Запрос ценовых предложений на медицинские изделия от 07.04.2021 по 14.04.2021

№ лота	Наименование	Характеристика	Ед. изм	Кол/во	Цена
1	Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к SARS-CoV-2	Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к SARS-CoV-2 предназначен для качественного определения иммуноглобулинов класса G (IgG) к SARS-CoV-2 в сыворотке (плазме) крови человека методом твердофазного иммуноферментного анализа. В качестве специфического белка, иммобилизованного в лунках планшета, используется рекомбинантный полноразмерный тримеризованный гликопротеин Spike, полученный с использованием эукариотической системы экспрессии. Молекула белка состоит из двух субъединиц - S1, содержащей RBD-домен, и S2. Набор реагентов должен выявлять пул иммуноглобулинов класса G, синтезированных ко всем антигенным детерминантам белка, включая RBD и подходить для оценки поствакцинального иммуного ответа, сгенерированного иммунизацией вакцинным препаратом на основе RBD-домена Spike. Набор можно использовать при диагностике COVID-19. Набор рассчитан на проведение анализа 96 образцов, включая контрольные образцы. Возможно дробное использование набора. Метод определения основан на двухстадийном «непрямом» варианте твердофазного иммуноферментного анализа. На первой стадии анализа, содержащиеся в исследуемых образцах специфические антитела (в том числе IgG) связываются с иммобилизованным на поверхности лунок планшета рекомбинантным антигеном SARS-CoV-2. На второй стадии конъюгат моноклональных антител к IgG человека с пероксидазой хрена взаимодействует с комплексами «антиген-IgG». При инкубации с раствором тетраметилбензидина происходит окрашивание раствора в лунках, содержащих образовавшиеся комплексы «антиген-IgG-конъюгат». Интенсивность окрашивания пропорциональна концентрации IgG к SARS-CoV-2 в анализируемом образце. После остановки реакции добавлением стоп-реагента результаты анализа регистрируются измерением оптической плотности в лунках планшета. В состав набора входят все необходимые для исследования реагенты и контрольные образцы, кроме дистиллированной воды. Дополнительно комплектуется: разборным планшетом для предварительного разведения исследуемых образцов, пленками для заклеивания планшета 2 шт., наконечниками для дозаторов на 2–200 мкл 16 шт, ванночками для реагентов 2 шт.. Для анализа используются образцы сыворотки крови человека или образцы плазмы крови, полученной с использованием в качестве антикоагулянта ЭДТА или цитрата натрия, которые допускается хранить при температуре 2–8°С до 5 суток или при температуре минус 18°С и ниже, если требуется более длительное хранение. Все компоненты набора, содержащие в своем составе материалы человеческого происхождения, инактивированы. Образцы, содержащие гемоглобин в концентрации до 10 мг/мл, билирубин в концентрации до 0,2 мг/мл, триглицериды в концентрации до 20 мг/мл пригодны для использования. Диагностическая чувствительность выявления IgG к SARS-CoV-2: клинические испытания, проведенные на положительных образцах сыворотки и плазмы крови, полученных от пациентов - 100% чувствительность (интервал 95,7% – 100%, с доверительной вероятностью 95%). Диагностическая специфичность выявления IgG к SARS-CoV-2: клинические испытания, проведенные на отрицательных образцах сыворотки и плазмы крови, полученных от пациентов - 100% специфичность (интервал 98,5% – 100%, с доверительной вероятностью 95%). Не имеет перекрестной реакции с образцами сыворотки крови от беременных женщин и пациентов с другими гетерологичными заболеваниями, содержащими специфические IgG: грипп А и В, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция; коронавирусная инфекция, вызванная HcoV-229E, SARS-CoV и MERS-CoV; инфекция, вызванная вирусом Varicella Zoster, цитомегаловирусом, вирусом кори, вирусом Rubella, вирусом простого герпеса первого типа, вирусом Эпштейна-Барр; бактериальная пневмония и бронхит, вызванные Mycoplasma pneumoniae и Chlamydophila pneumonia; HBV-инфекция, HCV-инфекция, HIV-1,2 – инфекция; инфекция, вызванная Mycobacterium tuberculosis. 00% межсерийную воспроизводимость результатов. Коэффициент вариации ОП не более 8%. Время исследования до 90 минут, не считая времени на внесение реагентов. Измерение оптической плотности растворов в лунках производится на спектрофотометре в двухволновом режиме при основной длине волны 450 нм и длине волны сравнения в диапазоне 620–655 нм. Допускается измерение при одной длине волны – 450 нм.	набор	5	80000

		Срок годности набора до 12 месяцев со дня выпуска при температуре 2–8°С. Допускается транспортирование при температуре до 26°С не более 10 суток. ***Производитель гарантирует соответствие выпускаемых изделий требованиям нормативной и технической документации. Безопасность и качество изделия гарантируются в течение всего срока годности.*** При поставке необходимо наличие регистрации медицинского изделия в Республике Казахстан и наличие сертификата ЗБК.			
2	Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса М к SARS-CoV-2	Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса М к SARS-CoV-2 предназначен для качественного определения иммуноглобулинов класса М (IgM) к SARS-CoV-2 в сыворотке (плазме) крови человека методом твердофазного иммуноферментного анализа. Набор можно использовать при диагностике COVID-19. Набор рассчитан на проведение анализа 96 образцов, включая контрольные образцы. Возможно дробное использование набора. Метод определения основан на двухстадийном capture – варианте твердофазного иммуноферментного анализа. На первой стадии анализа происходит связывание содержащихся в анализируемом образце IgM с иммобилизованными на внутренней поверхности лунок моноклональными антителами к IgM человека. На второй стадии связавшиеся IgM к SARS-CoV-2 взаимодействуют с конъюгатом рекомбинантного антигена SARS-CoV-2 с пероксидазой хрена. При инкубации с раствором тетраметилбензидина происходит окрашивание раствора в лунках, содержащих образовавшиеся иммунные комплексы. Интенсивность окрашивания пропорциональна концентрации IgM к SARS-CoV-2 в анализируемом образце. После остановки реакции добавлением стоп-реагента результаты анализа регистрируются измерением оптической плотности в лунках планшета. В состав набора входят все необходимые для исследования реагенты и контрольные образцы, кроме дистиллированной воды. Дополнительно комплектуется: разборным планшетом для предварительного разведения исследуемых образцов, пленками для заклеивания планшета 2 шт., наконечниками для дозаторов на 2–200 мкл 16 шт, ванночками для реагентов 2 шт.. Для анализа используются образцы сыворотки крови человека или образцы плазмы крови, полученной с использованием в качестве антикоагулянта ЭДТА или цитрата натрия, которые допускается хранить при температуре (2–8)°С до 5 суток или при температуре минус 18°С и ниже, если требуется более длительное хранение. Все компоненты набора, содержащие в своем составе материалы человеческого происхождения, инактивированы. Образцы, содержащие гемоглобин в концентрации до 10 мг/мл, билирубин в концентрации до 0,2 мг/мл, триглицериды в концентрации до 20 мг/мл пригодны для использования. Диагностическая чувствительность выявления IgM к SARS-CoV-2: клинические испытания, проведенные на положительных образцах сыворотки и плазмы крови, полученных от пациентов - 100% чувствительность (интервал 95,2% – 100%, с доверительной вероятностью 95%). Диагностическая специфичность выявления IgM к SARS-CoV-2: клинические испытания, проведенные на отрицательных образцах сыворотки и плазмы крови, полученных от пациентов - 100% специфичность (интервал 98,6% – 100%, с доверительной вероятностью 95%). Не имеет перекрестной реакции с образцами сыворотки крови от беременных женщин и пациентов с другими гетерологичными заболеваниями, содержащими специфические IgM: грипп А и В, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция; коронавирусная инфекция, вызванная HcoV-229E, SARS-CoV и MERS-CoV; инфекция, вызванная вирусом Varicella Zoster, цитомегаловирусом, вирусом кори, вирусом Rubella, вирусом простого герпеса первого типа, вирусом Эпштейна-Барр; бактериальная пневмония и бронхит, вызванные Mycoplasma pneumoniae и Chlamydophila pneumonia; HBV-инфекция, HCV-инфекция, HIV-1,2 – инфекция; инфекция, вызванная Mycobacterium tuberculosis. 100% межсерийную воспроизводимость результатов. Коэффициент вариации ОП не более 8%.Время исследования до 90 минут, не считая времени на внесение реагентов. Измерение оптической плотности растворов в лунках производится на спектрофотометре в двухволновом режиме при основной длине волны 450 нм и длине волны сравнения в диапазоне 620–655 нм. Допускается измерение при одной длине волны – 450 нм. Срок годности набора до 12 месяцев со дня выпуска при температуре 2–8°С. Допускается транспортирование при температуре до 26°С не более 10 суток. ***Производитель гарантирует соответствие выпускаемых изделий требованиям нормативной и технической документации. Безопасность и качество изделия гарантируются в течение всего срока годности.*** При поставке необходимо наличие регистрации медицинского изделия в Республике Казахстан и наличие сертификата ЗБК.	набор	5	80000
3	Холтер ЭКГ3-7-	3-х/7-х/12-х канальный Холтер ЭКГ регистратор Комфорт пациента обеспечивается минимальными размерами и малым весом устройства. Дружественный интуитивно понятный, конфигурируемый пользовательский интерфейс. Возможность изменить, по усмотрению пользователя, расположение и размер каждого компонента (окна), добавить или удалить какой-либо	шт	1	5 800 000,00

	12кан	компонент, изменить цвет и цветовую тему. Сетевые операции - ПО **может** работать в сети, где один компьютер работает как сервер и имеет базу данных, и другие компьютеры работают в качестве клиентских станций, при наличии не менее 2 (двух) HW ключей. Можно в настройке клиентских станций установить функцию автоматической отправки Запись /Оценка исследований на сервер. (Поддержка интерфейса DICOM 3.0, поддержка интерфейса HL7 2.3, поддержка интерфейса HL7 3.0). Устройство должно хранить записи в памяти, даже если источник питания отключен, и позволять производить многократное чтение: таким образом, устраняется любая возможность потери данных. Автоматическое распознавание и классификация следующих морфологий сердечных сокращений: Нормальный (N), Наджелудочковый (S), Желудочковый (V), Блокированный (B), Артефакт (Atf), с возможностью мануального уточнения морфологии комплекса (БЛНпГ, БПНпГ, из АВ-соединения, V R на T, сливной). Возможность создать новый шаблон на основе конкретного кардиоцикла через отбор или повторную классификацию. Автоматическое распознавание базисных ритмов, пауз. Автоматическое определение Суправентрикулярных (Наджелудочковых) событий: НЖЭС изолированная (S одиночный), куплет (S куплет), триплет, залп (S Пробежка). Наджелудочковая аллоритмия: Би-Три-Квадри-Геминия. Суправентрикулярный эктопический ритм, Суправентрикулярная тахикардия. Автоматическое определение мерцательной аритмии: Мерцание (фибрилляция) предсердий. Автоматическое определение Желудочковых событий: ЖЭС изолированная (V одиночный), куплет, триплет, залп (V пробежка), Интерполированная. Желудочковая аллоритмия: Би-Три-КвадриГеминия. Желудочковый (Идиовентрикулярный) ритм, Ускоренный Желудочковый (Идиовентрикулярный) ритм, Желудочковая тахикардия (VТахи). Автоматическое определение Нарушений сердечной проводимости: АВ-блокада I ст, АВ-блокада II ст, (Венккебаха периодика). Внутрижелудочковые блокады. Желудочковая преексцитация (Преждевременное возбуждение желудочков). Автоматическое определение индуцированных пейсмейкером комплексов- Классов пейсмейкера: Pa (Предсердный), PV(Желудочковый), PD(Двойной), F(Сливной), PF (ПсевдоСливной.). Возможность установить / изменить диагностические критерии: Границы преждевременности сердечных сокращений, Лимитирующие значения ЧСС для бради-тахикардии и эктопических ритмов. Расчет Экстремальных событий: ЧСС макс/ мин, ЧСС (синус) макс/мин, ЧСС макс (V Тахи), ЧСС макс (STахи), RR макс/мин, ST девиация макс/мин. ST анализ: Макс/Мин. девиация сегмента ST, таблица ишемической нагрузки по всем отведениям, в течении всего мониторинга.Расширенный ST анализ: Тренд ST- уровнь, ST- склон, Макс/Мин ST отклонение, Таблица ишемической нагрузки по всем			

		отведениям в течении всего мониторинга.QT(QTc) анализ: QT мин, QTмакс, QT(c) мин, QT(c)макс. Представление результатов в виде трендов, гистограмм, таблиц. Детекция и анализ имплантированного ЭКСМ: Axx, V00, Vxx, Dxx, VAT, DDT, AAI, VVI, VDI, DDI, VDD, DDD, AAIR, VVIR, VDIR, DDIR, VDDR, DDDR. Расширенный анализ имплантированного ЭКСМ: Представление импульсов ЭКС в виде i-R, R-I, i гистограмм. Графики дисперсий стимулированных сокращений (Предсердный, Желудочковый, Двойной, Сливной, Псевдосливной). Анализ неисправности ЭКС (сбой захвата импульса - fail to capture, сбой Чувствительности ЭКС - fail to sense). Реестр Тахикардий: Перечень всех тахикардий, обнаруженных в сигнале. Перечень может быть упорядочен по продолжительности тахикардии, ЧСС (максим, миним, средн), по времени начала и типа аритмии. Таблицы Желудочковых и Наджелудочковых секвенций: Перечень всех желудочковых и наджелудочковых секвенций (куплеты, триплеты, пробежки). Таблица может быть упорядочена по времени начала, количеству сокращений в секвенции, сред ЧСС и по продолжительности секвенций. Возможность изобразить Шаблоны в 2х уровнях по индивидуальным классификационным группам (N, V, S, B, Q, Atf). Функция объединения шаблонов. Возможность выбора любого шаблона для детального просмотра. "Рельеф карата"- (Панорамное представление до 1500 комплексов QRS одномоментно): мгновенный визуальный анализ изменений в сигнале, верификация сердечного ритма и проводимости: (Мерцание /трепетание предсердий, АВблокада тд), уверенная оценка изменений ST сегмента (ST депрессия, элевация) для обнаружения ишемических изменений в сигнале. Сокращение времени качественной обработки сигнала. "ВОДОПАД"- безошибочная оценка изменений характера сердечного кардиоцикла pQRS. Этот инструмент должен давать более точный и быстрый взгляд на какие-либо нарушения в морфологии кардиоциклов. Спектральная плотность мощности (СПМ график) - Уникальное представление волновой структуры ритма с наглядной визуализацией частотного спектра показывает вклад различных отделов вегетативной нервной системы в вариабельность ЧСС. Скаттерограмма RR-интервалов – графический метод двухмерного отображения ритма сердца по оси X и Y. Каждая точка на графике соответствует двум последовательным R-R интервалам (от текущего к предыдущему). Рассчитываются параметры SD1 и SD. Скатерограмма позволяет пользователю выбор представляющих интерес точек (областей) в графе для детального просмотра соответствующих ЭКГ фрагментов. QT / RR, QTc / RR графики - скатерограммы, отображающие QT и QTc относительно RR, с целью анализа потенциального риска, связанного с патологией интервала QT. Скатерограмма позволяет пользователю выбор представляющих интерес точек (областей) в графе для выявления соответствующих ЭКГ фрагментов. PQ / RR график - скатерограмма, отображающая PQ относительно R-R, с целью анализа риска, связанного с патологией интервала PQ. Скатерограмма позволяет пользователю выбор представляющих интерес точек (областей) в графе для быстрого выявления соответствующих ЭКГ фрагментов. Критерии диагностики: Возможность установить / изменить Границы преждевременности сердечных сокращений. Возможность установить / изменить лимитирующие значения ЧСС для бради-тахикардии и эктопических ритмов. Возможность установить / изменить критерии для классификации тахикардий: Наджелудочковой (S Тахи) и Желудочковой (V Тахи). Возможность установить / изменить лимитирующие значения для интервалов PQ, QT, QT(c) сегмента ST. Возможность задать положение точки J + как фиксированное, так и в зависимости от ЧСС для расчета ST сегмента. Возможность выбрать метод для расчета QT(c): Bazett, Hodges, Friderica, Framingham. Возможность настроить анализ ЭКС: задать активную область зон предсердий, желудочков и сливной зоны, периодичность и базовую частоту. Ускоренная и упрощенная обработка шаблонов (Signal Grid): возможность одновременно увидеть на экране больше событий/кардиоциклов. Пациента дневник: ПО позволяет рассмотреть все "события", отмеченные пациентом, при нажатии "Кнопки Пациента". Масштабирование комплекса ЭКГ.			

		Измеритель для ручного измерения кардиоциклов. Измеритель автоматически привязываться к выбранным позициям: P, PQ, QRS, QT. Установка параметров ЭКГ на дисплее и для печати - амплитуда (5, 10, 20, 40 мм / мВ), скорость (12,5, 25, 50, 100 мм / мс), расстояние между отведениями (1, 1,5, 2, 3, 4, 5, 8 мВ). Все графики трендов (ST, QT, PQ, HR, HRV) могут отображаться в «многорядном» виде для легкого сравнения требуемых интервалов (н-р: Сравнение тренда ЧСС всех ночей, всех дней или фрагменты с применением лекарств в многодневной записи холтер ЭКГ). Печать: Полный Отчет состоит из следующих страниц: Титульный лист, анализ Брадикардия в табличной форме, анализ Тахикария, анализ ЖЭс, анализ НЖЭс, анализ ЖТахи, анализ Эктопий, анализ Базального ритма, анализ измерений комплексов, анализ ВСР, девиации STсегмента, Фрагменты ЭКГ: ЧСС макс, ЧСС мин, RR макс, тренд ЧСС, Гистограммы RR, ЧСС. Распечатка фрагментов ЭКГ, либо полной записи ЭКГ (при необходимости), с возможностью ввода/ исправления комментария, выбора отведения. Сохранение файлов в формате PDF для пересылки по электронной почте. **Технические параметры** Количество каналов, не менее 3,7,12 -канальный Длительность записи до 7 суток Кабель пациента 5 отведений, 10 отведений Передача данных USB, SD карта Разрешение ЖК экрана 128 × 64 пикс. Носитель информации SD карта, не менее 2 Гб Динамический диапазон ± 60 мВ Цифровое разрешение 1.8 мВ/24 бит Частота дискретизации 2000 Гц Частотный диапазон 0.049 Гц– 220 Гц Максимальное напряжение поляризации электродов ± 400 мВ Ослабление синфазного сигнала >65 дБ (типично 85 дБ) Определение кардиостимулятора ≥ ± 2 мВ/± 0.1 мс Аккумулятор щелочной 2xAA 1.5 В или 2x Ni-Cd или NiMH 1.2В Размеры 102 × 62 × 24 мм (4“ × 2.44“ × 0.94“) Вес, не более 106 гКабель пациента, 10 проводов Жильность, шт. 10 Общая длина, не менее, мм. 1150 кабель пациента 5 проводов Жильность, шт. 5 Общая длина, не менее, мм. 1150, чехол с 3 фиксирующими ремнями Материал Синтетическое волокно Размер чехла 140 x 87 x 4 мм Длина ремня 1 Не менее 800 мм Длина ремня 2 Не менее 1200 мм, перезаряжаемая батарея AA 1.5 В -4 шт, SD карта 2 GB - 2 шт, SD карта 2 GB, самоклеящийся электрод для взрослых Размер электрода (Ш x Д в мм) 36 x 40 – 200 шт Контакт с кожей размер (Ш x Д в мм) 36 x 40 Высота исключая разъем / провод (в мм) 1, USB кабель Для передачи данных, USB хаб - для подключения нескольких USB Для подключения нескольких USB Для установки на ПК **Требования к ПК должны быть следующие:** 1. Процессор не ниже Intel Core I3 2. Оперативная память не менее 2 Гб 3. Жесткий диск не менее 200 Гб. 4. Видеокарта с поддержкой direct X 9.1 C (не менее 128 мб.) 5. операционная система Windows 7 или Windows 8 (32 бит) 6. Принтер (формат А4) 7. Широкоформатный монитор, диагональ не менее 19’, **Требования к помещению в соответствии с условиями эксплуатации:**			

		Условия эксплуатации от + 10 °С до + 40 °С. относительная влажность: от 30 % до 75 %. атмосферное давление от 700 hPa до 1060 hPa Условия транспортировки и хранения: Температура : от -10 С до + 55 С Относительная влажность: от 25% до 85 %. Атмосферное давление: От 650 hPa до 1100 hPa. Температура окружающей среды - 10 °С - + 55 °С. Относительная влажность 25 % - 85 %. Атмосферное давление 650 кПа - 1100 кПа. Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МТ; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий			
4	Кресло-кровать для родовспоможения с принадлежностями	**Кресло-кровать для родовспоможения с принадлежностями** Кресло-кровать для родовспоможения для родовспоможения LM-01.5 может использоваться в течение всего времени нахождения пациентки в родильном отделении: в предродовой, родовой и послеродовой периоды. Рама основания кресла-кровати может быть изготовлена из лакированных стальных труб, стальных труб с вставками из нержавеющей стали или полностью из нержавеющей стали. Неподвижная и выдвижная части рамы выполнены из стальных труб с наполнением из ABS-пластика. Спинная секция кресла-кровати оснащена декоративной вставкой. Кресло-кровать может быть оснащено ограждающими щитками, предотвращающими повреждение внутренних частей кресла-кровати или лакового покрытия при столкновении кресла-кровати с посторонними объектами при ее перемещении. Регулировка высоты ложа кресла-кровати осуществляется при помощи гидропривода. Изменение положения Тренделенбург и угла наклона спинной секции осуществляется благодаря пневматическим пружинам. Головной и ножной торцы – съемные. Стандартная версия кресла-кровати оснащена колесами с центральной системой торможения. Максимальный вес пациента и аксессуаров, установленных на кресло-кровать, не должен превышать 170 кг. Максимальная нагрузка на упоры для стоп не должна превышать 500 Н. В случае использования данного изделия в качестве обычной функциональной кровати вместо упоров для стоп необходимо установить ножной торец. Максимальная нагрузка на опоры для колен, установленные на мультипозиционные боковые крепления, не должна превышать 30 кг. Максимальная нагрузка на упоры для рук, установленные на мультипозиционные боковые крепления, не должна превышать 500 Н. Максимальная нагрузка на каждый крючок инфузионной стойки не должна превышать 3 кг. Кресло-кровать предназначено для пациентов ростом не более 200 см. Технические характеристики Длина кресла-кровати 2170 мм Длина кресла-кровати в положении “кресло” 1600 мм	шт	1	5 800 000,00

		Макс. ширина (включая боковые ограждения) 1080 мм Ширина рамы ложа 855 мм Мин. высота ложа 590 мм Мин. высота ложа от пола 580 мм Макс. высота ложа 935 мм Макс. высота ложа от пола 940 мм Угол наклона спинной секции 70° Тренделенбург 12° Анти-Тренделенбург 5° Вес кресла-кровати около 160 кг Макс. нагрузка 170 кг (т.е. 135 кг пациент и 35 кг оборудование) Период эксплуатации 10 лет Комплект поставки: 1. Кресло-кровать для родовспоможения LM-01.5 – 1 шт 2. Матрас для роженицы – 1 компл 3. Матрас для новорожденного – 1 шт 4. Опора для ног – 1 компл 5. Опора для колен – 1 компл 6. Упор для рук – 1 компл Лоток из нержавеющей стали – 1 шт Данное изделие предназначено для использования внутри помещения. Условия эксплуатации: температурный диапазон от +10 до +40ºС, допустимые колебания температуры в течение 8 часов не должны превышать 20°С; влажность воздуха от 30 до 80%, атмосферное давление 700 – 1060 гПа., Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее XX месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МТ; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий			
5	Многофункциональная кровать для интенсивной терапии в различных вариантах исполнения с принадлежностями	Платформа матрацная 4-х секционная (ложе). Ложе кровати состоит из съемных 4х секций, из них 3 секции регулируемые: Спинная секция — подвижна Тазовая секция — не подвижна Бедренная секция - подвижна Ножная секция — подвижна Кровать выполнена из стали, покрытой порошковым лаком. Основание и рама выполнены из прямоугольной стальной трубы. Система для передвижения оснащена индивидуальной блокировкой колес. Элементы ложа выполнены из прямоугольной стальной трубы с декоративной отделкой. Рама ложа имеет элементы (ограничительные шайбы) для защиты от ударов о стены помещений во время передвижения кровати. Ложе кровати является четырехсегментным. Механизмы кровати позволяют изменять высоту ложа, изменять угловое положение спинки и опоры для ног, положение Тренделенбурга и обратное положение Тренделенбурга, а также совершать передвижение. Изменение высоты ложа, а также продольного наклона (положение	шт	2	1 850 000,00

		Тренделенбурга и обратное положение Тренделенбурга) производится с использованием пантографного механизма. Изменение угла спинки и положения ног (бедренной части) выполняется с помощью электрических приводов. Сегмент голени регулируется с помощью обратной направляющей. Отделка кровати из ABS пластика. Боковые поручни по всей длине ложа. Боковые поручни могут быть прикреплены к сегментам ложа или к раме ложа. Кровать оснащена внутренним источником электроэнергии, который в случае отказа источника питания позволяет выполнять движения, необходимые для обеспечения безопасности пациента (приведение ложа в горизонтальное положение, положение Тренделенбурга). Количество выполненных циклов (один цикл - это все электрические функции в полном диапазоне) зависит от состояния заряда батареи, в случае, когда аккумулятор заряжался около 12 ч. возможность выполнения составляет около 3 циклов. Кровать оснащена приводом CPR. Спинка и сегменты бедер обладают функцией авторегрессии. Кровать имеет клемму для выравнивания потенциалов. Вместе с кроватью предлагается матрас с пенным наполнителем, высотой 12 см. Для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных кровать обладает встроенной функцией увеличения длины ложа на 20 см. Максимальная рабочая нагрузка на кровать до 250 кг. Рама кровати установлена на 4 антистатических колеса, диаметром 150 мм. На раме кровати с 4 сторон закреплены ограждения, боковые и торцевые. Наружные габариты без удлинения: длина кровати - 2280 мм; ширина кровати - 965 мм. Требования к боковым ограждениям: Монолитные боковые ограждения реанимационного типа, опускаются вверх и вниз. Раздельные боковые ограждения изготовлены из цельнолитого акрилонитрилбутодиенпластика (ABS пластика) без встроенной панели управления. Безопасные боковые ограждения SoftDropPlus™ - постоянное безопасное расстояние между ними для предотвращения случайного защемления пальцев и рук - в соответствии со стандартом (EN 60601-2-52), управляемые одной рукой. Встроенный индикатор угла наклона кровати. Роликовые бамперы расположены в углах по периметру кровати. Установка положений кровати электрическая и выполняет следующие параметры: Регулирование высоты ложа 410-840 мм. Тренделенбург/анти-Тренделенбург - 16°/17°. Угол наклона спинной секции 0-70°. Угол наклона ножной секции 40°. Регулировка высоты ложа Регулировка продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и Анти-Тренделенбург) Регулировка наклонов секций спины и бедра Автоконтур (одновременное смещение секции спины и бедра) CPR — одновременное опускание всех секций в горизонтальное положение для проведения экстренных реанимационных мероприятий. Ручной пульт входит в стандартный комплект поставки кровати. Место размещения ручного пульта на кровати зависит от состояния пациента и оснащен кронштейном для крепления на боковые ограждения Медицинский персонал должен принять решение о том, позволяет ли состояние пациента самостоятельно регулировать положение кровати. Под кроватью расположены 2 крючка для подвешивания мешочков с физиологическими жидкостями. Кабель питания подключает кровать к электросети переменного тока 230 В и частотой 50/60 Гц. Изделие предназначено для работы в закрытых помещениях. Требуемые климатические условия: температура от +10 до +40°С, допустимое изменение температуры окружающей среды в течение 8 ч не больше чем 20°С, относительная влажность воздуха от 30 до 80%, атмосферное давление от 700 до 1060 гПа.			

		Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее XX месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МТ; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий			