращательный метод 360 градусов. Максимальный размер инстурментов, вводимых в регулируемый клапанный порт до 9 Fr. |
|  | **Y-коннектор** | Y-образный коннектор с гемостатическим клапаном типа «клик». Коннектор изготовлен из медицинского поликорбоната, Внутри гемостатического клапана имеется спираль 9Fr для полной и частичной активации и деактивации. Изготовлен из медицинского силикона Med4930. Общая ширина устройства - 1,46"(37мм) и 3,39"(86мм) в длину. Устройство должно обладать вторичным просветом с канюлей Люэра, сформированной на основном просвете в дистальной части. Устройство оснащено кнопкой деактивации, которая закрывает клапан в основном просвете полностью одним нажатием по типу "клик". На проксимальном коне покрытия расположены зажимные полосы по всему радиусу покрытия, чтобы гарантировать надежный захват. Упакован в герметичный пакет из термоформуемой пленки и газопроницаемой бумаги.  Остаток этиленоксида после стерилизации не больше 10ug/m.  Метод стерилизации: этиленоксидом. |
|  | **Периферийная эндоваскулярная спиралевидная система эмболизации малый размер** | Периферийная эндоваскулярная спиралевидная система эмболизации в комплекте. Спиралевидная система предназначена для уменьшения или блокирования скорости кровотока в сосудах периферической сосудистой системы для использования в интервенционном управлении радиологических артериовенозных мальформаций, артериовенозных свищей, аневризмом и других повреждений в периферической сосудистой системе. Система состоит из имплантируемой спирали, прикрепленной к толкателю доставки, которая состоит из платинового сплава с наружным слоем из гидрофильного полимерного материала. Система спиралей доставляется к месту обработки через микрокатетер. Тип спирали: толкаемая или отделяемая. Диаметр спирали: 0,018”. Катетер: 0.021" – 0.022". Микрокатетер внутренний диаметр: 0.53 мм. – 0.56 мм.  Диаметр петли: 2 мм., 3 мм., 4 мм., 5 мм., 6 мм., 8 мм., 10 мм. Длина (см.): 2, 4, 6, 10, 14, 20 |
|  | **Система для защиты от дистальной эмболии** | Быстро сменяемая система защиты против дистальной эмболии с плетеным нитиноловым фильтром с гепариновым покрытием. Независимое вращение фильтра на проводе. Поперечный профиль 3.2Fr. Совместим с проводниками 0.014" или 0.018". Длина проводника 320см с возможностью укорочения до 190см и использование оставшегося проводника для "быстрой" навигации через Rx порт. Платиновая проволока на конце проводника для обеспечения наилучшей рентгенконтрастности. Золотая проволока вмонтирования в отверстия фильтра для определения степени открытия и положения фильтра. Фильтр должен полностью убираться в доставляющий катетер при доставке. При удалении фильтр должен полностью убираться в катетер 4.2Fr. Катетер для доставки и удаления входит в комплект. Размер фильтра: 3; 4 ; 5; 6; 7мм. |
|  | **Опционный вена-кава фильтр** | Опциональный фильтр из нержавеющей стали 316 LVM, для постоянной или временной имплантации (без ограничения времени для удаления), конический, с двумя уровнями. Верхний (фиксирующий) уровень из шести коротких ножек, с дистальными концами в форме крючков для активного крепления и нижний (центрирующий) уровень из трех длинных ножек, две из них с филированными атравматичными для сосудов концами, а третья имеет на конце петлю, позволяющую проталкивать фильтр при имплантации феморальным и подколенным доступом. Немагнитный, условно совместимый с МРТ до 3 Тесла. Соединение ножек без спаек, уменьшающее риск излома. Высота фильтра - 55 мм, вес - менее 1 гр, диаметр ножек 0,3 мм. Подходит для полой вены до 32 мм в диаметре. Комплект включает катетер-интродьюсер 7F с рентгеноконтрастной меткой, расширитель, доставляющий катетер, пункционную иглу 17G и J-образный проводник .035”, 9F, 150/180cm. |
|  | **Устройство для удаления и репозиционирования вена-кава фильтра** | Комплект для удаления и / или переустановки вена-кава фильтра югулярным доступом: с прямыми, изогнутыми щипцами или с регулируемым углом зоны сгиба. Комплектность: Катетер-интродьюсер 9FR ID (внутренний диаметр)- полиэтилен HD. Расширитель 9F - полиэтилен HD. Катетер 7F - полиэтилен HD. Устройство с щипцами. Пункционная игла - нержавеющая сталь 304. J-образный проводник - нержавеющая сталь 304 с тефлоновым покрытием. Диаметр проволоки лапок (мм) – 0,4; материал - нержавеющая сталь 316 LVM\*; Диаметр щипцов (мм) – 12-15; Длина щипцов (мм) – 24; Угол раскрытия (°) для регулируемого устройства- 140-145. |
|  | **Электрокардиостимулятор (двухкамерный)** | Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы cтимуляции: ВЫКЛ.; DDD(R); VVI(R); AAI(R); DDI(R); A00(R); VDD(R); VVT; AAT; VDI(R); V00(R); DVI(R); D00(R); DDT. Значение базовой частоты (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата (КЗ) (по обоим каналам). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции c оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на обоих каналах на постоянной основе. Максимальная частота отслеживания по желудочковому каналу: 200 уд/мин. Сенсор частотной адаптации: акселерометр. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Значение предсердно-желудочковой задержки в диапазоне, но не уже чем от 20 до 350 мс. Возможность отдельного программирования для шести частотных диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимуляционных событий. Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения AВ-задержки, наличие повторного, поискового AВ-гистерезиса и отрицательного для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. Функция автоматического контроля электродов: наличие подпорогового измерения импеданса электродов не реже, чем через каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электродов: наличие - возможность автоматического изменения полярности детекции и стимуляции при выходе значений импеданса за рамки допустимых значений. Функция автоматической инициализации аппарата в момент имплантации: наличие, активация накопления статистики, выполнение автоматического определения полярности 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 неинвазивного ЭФИ. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: не менее 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Проведение автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления по обоим каналам при контрольном осмотре пациента: наличие. Расчётный срок службы: более 12 лет при 50% стимуляции в режиме DDD(R) с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитудой предсердного и желудочкового стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса по обоим каналам не менее 0,4 мс; импедансом обоих электродов не более 500 Ом. Масса: не более 23,2 г. Толщина: не более 6,5 мм. Объём: не более 11 см3. Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активной фиксации. Материал изоляционного слоя - полиуретан. Максимальный диаметр электрода не более 5,9 Френч. Варианты длин электрода, 45, 53 и 60 см. Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Межполюсное расстояние не более 10 мм. Тип спирали выдвигаемая/ретрактируемая спираль, электрически активная. Длина выдвижения спирали не более 1.8 мм, материал спирали иридиевый сплав, фрактальная поверхность, площадь не менее 4.5 мм². Наличие рентгеновской метки положения спирали. Рекомендуемый интродьюсер не более 6 Френч. Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах): 1. Электрокардиостимулятор МРТ-совместимый, двухкамерный – 1 шт. 2. Эндокардиальные МРТ-совместимые электроды, активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 2 шт. 3. Интродьюсер - 2 шт. |
|  | **Электрод для временных кардиостимуляторов** | Стерильная гибкая трубка с баллоном на конце, разработанная для доставки к сердцу временных задающих ритм импульсов; изделие может определять биоэлектрические сигналы сердца. Используется в области предсердия и/или желудочков и имеет электроды, которые обычно накладываются на желудочки и подключаются к внешнему электрокардиостимулятору, который генерирует электрические задающие ритм импульсы. Изделие может быть однополярным или биполярным и способствовать отображению электрокардиографических сигналов. Диаметр катетера не более 5 Fr. Рабочая длина не менее 110 см. Количество полюсов – два. Материал полюса – нерж.сталь. Длина дистального полюса не менее 3 мм. Длина кольцевого полюса не менее 3 мм. Межполюсное расстояние (спейсинг) не более 10 мм. Изгиб дистальной части – J-образный. Диаметр баллона не более 9 мм. Коннектор: 2х2 мм. Предназначен для однократного применения. |
|  | **отделяемая микроспираль для эмболизации аневризм** | Система отделяемых спиралей состоит из имплантируемой эмболизирующей спирали, изготовленной из сплава платины и вольфрама, которая прикрепляется к проксимальной гипотрубке из нержавеющей стали и дистальному доставляющему толкателю с рентгеноконтрастным дистальным маркером позиционирования и проксимальным флуоресцентным маркером. Длина доставляющего толкателя спирали составляет 185 см. Доставляющий толкатель предназначен для использования с контроллером отсоединения. Отсоединение спирали осуществляется с помощью контроллера отсоединения. Контроллер отсоединения поставляется с предварительно установленными батареями и представляет собой стерильное ручное устройство, предназначенное для использования только для одного пациента. Спираль совместима с доставляющий микрокатетером с минимальным внутренним диаметром 0,0165 дюйма / 0,42 мм). Имеется 7 различных конфигураций спиралей: Complex 10 Super Soft, Complex 10 Soft, Complex 10 Standart, Complex 18, Helical 10 Standart, Helical 10 Super Soft, Helical 10 Soft. Диаметр спиралей: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20, 22, 24 мм. Длина спиралей: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 17, 20, 23, 24, 27, 30, 34, 37, 40, 43, 47, 50, 55, 60, 65 см в зависимости от диаметра спиралей. |
|  | **Спираль для эмболизации аневризм** | Непокрытая платиновая трехмерная спираль, закрепленная на шасси из полипропилена. Шасси состоит из двух независимо закрепленных нитей и атравматичного полипропиленового шарика на дистальном конце. Крепление шасси на доставляющей системе должно позволять спирали свободно вращаться на 360° и отгибаться под углом 67° по отношению к доставляющей системе. Система доставки должна обеспечивать наилучшую установку и перепоцизионирование спирали, а также предотвращать эффект "отброса" доставляющего катетера. Система отделения спиралей - моментальная, механическая, активаторного типа, без использования электрических кабелей и батареек. Гидрофильное PTFE покрытие. МРТ совместимы. Все размеры спиралей совместимы с катетером доставки 0.010". Диаметр (мм) 1.5, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 25, длина (см) 1, 2, 3, 4, 6, 8, 10, 12, 15, 20, 30, 40, 50. Размер по заявке конечного получателя. |
|  | **Микропроводник** | Микропроводник для нейро интервенции  Диаметр: 0.010”, 0.014"  Наличие длин: 200, 300 см.  Длина рентгенконтрастной части: 3 см, 5 см.  Материал сердечника: сталь.  Наличие технологии dabble coil.  Тип сердечника: конический.  Длина оплетки: 9.5 см, 30 см  Варианты дистального кончика: наличие прямого, микрошейпинг 90°  Варианты покрытия дистальной части: гидрофильное ( не менее 170 см).  Покрытие проксимальной части: при длине 300 см - PTFE.  Возможность удлинения не менее 165 см |
|  | **Нейроваскулярный проводник гидрофильный** | Гидрофильный проводник 0.014" со стержнем из стали для использования с катетерами, движимыми по проводнику. Крутящий момент 1:1. Платиновая спиральная намотка на дистальных 5 см. Гибкость кончика – высокая. Кончик максимально атравматичный и рентгеноконтрастный. Угол наклона кончика – изменяемый. Длина 205 см. Проксимальный конец 0.014" не гидрофильный. |
|  | **Контроллер отсоединения спиралей** | Контроллер отсоединения спиралей поставляется с предварительно установленными батареями и представляет собой стерильное ручное устройство, предназначенное для использования только для одного пациента. Предназначен для следующих модификаций спиралей: Complex 10 Super Soft, Complex 10 Soft, Complex 10 Standart, Complex 18, Helical 10 Standart, Helical 10 Super Soft, Helical 10 Soft. Диаметр спиралей: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20, 22, 24 мм. Длина спиралей: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 17, 20, 23, 24, 27, 30, 34, 37, 40, 43, 47, 50, 55, 60, 65 см |
|  | **окклюзионный двухпросветный балонный катетер** | Ремоделирующий сверхмягкий двухпросветный баллон низкого давления для дистальных церебральных сосудов.  Баллонные катетеры с двойным просветом— это баллонные катетеры, снабженные внутренним просветом для проводника, а также отдельным просветом для накачивания и скачивания баллона. Накачивание и скачивание баллонных катетеров можно проводить при любом положении проводника. Гидрофильное покрытие как катетера, так и баллона, уменьшение гидрофильных характеристик баллона при его инфляции. Баллонные катетеры с двойным просветом имеют овальную форму. Конструкция катетера с высокой передачей вращательных и толкательных движений. DMSO-совместимость. Снабжены 3 рентгеноконтрастными маркерами, один из них позволяет визуализацию дистального конца катетера, два других маркера отмечают границы цилиндрической части баллона. Окклюзионные баллонные катетеры снабжены дистальным отверстием для удаления воздуха из баллона перед использованием. Длина катетера 160 см. Максимальный диаметр баллона 6 мм, длина 7,9,10,12, 15, 20 и 30 мм. |
|  | **Катетер баллонный оклюзионный** | Баллонный катетер мягкой и сверхмягкой конфигураций для временной окклюзии при нейрососудистых процедурах, внутренний диаметр - 0.0103". Баллоны смонтированы на катетере длиной 150 мм. Совместимость всех конфигураций с проводником 0.010", который должен поставляться в комплекте, проводник также используется в процессе индефляции баллона. Один проводник может использоваться и для навигации, и для окклюзии системы. Мягкий баллон для боковых аневризм диаметром 3.0, 4.0, 5.0 мм, длиной 10.0, 15.0, 20.0, 30.0 мм, кончиком катетера 4 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2F. Сверхмягкий баллон для аневризм сложной локации, диаметром 3.0, 4.0, 7.0 мм, длиной 7.0, 15.0, 20.0 мм, кончиком катетера 2 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2-3.0F. Размер по заявке конечного получателя. |
|  | **Микрокатетер нейроваскулярный** | Армированные микрокатетеры с простым просветом потока, обладают постепенно возрастающей гибкостью и жесткой проксимальной частью, что обеспечивает оптимальный контроль и облегчает маневрирование в кровеносной системе. Они используются с проводником для облегчения их продвижения в сосудистой сети. Микрокатетеры оснащены двумя рентгеноконтрастными дистальными маркерами для обеспечения рентгеноскопического контроля. Микрокатетеры имеют гидрофильное покрытие. Cовместимы с ДМСО (диметилсульфоксид). Обеспечивается 4 переходными зонами гибкости и гидрофильным покрытием, улучшена за счет поддержки катушки и 8 плоских нитиноловых проводов и 2 золотых маркера на 3-х см дистальном конце. Имеет две модификации: прямой и формируемый.  Длина: 160 см. Внутренний диаметр: 017". Внешний диаметр дистального конца: 2,2 F Внешний диаметр проксимального конца: 2,5 F |
|  | **Микрокатетер нейроваскулярный универсальный** | Микрокатетеры имеют прогрессивный (переменный) шаг армирования по всей длине, обеспечивающий общую устойчивость к скручиванию, что в сочетании с высокой гибкостью и новым гидрофильным покрытием гарантирует их исключительную доставляемость. Внутренняя поверхность катетера покрыта тефлоном, для уменьшения трения. Прозрачная проксимальная часть катетеров дает возможность визуально контролировать прохождение спиралей, наличие пузырьков воздуха или рефлюкса крови. Микрокатетер имеет три модификации кончика: прямой (D), Cobra и многоцелевой (MP). Не совместим с DMSO. Оснащен рентгенонепроницаемыми маркерами. Длина: 135, 140, 155 см. Внутренний диаметр: 017", 021", 024", 029", 032", 040". |
|  | **Микрокатетер нейроваскулярный** | "• Усиленный катетер, состоящий из 7 сегментов  • Атравматично отполированная дистальная часть катетера  • 2 платиновых маркера, позволяющих производить отсоединение спиралей в нужной части  • Внешний диаметр 2,4F, внутренний 1,7F, внутренний диаметр 0,017”; диаметр 2,5/2,0F - внутренний диаметр 0,021”; диаметр 3,1/2,6 F - внутренний диаметр 0,027”;  • Общая длина 150 см  • Доступен в двух видах: «обычный» и «экстра поддержка»" |
|  | **Микрокатетер для доставки спиралей** | Микрокатетер, движимый по проводнику. Проксимальный конец катетера имеет стандартный люеровский адаптер. Катетер имеет полужесткий проксимальный сегмент и 12 переходов жесткости по всей длине для облегчения управления. Имеет одинарные или двойные маркеры. Катетер имеет несколько слоев: тефлоновый стержень, нитиноловый каркас, покрытие Pebax, нейлоновая оболочка. Предназначен для доставки спиралей, рентгенконтрастных веществ и других терапевтических агентов. Полностью совместим с ДМСО. Длина рабочей части – 150 см. Крутящий момент 1:1. Внутренний диаметр на всем протяжении не более 0.017". Внешние диаметры проксимального/дистального концов в вариациях 2.1F/1.7F и 2.4F/1.9F. Совместим с проводником 0.014" и интродьюсером 5F. Давление разрыва - 600 psi. Кончик катетера прямой, 90° с длиной кончика 5.0 мм, 45° с длиной кончика 2.5 мм |
|  | **Микрокатетер для доставки стента** | Микрокатетер движимый по проводнику. Проксимальный конец катетера имеет стандартный люеровский адаптер. Катетер имеет полужесткий проксимальный сегмент и 12 переходов жесткости по всей длине для облегчения управления. Имеет одинарные или двойные маркеры, состоит из нескольких слоев: тефлоновый стержень, нитиноловый каркас, покрытие Pebax, нейлоновая оболочка. Предназначен для доставки спиралей, рентгенконтрастных веществ и других терапевтических агентов. Полностью совместим с ДМСО. Длина рабочей части 145 см, 153 см. Крутящий момент 1:1. Внутренний диаметр проксимального конца и дистального конца катетера 0.015", 0.017", 0.021", 0.027", совместимые с проводниками не более 0.012", 0.014", 0.018", 0.021" соответственно и интродьюсером 5F. Давление разрыва - 600 psi. Размеры по заказу конечного получателя. |
|  | **Каротидный стент** | Самораскрывающийся каротидный стент с устойчивой защитой от тромбоэмболии, двухслойная сетчатая конструкция   • Совместим с микрокатетерами 0,014”  • Диаметр стента от 5 мм до 10 мм  • Профиль – 1,67 мм  • Площадь открытой ячейки около 0.3 мм2  • Рабочая длина – 16 - 40 мм  • Длина стента (общая) – 22 - 47 мм  • Возможна репозиция стента при раскрытии до 50% его полной длины |
|  | **Система для стентирования сонной артерии** | Система для стентирования сонной артерии состоит из двух основных компонентов: непосредственно самораскрывающегося стента и катетера доставки 5 F для быстрой замены (RX). Компонент стента представляет собой двухслойную плетеную обмотку закрыто-пористой конструкции. Внешний слой стента имеет плетеную закрыто-пористую структуру с расширяющимися концами. Внутренний слой стента имеет закрыто-пористую структуру плетеной обмотки с порами размера мелкоячеистой сетки. Как внешний, так и внутренний стенты изготовлены из никель-титана (нитинола). Стент разработан для расширения до заранее определенного диаметра при размещении при помощи катетера доставки. После выхода из катетера для доставки в целевом очаге поражения имплантат расширяется до диаметра просвета сосуда. Совместимый проводник: 0.014ʺ (0.36 мм). Совместимый интродьюсер: 5Fr (В.Д. 0.074ʺ). Система доставки стента: RX-тип («быстрой замены»). Возможность репозиционировать стент. Рабочая длина катетера: 143 см. Диаметр стента (мм): 5, 6, 7, 8, 9, 10;  Длины 16, 18, 20, 25, 30, 40 мм в зависимости от диаметра стента. |
|  | **Самораскрывающаяся стент система для каротидных артерий** | Самораскрывающийся нитиноловый стент на системе доставки с Rх портом на расстоянии 28 см от кончика катетера. Танталовые маркеры на каждом конце стента. Ячейки открытого типа. Не расширяющиеся концы стента. Система защиты от "выпрыгивания стента" EX.P.R.T. при раскрытии. Нулевое укорочение стента. Толщина стенки стента 0.0088". Совместимость с проводником 0.014. Рабочая длина доставляющего катетера 135 см. Совместим с проводником 0.014". Возможны два варианта стента: анатомически суживающийся («бутылкообразной») формы и прямой. Размер для стента бутылкообразной формы: диаметр стента 8х6, длина 30мм; диаметр стента 8х6, длина 40мм; диаметр стента 10х7, длина 30мм; диаметр стента 10х7, длина 40мм. Размер для стента прямой формы: диаметр стента - 6; 7; 8; 9; 10, длина - 20; 30; 40; 60 мм. |
|  | **внутричерепной самораскрывающийся потоконаправляющий стент** | Стент из плетеной нитиноловой проволоки. Технология плетения из 48 нитей, которые формирующих плотную сетку вдоль шейки аневризмы, скользящие ячейки обеспечивающие высокую сосудистую конформабильность. Наличие высокой визуализации во время и после раскрытия стента за счет 8 рентгеноконтрастных платиновых проволочных и 4 рентгеноконтрастных точечных маркеров. Сверхгибкий дистальный рентгеноконтрастный кончик 9 мм. Возможность репозиционирования стента при раскрытии до 90%. наличие конусообразной версии для сосудов, которые имеют разницу между их проксимальными и дистальными диаметрами. Система доставки состоит из доставляющего проводника и интродьюсера. Диаметры стента - 3.5, 3.75, 4.0, 4.25, 4.5, 4.75 мм; Длины 15, 20, 25, 30, 35, 40 мм в зависимости от диаметра стента. Размеры конусообразных стентов при полном раскрытии: 4,5/3,5\*15 мм; 5,0/3,5\*20 мм; 5,0/4,0 \* 14 мм. Совместим с микрокатетерми .021’’. |
|  | **Самораскрывающийся внутричерепной стент** | Интракраниальный стент для реконструкции аневризм с широкой шейкой и лечения интракраниальных стенозов. Из плетеной нитиноловой проволоки, обладает высоким радиальным усилием, гарантирующим прилегание его к стенке сосуда и способность к конформации. Поставка с проволочным проводником внутри системы доставки, позволяющим выполнять манипуляции дистальнее стента. После позиционирования стента проводник можно использовать для введения ремоделирующего баллона или установки второго стента. Процедура доставки: стент на проводнике продвигается по катетеру для упрощения навигации стента. Возможность убрать стент обратно и провести репозиционирование в случае его раскрытия до 90%. Расширенные окончания, улучшающие прилегание имплантированного стента к стенке сосуда и позволяющие избежать возникновения эффекта "тюльпана" при установке в сосуд малого диаметра. Атравматические закругленные концы стента. Угол плетения проволоки - 60°, облегчающий раскрытие и прилегание стента к стенке в сосудах с крутым изгибом. Два продольных рентгеноконтрастных платиновых проволочных маркера. Диаметр: 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.5, 5.5 мм; Длина: 12, 15, 18, 20, 25, 30, 35, 40, 50, 60, 75 мм в зависимости от диаметра стента. Размеры от 3.5 мм до 5.5 мм поставляются в комплекте с армированным микрокатетером и Y-образным соединителем. |
|  | **Интракраниальная система для тромбэктомии** | Устройство предназначен для восстановления кровотока у пациентов, перенесших ишемический инсульт вследствие обширной внутричерепной окклюзии сосудов. Эти устройства предназначены для использования в сосудистой нейрохирургии. Саморасширяющийся стент с лазерной резкой сделан из нитинола. Постоянная радиальная сила для достижения наилучшего шанса на извлечение тромба. Устройство имеет 3 рентгенонепроницаемых маркера (ORX) для наблюдения его дистального конца, 1 рентгенонепроницаемый маркер проволочного толкателя и до 15 рентгенонепроницаемых маркеров по всей рабочей длине стента для больших размеров. Эти маркеры позволяют определить рабочую длину стента. Перестраиваемый, перемещаемый.  Комплектность: • Саморасширяющийся стент с лазерной резкой, изготовленного из нитинола. • Проволочный толкатель, часть системы доставки, изготовленная из нитинола. • Тубус интродюсера, часть системы доставки Совместимость с микрокатетером с внутренним диаметром 017", 021". Имеет 3 модификации: mini, standart, maxi. Диаметр: 4, 5, 6 мм. Номинальная длина: 19, 24, 29, 33, 45, 48, 56, 67 мм. Рабочая длина: 10, 15, 20, 35, 40, 50 мм. |
|  | **Стент интракраниальный** | Самораскрывающийся нитиноловый матричный стент с электролитическим способом отделения. Предназначен для проведения ремоделирования аневризм с широкой шейкой, ангиопластики сосудов со склеротическими отложениями, при технике ассистенции эндоваскулярной эмболизации спиралями, в целях поддержки массы спиралей и сохранению просвета родительской артерии. Стент должен иметь нефиксированный диаметр для лучшей адаптации к анатомии сосудов пациента. Стент должен иметь возможность репозиционирования с полным обратным удалением в доставляющий микрокатетер даже после полного раскрытия, иметь 3 (для ø3-4 мм) или 4 (для ø5-6 мм) рентгенконтрастных маркеров. Диаметр стента от 3, 4, 5, 6 мм, длина от 15 мм до 40 мм. Размер по заявке конечного получателя. |
|  | **гиперселективный микрокатетер с отделяющимся кончиком** | Микрокатетер оснащен системой, позволяющей отрываться дистальному кончику катетера в случае его приклеивания к эмболизату при достижении определенного значения натяжения микрокатетера. Минимальное воздействие на артерии. Минимальный риск возникновения кровотечения. Тип микроплетения в сочетании с прогрессивно уменьшающимися жесткостью и диаметром укрепляет гибкую дистальную часть микрокатетера и делает его устойчивым к высокому давлению. Это обеспечивает безопасность при проведении инъекций. Управляемый потоком микрокатетер обладает хорошей гибкостью, обеспечивающей прекрасные навигационные качества. Микрокатетер имеет одно проксимальное и 3 дистальных рентгеноконтрастных кольца, которые соответственно позволяют визуализировать место соединения гибкой и жесткой частей микрокатетера, а также его дистальный конец. Внешняя поверхность микрокатетеров гидрофильная. Полная DMSO-совместимость. Поставляется с гидрофильным гибридным микропроводником в комплекте. Длина отрывного кончика: 1,5; 2,5; 3,5; 4,5 см. Общая длина 167, 190 см. Диаметры кончика: наружный - 1.2F, 1.5 F, внутренний - 0.17-0.27 мм. Максимальный рефлюкс 2-3 см. |
|  | **Баллонный микрокатетер** | Баллонный катетер мягкой и сверхмягкой конфигураций для временной окклюзии при нейрососудистых процедурах, внутренний диаметр - 0.0103". Баллоны смонтированы на катетере длиной 150 мм. Совместимость всех конфигураций с проводником 0.010", который должен поставляться в комплекте, проводник также используется в процессе индефляции баллона. Один проводник может использоваться и для навигации, и для окклюзии системы. Мягкий баллон для боковых аневризм диаметром 3.0, 4.0, 5.0 мм, длиной 10.0, 15.0, 20.0, 30.0 мм, кончиком катетера 4 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2F. Сверхмягкий баллон для аневризм сложной локации, диаметром 3.0, 4.0, 7.0 мм, длиной 7.0, 15.0, 20.0 мм, кончиком катетера 2 мм, проксимальным профилем 2.8F, дистальным профилем 2.2-3.0F. Размер по заявке конечного получателя. |
|  | **Периферический стент** | Стент из нержавеющей стали, баллонорасширяемый матричный. Монтированный на системе доставки, совместимой с 6/7 Fr интродьюсер и 0.035” проводником. Танталовые маркеры на каждом конце стента. Профиль - 0.079". Рабочая длина катетера 80 или 135 см. Нормальное давление в баллоне - 8 атм., максимальное - 12 атм. Диаметр стента 5; 6; 7; 8; 9; 10. Длина: 17, 27, 37, 57 мм. |
|  | **Баллонные катетеры для ЧТА** | Двухпросветный баллонный катетер система OTW, Проксимальная часть шафта 1,24", дистальная - 0,99", Совместимость с проводником .014", маркеры рентгеноконтрастные, двойные, давление баллона - 7-10 атм, давление разрыва - 18 атм, покрытие гидрофильное на всем протяжении, диаметр баллона - 1,5; 2; 2-1,5; 2,5; 2,5-2; 3; 3-2,5; 3,5; 3,5-3; 4; 4-3,5 мм., длина баллона - 20, 40, 80, 120, 150, 210 мм, длина катетера 90-150 мм. Устойчивая к изломам и сминанию система доставки из материала Pebax blend. Мягкий конусный атравматичный кончик со скосом 360 для наилучшего прохождения стенозов. Материал баллона NYLON-12. |
|  | **Баллонные катетеры для ЧТА 0,014"** | Двухпросветный баллонный катетер BTK система RX, Совместимость с проводником 0.014", маркеры рентгеноконтрастные, двойные, покрытие гидрофильное на протяжении на всем протяжении, диаметр баллона - 1,5; 2; 2-1,5; 2,5; 2,5-2; 3; 3-2,5; 3,5; 3,5-3; 4; 4-3,5 мм, длина баллона - 20, 40, 80, 120, 150, 210 мм, длина катетера 90-150 мм. Номин. давл. – 8 атм, давл. разрыва – 14 атм. Низкий профиль кончика – 0,017”. |
|  | **Гидрофильный микропроводник нейроваскулярный** | Гидрофильный проводник 0.014" со стержнем из стали для использования с катетерами, движимыми по проводнику. Крутящий момент 1:1. Платиновая спиральная намотка на дистальных 5 см. Гибкость кончика – высокая. Кончик максимально атравматичный и рентгеноконтрастный. Угол наклона кончика – изменяемый. Длина 205 см. Проксимальный конец 0.014" не гидрофильный. |
|  | **Гидрофильный микропроводник** | Гидрофильный проводник со стальным стержнем. Крутящий момент 1:1. Вокруг стержня намотан провод из платинового сплава. Гибкость кончика – высокая. Кончик атравматичный и рентгеноконтрастный, 10 см. Угол наклона кончика – изменяемый. Длина 200 см. Дистальный гидрофильный конец 0.008", проксимальный не гидрофильный - 0.012". Предназначен для использования с катетерами движимыми по потоку. |
|  | **гидрофильный проволочный проводник** | Гибридный гидрофильный микропроводник. Проксимальная часть из нержавеющей стали: для обеспечения высокой прочности и идеальной проходимости по сосудам. Дистальная часть из нитинола: для придания гибкости и сохранения формы кончика в течение длительного времени. Легко формирующийся дистальный кончик. Дистальный диаметр - .007’’(0,18 мм); .008’’(0,20 мм); .010’’(0,25 мм); .012’’(0,30 мм); .014’’(0,35 мм). Проксимальный диаметр 0,25 - 0,35 мм. Наличие изогнутых и прямых кончиков. Длина 120 см, 200 см, 210 см, 310 см. Проводники обладают рентгеноконтрастными свойствами, они стерилизованы окисью этилена. |
|  | **Микрокатетер для доставки эмболизирующих агентов** | Микрокатетер движимый по потоку с отверстием на дистальном конце. Имеет полужесткий проксимальный сегмент и очень гибкий дистальный кончик. Катетер армирован нитиноловой проволокой. Имеет рентгенконтрастные маркеры и люеровский адаптер на кончике. Предназначен для доставки жидкой эмболической системы и других агентов и эмболизирующих веществ. Рабочая длина 165 см. Длина отделяемого кончика 1.5, 3.0, 5.0 см. Внутренний диаметр 0.013". Диаметр в зоне отделения 1.9 F. Отделение кончика механическое, зона отделения полностью совместима с ДМСО. Давление разрыва катетера 430 psi |
|  | **Жидкая эмболическая система** | Жидкое эмболизирующее средство для эмболизации церебральных АВМ из кополимера этиленвинилалкоголя растворенное в ДМСО растворе со взвешенным танталовым порошком для рентгеноконтрастности. Для введения только с совместимым катетером. Возможность выбора вязкости: 12, 18, 34 сантипаузов. Возможность выбора рентгенконтрастности в пределах 30%. Комплект состоит из 1,5 мл эмболизата, 1,5 мл ДМСО, желтого шприца для ДМСО, 2 белых шприцов для эмболизата, двух адаптеров. |
|  | **Жидкая эмболизирующая система** | Не адгезивный рентгеноконтрастный диметилсульфоксидорастворимый имплант для эмболизации интракраниальных АВМ в комплекте со шприцами. Индекс вязкости - 18, 20, 34. Система включает ампулу с 1,5 мл эмболизирующего вещества, ампулу с 1,5 мл растворителя диметилсульфоксида, 3 шприца объемом 1 мл |
|  | **Армированные интродьюсеры для доступа к артериям нижних конечностей** | Армированные интродьюсеры для доступа к артериям нижних конечностей с наличием рентгенконтрастного маркера. Диаметр интродьюсеров 4Fr, 5Fr, 6Fr, 7Fr, 8Fr. Длина интродьюсера не менее 90 см. Материал интродьюсера: внутренняя оболочка – ПТФЭ, оболочка из нержавеющей стали и наружная оболочка – полимер. Наличие рентгенконтрастного маркера на дистальном конце интродьюсера. Форма интродьюсера: прямая. Силиконовое гидрофобное покрытие наружной поверхности дистального участка длиною 30 см для 5F, 6F, 7F и 8F. Наличие гемостатического клапана. Для 5F, 6F, 7F и 8F – съемный гемостатический клапан для возможности удаления для аспирации тромботических масс, для 4F: фиксированный гемостатический клапан. Форма расширителя: прямая и изогнутая. Рекомендуемый проводник: не менее 0,035”. |
|  | **Периферический проводник 0,014** | Диаметр: 0,014" (0.33 мм)  Наличие длин, см: 180, 300 см.  Возможность удлинения на 150-165 см  Длина рентгенконтрастной части: 3 см.  Материал сердечника: сталь.  Тип сердечника: конический.  Варианты дистального кончика: наличие прямой  Жесткость кончика: 1.0 г.   Варианты покрытия дистальной части: гидрофильное.  Покрытие проксимальной спирали: PTFE.  Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 12 см |
|  | **Периферический проводник для твердых окклюзий** | Полимерный проводник с мягким кончиком 0.014” и 0.018”, средней жесткости для широкого спектра процедур от легкого стеноза до твердых окклюзий. Полимерный капюшон + гидрофильное покрытие. Нагрузка 3.0 г.с. и 4.0 г.с. Длина гидрофильного покрытия – 50 см, длина – 200см, 235см, 300см. Композитная структура, стойкость к излому, сбалансированный шафт. Скорое прохождение через кальцифицированные и фиброзные оклюзии. Передача силы толчка. Плавное управление проводником в коллатералах. 1мм «Мини-Шейп» от кончика проводника. Возможность изменять изгиб в зависимости от окклюзии и других причин в течении процедуры. |
|  | **Катетер баллонный для ЧТА, лекарственно-покрытый** | 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. |
|  | **Катетер баллонный дилатационный периферический 0,035** | Катетер баллонный периферический, совместимый с проводником 0,035”. Система доставки: катетер OTW (по проводнику). Материал баллона: полукристаллический полимер с контролируемым комплайенсом. Покрытие на баллоне: гидрофобное с лоскутным нанесением. Наличие рентгенконтрастных маркеров: 2. Диаметр шафта не более 5.4F. Покрытие шафта: гидрофобное. Номинальное давление (NP) не менее 8 атм (ø 10-12 мм.), не менее 9 атм (ø 3.0-9.0 мм). Расчетное давление разрыва баллона (RBP) не менее: 10 атм (ø 12.0 x 40-120 мм) 11 атм (ø 10.0 x 20-120 мм), 12 атм (ø 9.0 x 20-120 мм) 14 атм (ø 8.0 x 20-120 мм), 15 атм (ø 7.0 x 20-250 мм), 16 атм (ø 6.0 x 20-250 мм), 19 атм (ø 5.0 x 20-250 мм), 20 атм (ø 4.0 x 20-250 мм), 21 атм (ø 3.0 x 20-250 мм). Рабочая длина системы доставки: 90, 130 и 170 см. Минимальный диаметр интродьюсера не более 5F (ø 3.0 - 7.0 мм), 6F (ø 8.0-10 мм) 7F (ø 12). Совместимость с проводником: 0.035". Диаметр баллона: 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0, 12.00 мм. Длина баллона: 20, 40, 60, 80,100, 120,150, 170, 200, 250 мм. |
|  | **Катетер баллонный дилатационный периферический** | Периферический катетер баллонный дилатационный с рабочей длиной доставляющей системы 90, 130 и 150 см, совместимый с проводником 0,018”. Система доставки: катетер OTW (по проводнику). Материал баллона: полукристаллический полимер. Укладка баллона на катетере: 5-ти лепестковая. Наличие на баллоне гидрофобного покрытия с лоскутным нанесением. Наличие рентгенконтрастных маркеров с нулевым профайлом. Количество маркеров не менее 2 шт. Диаметр шафта: не более 3,8 и не более 3,9F (для Ø 6.0/7.0 мм x 170-200 мм). Номинальное давление (NP) не менее 6 атм. Расчетное давление разрыва баллона (RBP) не менее: 12 атм (ø 5.0мм x 150мм, ø 6.0-7.0мм х 20-200мм), не менее 13 атм (ø 4.0-5.0мм x 170-200 мм), не менее 14 атм (ø 2.0 - 3.5мм x 200мм), не менее 5 атм (ø 2.0 - 3.5мм x 20 - 170мм, ø 4.0мм x 20 - 150мм, ø 5.0мм x 20 - 120мм). Минимальный диаметр интродьюсера не более 4F (ø 2.0 - 7.0 мм), не более 5F (ø 6.0 x 120 - 200 мм, ø 7.0 x 80 - 200 мм). Совместимость с проводником 0.018 ". Размеры: диаметр баллона 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0 мм. Длина баллона 20, 40, 60, 80,120,150, 170, 200 мм. |
|  | **Петля ловушка** | Система для извлечения и манипуляции с инородными предметами внутри просвета сосуда. Наличие трех петель. Материал петель суперэластичный нитинол, обеспечивающий высокую гибкость и устойчивость к изломам. Рабочий диаметр ловушки: 6-10, 9-15, 12-20, 18-30 и 27-45мм, диаметр шафта 0,026 дюймов. Длина катетера 100 см для ловушки 120см, внутренний диаметр катетера 062, .074 дюймов. Длина ловушки 120 см (для рабочего диаметра 6-45мм). Размер катетера 6F для рабочего диаметра 6-20мм, 7F для рабочего диаметра 18-45мм. Наличие рентгеноконтрастной маркерной зоны на кончике катетера. Материал доставочного катетера тефлон (FEP). Изогнутый на 15° кончик у катетеров 6 и 7 Fr для лучшей управляемости. Наличие платиновой нити на петлях ловушки для улучшенной визуализации. В наборе ловушка, торк девайс, интродьюсер и катетер. Ловушка и катетер упакованы отдельно. |
|  | **Устройство для компрессии места пункции лучевой артерии** | Устройство для компрессии лучевой артерии. Основные требования к товару. Назначение для проведения компрессии лучевой артерии. Основные функциональные требования, технические характеристики Материал манжеты – полипропилен. Шприц с переходником, исключающим введение воздуха в интродьюсер. Наличие шприца 20мл, для нагнетания воздуха в манжету. Прозрачная структура. Возможность двойной компрессии, за счет самой манжеты и дополнительных двух раздувающих баллона. Обязательное наличие воздухо-нагнетания минимальным объемом 13 мл максимальным объемом нагнетания 18 мл. Обязательно наличие дополнительной прошивной линии VELCRO. Зеленая маркировка шприца, обозначающая размер. Возможность выбора длины манжеты 24 см и 29 см. |
|  | **Баллонный катетер для ЧТА** | Коаксиальный двухпросветный баллонный катетер для периферической ангиопластики на системе доставки (OTW), совместимый с 0,035“ проводником. Специальный материал баллона сочетает в себе сверхтонкие стенки и устойчивость к царапинам. Гидрофильное (LFC) покрытие баллона и дистальной части шафта. Шафт катетера, с повышенной проходимостью и устойчивостью к перегибам, в сочетании с гибкостью, длинной 80 и 130 см. Совместим с интродьюсером 5F–7F. 2 обжатых (с нулевым профилем) платино-иридиевых маркера по краям баллона. Расчетное давление разрыва (RBP): 18 атм. (Ø 3мм), 14-18 атм. (Ø 4мм), 14-17 атм. (Ø 5мм), 12-17атм. (Ø 6мм), 12-16 атм. (Ø 7мм), 11-14атм. (Ø 8-9мм), 11атм. (Ø 10-12мм). Ø шафта катетера 5F–6F. Размеры: Ø баллона (мм): 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 12. Длина баллона (мм): 20; 40; 60; 80; 120; 150; 200; 250; 300. Размеры по заявке получателя. |
|  | **интродьюсерная система** | Набор для несосудистого мини доступа в процедурах дренирования. В наборе: коаксильный интродьюсер 6F 20см, дилататор 4F, жесткая канюля, интродьюсерная игла, стилет троакар 15см 21G, нитиноловый проводник с платиновым кончиком длиной 60см 0.018", PTFE проводник из нержавеющей стали длиной 150см 0.038" с двойным рабочим кончиком (прямым и J 3мм). |
|  | **дренажный катетер** | Запирающийся билиарный дренажный катетер длиной 40 см с гидрофильным покрытием дистальной части до рентгенконтрастной метки с ручным высвобождением. Кончик катетера имеет форму pigtail. Pigtail снабжен выпрямителем для легкого введения каннюлей. Катетер изготовлен из полиуретана, что обеспечивает устойчивость к изгибам и изломам, память формы, повышении пластичности внутри тела пациента. Материал катетера включает сульфат бария для улучшения видимости под рентгеновскими лучами.наличие платиновой рентгенконтрастной метки Размеры - 8.5, 10, 12, 14F, каждый имеет соответствующую цветовую кодировку хаба (голубой, фиолетовый, желтый, оранжевый). Количество дренажных отверстий - 17 для катететров диаметром 8.5 и 10 F и 18 для 12 и 14F . От 8 до 9 отверстий располагаются на кончике pigtail (количество варьирует в зависимости от размера) и 9 отверстий располагаются по спирали на стержне катетера на расстоянии 5 или 2 см от отверстий на кончике катетера . Размер отверстий 0.065 см2Отверстия на стержне начинаются сразу от кончика pigtail. Большой размер отверстий и их количество обеспечивает максимальный дренаж 0.9см2. Катетер презназначен для использования с 0.038" проводником. В комплекте имеется катетер, жесткая металлическая каннюля с эхогенным кончиком, гибкая пластиковая каннюля , троакар, устройство для репозиционирования для снятия захвата и перемещения катетера. |
|  | **крепежное устройство** | Крепежное устройство для дренажного катетера от 6 до 24F из нетканного материала с защитной крышечкой из прозрачного материала и кольцами для затягивания нити. Основа - гидроколоидное кольцо |
|  | **Катетеры внутривенные для радиочастотной коагуляции** | Катетер для эндовенозной радиочастотной аблации Катетеры для радиочастотной коагуляции предназначены для проведения процедуры эндовазальной радиочастотной облитерации вен нижних конечностей. Используются при лечении варикозной болезни вен и хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Одноразовый, диаметр 7F. (в комплекте иглы/магистрали/интродьюсер/гели для УЗИ одноразовые) |
|  | **дренажная емкость** | Дренажный мешок объемом 600 мл и из поливинилхлорида, устойчивая к изломам линияя длиной 61см с возможностью регулировки и фиксированным коннектором типа "папа". Наличие двойного дренажного клапана и пояса Velcro, с мягкой тканевой поддержкой. Дополительный коннектор "папа" в комплекте. Одна сторона мешка мягкая для комфорта паицента (опция). |
|  | **Переносные мешки давления с манометром** | Переносной мешок для инфузии под давлением. Состоит из мешка с трубкой, краником и грушей на конце (белого цвета). Изготовлен из нейлона. Без латекса. Не стерильный. Объем мешка 500 или 1000 мл. Клапан с кнопкой, обеспечивающий регуляцию давления в мешке и скорость тока жидкости. На кнопке клапана имеются деления и цветовая кодировка, которые показывает величину создаваемого давления. Две опции: 1) одно нажатие - стандартное давление; 2) два нажатия - для установки повышенного давления и быстрой инфузии. Имеется жесткая ручка зеленого цвета - для подвешивания к капельнице. |