Протокол об итогах тендера
по закупу медицинских изделий

г. Астана **«8» апреля 2024 года**

Тендерная комиссия, утвержденная приказом Директора РГП «Больница Медицинского центра Управления Делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ (далее- БМЦ УДП РК), от «05» марта 2024 года № 144 в составе:

Гасанов Мустафа Гусейн оглы	Заместитель директора по финансам и цифровизации, председатель комиссии;
Жуманова Гульсум Ертаргыновна	Заведующая аптекой, заместитель председателя комиссии;
Туребаев Серикбол Шахизатович	Начальник юридического отдела, член комиссии;
Жумагулова Самал Ахметкалиевна	Исполняющая обязанности главного экономиста, член комиссии;
Мухамедкалиев Бауржан Жанбуршаевич	Начальник отдела государственных закупок, член комиссии;
Капесова Гульмира Муратовна	Ведущий специалист отдела государственных закупок, секретарь комиссии.

«27» марта 2024 года в 17 часов 00 минут, при наличии кворума рассмотрела представленные заявки и подвела итоги тендера по закупу медицинских изделий:

1. Наименование, краткое описание закупаемых медицинских изделий, суммы, выделенные для закупа указаны в Приложении к настоящему протоколу:
2. Наименование и местонахождение потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:

№	Наименование потенциального поставщика	Адрес местонахождения потенциального поставщика	Дата и время предоставления заявок на участие в тендере
1	ТОО « Clever Medical»	Алматинская область, Карасайский район, село Кокузек, строение 433	14.03.2024 года 11:16 часов
2	ТОО «Unicmed Asia»	г.Алматы, ул. Байзакова, здание 125, НП 2, офис 602	19.03.2024 года 15:05 часов
3	ТОО «Dana Estrella»	г.Алматы, Алмалинский район, ул. Гоголя, 89 А, офис 101	19.03.2024 года 15:46 часов
4	ТОО «Фонамед»	г. Алматы, ул. Жамбыла 176	20.03.2024 года 10:02 часов
5	ТОО «Медтроник Казахстан»	г. Алматы, пр-т Абылай хана 53, БЦ ABYLAI KHAN PLAZA, офис 5/07	26.03.2024 года 10:27 часов
6	ТОО «Asia Med Engineering»	г.Алматы, Бостандыкский район, ул. Попова, д19, н.п. 3	26.03.2024 года 10:28 часов
7	ТОО «GentaMed»	г.Алматы, ул. Жандосова, 150/1, н.п. 109	26.03.2024 года 10:49 часов
8	ТОО «Мерусар и К»	г. Павлодар, ул. Чайковского, 5	27.03.2024 года 14:27 часов

3. Тендерная заявка следующих потенциальных поставщиков соответствует требованиям тендерной документации и квалификационным требованиям, указанным в Правилах организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 (далее – Правила):

- ТОО « Clever Medical» по лотам № 1,3;
- ТОО «Unicmed Asia» по лотам №13,14,15,16,17,18, 47,48;
- ТОО «Dana Estrella» по лотам №26,27,39;
- ТОО «Медтроник Казахстан» по лотам № 22,24, 31, 38, 42;
- ТОО «Asia Med Engineering» по лотам № 4,5,7,8,9,10,34,35,36,41,44;
- ТОО «Genta Med» по лотам № 19,20,28,29,30,32,33,46.

4. Следующие заявки потенциальных поставщиков отклонены:

- ТОО «Мерусар и К» по лоту № 3 в соответствии с пп. 7 п. 62 Правил «представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей условиям тендерной документации и Правил»;
- ТОО «Медтроник Казахстан» по лотам № 23,25 в соответствии с пп. 7 п. 62 Правил «представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей условиям тендерной документации и Правил»;
- ТОО «Фонамед» по лоту № 2 в соответствии с пп. 17 п. 62 Правил «представления тендерной заявки в непрошитом виде с непронумерованными страницами».

5. Экспертная комиссия для участия в данном Тендере не привлекалась.

6. Цена и другие условия каждой тендерной заявки в соответствии с тендерной документацией, а также цены допущенных потенциальных поставщиков указаны в Приложении к настоящему протоколу.

7. Изложение оценки и сопоставления тендерных заявок: Тендерная комиссия при рассмотрении представленных тендерных заявок исходила из следующих критериев оценки соответствия условиям тендера: принимая во внимание п.16 тендерной документации – предоставления приоритета потенциальным поставщикам – отечественным товаропроизводителям, наименьшей цены, сроков поставки в соответствии требованиями тендерной документации и квалификационных требований.

8. В соответствии с подпунктом 66 Правил признать победителем тендера и заключить договор в течение 5 (пяти) календарных дней:

- по лотам № 1,3 с ТОО « Clever Medical» на сумму 31 623 500 (тридцать один миллион шестьсот двадцать три тысячи пятьсот) тенге;
- по лоту № 13,14,15,16,17,18,47,48 с ТОО «Unicmed Asia» на сумму 57 448 300 (пятьдесят семь миллионов четыреста сорок восемь тысяч триста) тенге;
- по лотам № 26,27,29 с ТОО «Dana Estrella» на сумму 23 514 000 (двадцать три миллиона пятьсот четырнадцать тысяч) тенге;
- по лотам № 22, 24, 31, 38, 42 с ТОО «Медтроник Казахстан» на сумму 17 262 500 (семнадцать миллионов двести шестьдесят две тысячи пятьсот) тенге;
- по лоту №4,5,7,8,9,10,34,35,36,41,44 с ТОО «Asia Med Engineering» на сумму 44 920 000 (сорок четыре миллиона девятьсот двадцать тысяч) тенге;
- по лотам № 19,20,28,29,30,32,33,46 с ТОО «Genta Med» на сумму 45 257 000 (сорок пять миллионов двести пятьдесят семь тысяч) тенге.

Организатору тендера, в течение трех календарных дней со дня подведения итогов тендера, уведомить потенциальных поставщиков, принявших участие в тендере, о результатах тендера путем размещения протокола итогов на интернет – ресурсе Заказчика.

За данное решение единогласно проголосовали:

«ЗА» – 5 (пять) голоса:

«ПРОТИВ» - 0 голосов;

«ВОЗДЕРЖАЛСЯ» - 0 голосов.

Председатель комиссии:

Гасанов М.Г. _____

Заместитель председателя комиссии: _____

Жуманова Г.Е.

Члены комиссии:

Туребаев С.Ш. _____

Жумагулова С.А. _____

Мухамедкалиев Б.Ж. _____

Секретарь комиссии:

Капесова Г.М. _____

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
1	Индивидуальный процедурный комплект для коронарографии и стентирования универсальный	1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер N8, не вызывает реакций, покрасней на коже рук. Цвет коричневый , антибликовый. Толщина составляет не более 0.23 мм. 1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер N7.5 ,не вызывает реакций, покрасней на коже рук. Цвет коричневый , антибликовый. Толщина составляет 0.23 мм. 1 Зажим - полипропиленовые медицинские щипцы, предназначенные для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм. Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 67.5мм. Ширина части захвата пальцем составляет 74 мм, общая длина устройства 184.8мм. Отрывающий вектор в части захвата пальца в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий' Закруглённый наконечник 1 Скальпель - Ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121,2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцев составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит дигидтетексифталат, не содержит латекс, не содержит поливинилпорлид, Общий диаметр 4,034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 1 Чаша 100 мл - 100% Полипропилен,не содержит дигидтетексифталат , не содержит латекс , не содержит поливинилпорлид, Общий объем 100 мл. Прозрачная 1 Чаша для хранения проводника: 2500 мл - общий диаметр 249 мм, высота 80.8 мм. В чаше имеется градуированный внутренний профиль/держатель для того, чтобы держать проводник внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл , гладкая текстура. Продукт изготовлен из полипропилена. Чаша содержит внутренний проводимовый зажимный держатель . Чаша синего цвета. 1 Проводник диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 180 см, наружный диаметр - 0.035 ", Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм ,Двухсторонний неподвижный стержень. Цвет - зеленый, 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 прямвающая к дистальному концу, J должен открыться до минимум 150 градусов 1 Игла - игла из нержавеющей стали, конической концентратор с соединением замка Люера, изготовленный из полипропилена, цвет - голубой, 23Ga x 1 1/4" 1 Игла пункционная - ,диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с конником для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чехлятоек для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Сиос иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 " Максимальный диаметр проводника - 0,380 " Игла размером 18 G 3 Шприц 5 мл - объем: 5 мл , стерильно, с наконечником типа крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Линия для мониторинга давления для взрослых и детей - размер 120см длины намагнита соединитель Люер не содержит фталат , жидкость опора 84 Термической стабильность, желтая точка 30 мин, черная точка 85 мин , внутренний диаметр 1,6 мм, наружный диаметр 3,2 мм. Прозрачность чистая. Сделано из поливинилхлорид, 1 Покрытие защитное на сток - общий размер защитного покрытия для стола составляет 180см х 137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водоотталкивающего материала. Водоотталкивающего материалом является полиэтилен, водоотталкивающий материал - поглощает воду с коэффициентом поглощения более, чем 300%, водоотталкивающая часть предоставлена длиной 180 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клеевой маркер на нижней стороне. 1 Халат одноразовый - халат должен быть изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шва до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развёрнутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 158см, верхняя точка по длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см * 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукова составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер XL, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Простыни одноразовая - простыня ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, закрепление полоски на клейкой части. Простыня с абсорбирующей стеленью выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытие должно иметь полиэтиленовые края размерами 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Длина не определяющего поля с южной стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием диаметром 6,2 см. Большие 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальными отверстиями размером 13х7 см. 2 малых отверстия должны находиться на расстоянии 76 см друг от друга. На левой и правой сторонах полиэтиленового края находятся склеенные и запросссованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого края общей длиной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего края 1 Покрытие защитное на стол - материал покрытия на стол изготовлен из гибких волокон. Размер: 150см х 250см 1 Покрытие для стола - покрытие для трубки должно быть предназначено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. Размер R-35 - 90 см.1 Покрытие защитное - защитное покрытие должно быть изготовлено из 100см * 100см * 0.05мм полиэтиленовой плёнки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 102 см. Покрытие обладает 2 положениями - растянутым и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые петли предоставлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 30 Салфетки 10х10 см - Стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 * 10 см общай размер 12 слоёв1 Датчик давления - датчик для однократного применения с возможностью промывания а объёме 3мл/час, с монтажной скобой голубого цвета. Проксимальный внутренний блок с возможностью видимости мембраны. Блок встроен в 3-ходовой кран с выходной ручкой синего цвета. Имеется крыша вентиляционная крышка. Промывочное устройство, встроенное над преобразователем в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Кабель датчика преобразователя встроен в корпус блока в верхней части однократного датчика давления, в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Тип разъема, выходящего к монитору на электрическом блоке. Чувствительность: 5 µV/V/mmHg+1%. Диапазон рабочего давления: -30 до 300 mmHg. Гистерезис: ± 1mmHg. Дрейф нуля со временем: <2mmHg/9ч. Защита от чрезмерного давления: 6464mmHg. Рабочая температура: от +15°C до 40°C. Время непрерывной работы: 168 часов. Температура хранения: от -25°C до +70°C. Выходное сопротивление: 270-330 Ом. Диаметр минимального оживного отверстия составляет - 0.065" или 1.65мм. Длина промывочной трубки составляет - 5см с пюзором и не вентилируемой крышкой. Удлинительная трубка изготовлена из полиинтилпорид с жёсткостью 1 шт - Интродьюсер радиальный для обеспечения доступа к сосуды и эффективных манипуляций инструментов во время процедуры. Интродьюсер имеет силиконовый гемостатический клапан, фиксатор, трехходовой кран, и шовный фланец, Гемостатический клапан предотвращает обратный ток крови и аспирацию воздуха. Надежный фиксатор предотвращает обратное смещение дилататора через интродьюсер в ходе введения. Трехходовой кран можно использовать для немедленного перехода от капельной инфузии к быстрому экстренному введению лекарственных препаратов или к мониторингу артериального давления. Боковая ветка изготовлена из прозрачной гибкой трубки для визуализации пузырьков воздуха. Конус канюли интродьюсера минимизирует травму в точке пункции при сосудистом доступе, снижая тем самым дискомфорт для пациента. Интродьюсер доступен в диапазоне 11 см., диаметром от 5 до 8 Fr по выбору Заказчика. Размер (F) четко указан на втулке сосудистого интродьюсера. Состав набора: - 1 шт. интродьюсер (оболочка); - 1 шт. дилататор; - 1 шт. мини-проводник (длина 45см, диаметр 0,018" - 0,038"); - 1 шт. скальпель; - 1 шт. шприц; - 1 шт. пункционной иглы (18Га - 21Га). 1 шт - Устройство для компрессии имеет специальный прижим винтом, давление регулируется в лучевой артерии для гемостаза с помощью порыва винта с особой формы, не влияя на кровоток в локтевой артерии. Винт прозрачен, чтобы его можно было точно разместить в зоне катетеризации и правильно обработать возможное кровотечение. Давление сжатия и время сжатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. 1 шт - Сосудистые петли из 100% медицинского силикона, голубого цвета, мягкий и гладкий материал. Не впитывает жидкость. Нетоксичен и не содержит латекса. Размеры: 2.5х1.0мм. Длина петли: 45 см. Силиконовые 1 шт. - Манифолд с 3 портами F/Rot.M/L1. Манифолд сделан из медицинского поливарбонатного материала с тремя легко вращающийся краниам. Максимальное рабочее давление составляет 750 psi или 50 атмбар. 1 шт. - Шприц для введения контраста 12 мл одноразовый. 1 шт. - Удлинительная линия 150 см для безопасного переноса жидкости. Внутренний диаметр трубки: 1,5 мм. Наружный диаметр трубки: 2,65 мм. 1 шт. - Инфузионная система - вентилируемая инфузионная система. Имеется клапан против обратного тока раствора или крови. Прозрачная верхняя часть капельной камеры улучшает визуализацию капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) с внутренним диаметром 3,0 мм и наружным диаметром 4,1 мм. Общая длина - 150см. Надежное соединение Луер Лок предотвращает случайное отсоединение инфузионной системы. Роликовый зажим сделан из полистирола, белого цвета. Метод стерилизации: Этиленоксидом.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	69,936	400	27,974,508	53,990					
2	Системы кохлеарного импланта с закрученной электродной решёткой для расположения в середине барабанной лестницы для пациентов со стандартной анатомией улитки	Удароустойчивый титановый корпус импланта.Требования к материалу корпуса и покрытия: биологическая совместимость.Количество независимых электродных каналов.Наличие возможности параллельной стимуляци.Максимальная частота стимуляции До 83000 имп/с.Толщина импланта 4.5 мм.Тип электродной решетки: закрученная атравматичная электродная решетка, с расположением в середине барабанной лестницы.Возможность измерения импеданса каждого канала и телеметрия электроники импланта.Телеметрия нервного ответа.Возможность проведения магнитно-резонансной томографии до 3 Тесла без извлечения магнита.Возможность извлечения магнита.Возможность использования новых стратегий кодирования.Длина рабочей области электродной решетки 15/20 мм.Возможность повторного введения электродной решётки до 3х попыток.Совместимость с будущими моделями речевых процессоров.1. Требования к речевому процессору.Речевой процессор заушного типа.Цифровой тип передачи импульсов.Наличие органов управления на процессоре:- регулировка громкости;- переключение программ.Возможность подключения к микрофону на головном передатчике.Возможность подключения внешних устройств.Совместимость с устройством CROS, передающий звуки с неимплантированной стороны на процессор Naida CI по беспроводному каналу. Различные стратегии кодирования сигналов 6 стратегий.Количество программ прослушивания до 5 программ.Входной динамический диапазон до 80.Наличие индикации работоспособности системыю.Перезаряжаемые опции питания.Воздушно-цинковые элементы питания.Защита импланта от стимуляции чужим процессором.2. Гарантийные обязательства, сервисное обслуживание, обучение.Гарантийное обслуживание- наружная часть системы - речевой/звуковой процессор.- внутренняя часть системы.Сервисное гарантийное и постгарантийное обслуживание.Регулярное проведение курсов усовершенствования по системе кохлеарной имплантации для специалистов, занятых в процессе кохлеарной имплантации: хирургов, сурдологов, сурдопедагогов.Комплект оборудования для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Программное обеспечение для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	6,313,000	2	12,626,000				6,200,000		
3	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии. Класс безопасности 2А. Состав набора: 1. Простыня одноразовая, для электрофизиологии 250 х 340 см – 1 шт. Состоит из двух частей: экстраабсорбирующая часть и клейкая часть. Экстраабсорбирующая часть: максимальная впитываемость не менее 450 мл/м2. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Вес 110,3г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталаты. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Клейкая часть состоит из полиэтилена, адгезивная часть из акрилта медицинского назначения, а также силиконовая покрытая бумажная часть. Толщина пленочного материала 0.07мм-0.12мм. Гипоаллергенная. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. 2. Покрытие защитное на стол 150 х 190 см - 1 шт. Впитывающая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 78гр/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 76,5%, во влажном виде 79,5%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 57,5%, во влажном виде 64,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса.3. Простыня одноразовая 100 х 100 см - 1 шт. Впитывающая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 58гр/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 55,5%, во влажном виде 48%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Силиконовая бумага: состав: бумага монолитициальная силиконизированная. Вес 73гр. Не содержит латекс. Толщина 86u. Клейкая часть: рабочий диапазон 140-170°C. Не содержит латекс. Температура смягчения 96°C.4. Халат усиленный, размером L с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд). Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водяного пара: скорость миграции водяного пара 3007 г/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 КОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N; в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65.1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса. 5. Халат усиленный, размером XL с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд). Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водяного пара: скорость миграции водяного пара 3007 г/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 КОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N; в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65.1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса.6. Перчатки, размер 7,5 – 2 пары. Класс IIa. Биосовместимые. Состав: латекс, неопудренные, без краевины. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+10мм. Биосовместимые. Толщина 0,37 +/- 0,04мм; на кисти 0,29мм. Водонепроницаемость 1,5 AQL. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов. 7. Перчатки, размер 7,5 – 1 пара. Класс IIa. Биосовместимые. Состав: латекс, неопудренные, без краевины. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+10мм. Биосовместимые. Толщина 0,37 +/- 0,04мм; на кисти 0,29мм. Водонепроницаемость 1,5 AQL. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов.8. Скальпель №11 – 1 шт. Состав: нож: нержавеющая сталь; рукоятка: ABS пластик 300. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Нетоксичный.9. Шприц 10 мл, соединение: Luer – 2 шт. Материал полипропилен, поршень: полипропилен, резинка: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и поливинилхлорид.10. Шприц 20 мл, соединение: Luer Lock – 1 шт. Материал полипропилен, поршень: полипропилен, резинка: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и поливинилхлорид.11. Салфетки марлевые хирургические 10 х 10 см, 12-слойные - 30 шт. Впитывающая способность более 550%, поминицеитность более 80%. Состав 100% хлопок. Вес: 33 +/-5 гр/м2. Иммерсионное время менее 10 секунд. Размер 10 х 10 см. (+-3%). Визуализация слабой флуоресценции под ультрафиолетовым светом при 365нм. Вес: 33 +/-5 г/м2. Растворимость в воде менее 0.5%. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенный. PH-нейтральный.12. Марлевые впитывающие шарики, 4х4см – 10 шт. Класс IIa. Состав: 100% хлопок. Время впитываемости менее 10 сек. Вес 33+/-2гр/м2. Не содержит латекс. PH-нейтральный.13. Чаша объемом 250 мл – 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и поливинилхлорид.14. Чаша объемом 500 мл- 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и поливинилхлорид.15. Чаша объемом 500 мл (красная) – 1 шт. Цвет красный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и поливинилхлорид.16. Защитный чехол 14 х 100 см – 1 шт. Воспламеняемость 1-го класса. Состав: синтетический полимер изофрен. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. не содержит тяжелых металлов и азокрасителей.17. Чехол для оборудования, 80 х 80 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Драпируемость: 92.2% Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость: 1-го класса.18. Чехол для оборудования, 120 х 120 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Драпируемость: 92.2%. Прочность на растяжение - по длине в сухом виде >500,0%; во влажном виде 500,0% (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде 318,0%; в сухом виде 236,0%. Прочность на разрыв в длину: 29,5 N - 3 кг. Прочность на разрыв в ширину: 9,5 N - 0,967 кг. Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость: 1-го класса. Набор упакован в единую стерильную упаковку. Стерилизация: ЭО стерилизация. Класс: Медицинское изделие укомплектовано согласно директивы 93/42/СЕ. Применение: Для электрофизиологической хирургии для создания барьера против жидкостей и бактерий, соответственно для избегания инфицирования пациента. Соответствие качества: Товар соответствует стандарту UNI EN ISO 9001: 2015-UNI EN ISO 13485: 2016, сертифицированный TUV SUD Products Service GmbH.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	32,000	350	11,200,000	28,650					

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
4	МРТ-совместимый однокамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый однокамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор SSIR с функцией активного контроля захвата. Режимы стимуляции: ВыКП; VVIR; AAIR; A00; VVI; AAI; A00R; VVT; AAT; V00; V00R. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата. Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на постоянной основе. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. 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. Функция автоматического контроля электрода: наличие подпорогового измерения импеданса электродов каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электрода: 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. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Возможность проведения автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления при контрольном осмотре пациента. Запись данных пациента в память ЭКС: наличие. Расчётный срок службы: 16 лет 10 месяцев при 50% стимуляции с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитудой стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса не менее 0,4 мс; импедансом электрода не более 500 Ом. Масса не более 20,8 г. Толщина не более 6,5 мм. Объём не более 10 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). Мекполосное 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, однокамерный – 1 шт.2. Эндокардиальный МРТ-совместимый активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 1 шт.3. Интродьюсер - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	620,600	2	1,241,200						620,600
5	МРТ-совместимый двухкамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы стимуляции: ВыКП.; DDD(R); VVI(R); AAI(R); DDI(R); VDD(R); VVT; AAT; VDI(R); DVI(R); D00(R); D0T. 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 с 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 АВ-задержки, наличие повторного, поискового АВ-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). Мекполосное 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. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	759,700	10	7,597,000						759,700
6	МРТ-совместимый однокамерный ИКД с диагностикой предсердный потенциалов	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл. от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл. от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКП; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВыКП: ВыКП; ± 8 … (4) … ±48%. Если SMART = ВКП: ±8 … (4) … ±48%. Устойчивая ЖТ - ВыКП, 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. Интервал детекции ФЖ: Выкл. от 240 до 400 мс. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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. 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. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции. Форма разряда: Двуфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыКП. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения АВ-задержки (вплоть до 400 мс). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МР-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации до 14 дней. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9,2 года с учётом: ежевадратальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ 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 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор - 1 шт.2. МРТ-совместимый двухкамерный пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч, с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. Интродьюсеры - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,675,000	1	2,675,000						
7	МРТ-совместимый двухкамерный ИКД	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл. от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКП, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКП; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКП, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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: ВыКП, ВКП. 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. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции. Форма разряда: Двуфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VOO(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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки.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 соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9 лет с учётом: ежевадратальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ и 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 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 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. Интродьюсеры - 2 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	2	7,704,000						3,852,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
8	МРТ-совместимый трехкамерный ИКД с поддержкой квадриполярного электрода	МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой квадриполярного левожелудочкового электрода. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчика редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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 изменение длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного сверосенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: 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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Наличие 12 вариантов вектора полярности левожелудочковой стимуляции. Наличие функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выбора оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГ) в память ИКД не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 6,6 лет с учётом: ежевнаратных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); с 15% стимуляцией ПП; с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2,5 В, длительностью импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом, включенным функциям диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный 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 не менее 53 см, диаметром не более 5,9 френч- 1 шт.;4. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержание дексаметазона ацетата не более 0,6мг - 1 шт.;5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус- 1 комплект; 6. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 комплект;7. Интродьюсеры - 3 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	4,387,000	1	4,387,000						4,387,000
9	Радиочастотный неорошаемый абляционный катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий: неорошаемый, управляемый, с термоконтролем. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса - варианты исполнения не менее 4 мм. и не менее 8 мм. (на выбор врача); Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	2	1,027,200						513,600
10	Абляционный орошаемый катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный управляемый орошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 3,5 мм; Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Конвективное охлаждение; 12 отверстий для оптимального орошения; проксимально расположенные отверстия позволяют направлять орошающую жидкость к критически важному участку электрода; наконечник с трехмерной Х-образной схемой орошения обеспечивает однородность охлаждения и повышает охлаждаемую поверхность в наконечнике электрода. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	1	513,600						513,600
11	Радиочастотный орошаемый абляционный катетер с усиленной конструкцией для радиочастотных линейных воздействий в области каватрикуспидального перешейка, с золотым наконечником	Четырехполюсный неорошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и выполнения линейных радиочастотных воздействий в области кавотрикуспидального перешейка. Радиус кривизны: не менее 73 мм. Длина отклоняемой концевой части: не менее 95 мм. Наличие оболочки высокой плотности с усиленной боковой стабилизацией. Тип термодатчика: термопара, расположенна в центральной части дистального электрода. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не более 95 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 8 мм; Ширина кольцевых полюсов: не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	599,000	1	599,000						
12	Десяти полюсный управляемый диагностический катетер для коронарного синуса	Десятиполюсный управляемый диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца с высокой боковой устойчивостью наконечника за счет дополнительной фиксирующей оболочки и плетенной оболочкой из стали. Длина катетера не менее 110 см. Типы кривизны: Standard, Large и Extra Large. Варианты длин отклоняемой концевой части в зависимости от типа кривизны: 85 мм, 95 мм и 105 мм соответственно. Максимальная достигаемая длина при 90° изгибе (в зависимости от типа кривизны): 60 мм, 65 мм и 75 мм соответственно. Радиус кривизны (в зависимости от типа кривизны): 45 мм, 50 мм и 60 мм соответственно. Диаметр электрода не менее 6 Fr. Количество полюсов: 10. Материла полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса: не менее 2 мм. Размер кольцевых полюсов: не более 1 мм Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2-6-2 мм, 2-8-2 мм, 2-10-2 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	283,500	3	850,500						
13	Диагностические катетеры управляемые 4, 10, 20 полюсные, 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr	Управляемый диагностический катетер, 4 и 10-полюсные: размер 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr, длина введения 110 см, межэлектродное расстояние 2, 5, 2-5-2, 2-10-2, кривизна Medium, Large, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода 1 мм. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	265,000	15	3,975,000		265,000				

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
14	Игла для трансептальной пункции	Игла для трансептальной пункции взрослый, размер 18 ga, угол среза 50 гр. Состоит из просветной иглы из нержавеющей стали и прочного стилета из нержавеющей стали, с крутым изгибом. Дистальный кончик иглы скошен для облегчения процесса прокола. Оснащен двухходовым запорным краном, обеспечивающим доступ к просвету иглы для дыхания, инъекции/инфузии жидкости, забор крови, мониторинг давления введения стилета и проводника. Маркер на чехле иглы для направления изгиба, проксимальный размер стилета 0,7 мм, дистальный размер стилета 0,35 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	103,800	100	10,380,000		103,800				
15	Интродьюсер с гемостатическим клапаном	Плетёный армированный интродьюсер с наличием атравматичного кончика и гемостатического клапана. Рентген контрастный маркер на кончике. Размер интродьюсера 8,0 Fr; 8,5 Fr, размер дилятатора 8,0 Fr; 8,5 Fr, максимальный размер проводника .032 (in), рабочая длина интродьюсера 63 см, дилятатора - 67 см. Длина проводника 180 см. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	50	7,250,000		145,000				
16	Абляционный катетер, неорошаемый	Катетер абляционный управлемый неорошаемый, 5 Fr, 7 Fr, 110 см, электроды 2, 2-5-2 мм. Ручка типа push/pull, тип изгиба M, L, XL, L1, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода: 4 мм. Подвижный кончик электрода позволяет изменять направление катетера для точного позиционирования и орошения.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	685,000	2	1,370,000		685,000				
17	Абляционный катетер, орошаемый	Катетер абляционный орашаемый 4 полюсной, размер 7 Fr, длина 110 см, изогнутый, расстояние между электродами 05,1, 1,5, 2-5-2 мм., тип изгиба Medium , Large, X-Large, размер кольцевого электрода 1; 2 мм, размер кончика электрода 2; 4 мм. Количество ирригационных портов: до 6 дистальных портов.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,072,500	2	2,145,000		1,072,500				
18	Абляционный катетер орошаемый одно- и двунаправленный	Катетер абляционный орошаемый со стержнем 7,5 F и дистальной частью 8 F. Изготовлен из термопластичного эластомерного материала с электродами из благородных металлов. Имеет тип электрода с гибким наконечником, который имеет просвет для жидкости, предназначенный для циркуляции физиологического раствора в ходе проведения абляции. Для изменения кривизны дистального конца однонаправленного катетера имеется кнопка контроля, расположенная на рукоятке. Для изменения кривизны дистального конца двунаправленного катетера имеется соответствующий регулятор. Доступно восемь конфигураций изгиба дистальной части абляционных катетеров. Длина электрода наконечника: 4 мм. Интервалы между электродами: 1-4-1 мм. Рабочая длина катетера: 115 см. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	828,300	1	828,300		828,300				
19	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ совместимый с комплектом принадлежностей	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения электродов: DF-4;Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1;Масса, г: не более 68;Габариты (ДхВхШ), мм:Не более 70 x 51 x 12;Объём, см3: Не более 31;Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36;Номинальный срок службы, лет: Не менее 8,9;МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg;Поддерживаемые режимы антибрадиаритмической стимуляции DDD(R); DDI(R); VVI(R); AAI(R): Выкл.Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: наличие;Функция анализа морфологии QRS комплекса: наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическим разрядом: наличие;Алгоритмы АТС терапии: наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляцией во время заряда конденсаторов: наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: наличие;Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличных от основных запрограммированных пациенту характеристик антибрадикардитической стимуляции: наличие;Беспроводной опрос устройства: наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 6-12 месяцев и более: наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматически формулируемых системой по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса: наличие; Автозахват по желудочковому каналу с нанесением страхующего импульса в случае отсутствия захвата: наличие; Автозахват по предсердному каналу: наличие; Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности: наличие; Алгоритм поощрения собственного АВ проведения и сокращения желудочков: наличие; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной задержки: наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с парокси змами предсердных тахикардий: наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутригрудной импедансометрии: наличие; Мониторинг сегмента ST: наличие.Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией:Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона.Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 см;не более 23 см;Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы интродьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF4: Наличие; Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC Не менее 588 мм2.Комплект поставки: Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,485,000	1	3,485,000						

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
20	Устройство для ресинхронизирующей сердечной терапии, МРТ совместимое с комплектом принадлежностей	Стерильное имплантируемое работающее от батареи изделие, состоящее из герметично запечатанного задающего ритм импульсного генератора и встроенного дефибриллящюнного импульсного генератора с проводами в правом желудочке, коронарной вене над левым желудочком и - часто - в правом предсердии (трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор). Помимо выполнения традиционных функций электрокардиостимулятора и дефибриллятора, изделие также предназначено для использования в сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ) путем бивентрикулярной электростимуляции для синхронизации сокращений правого и левого желудочков с целью более эффективного прокачивания крови для лечения симптомов сердечной недостаточности (например, одышки, быстрой утомляемости) и серьезных нарушений сердечного ритма [СРТ-дефибриллятор (СРТ-Д)]. Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: DF-4; Тип коннекторной части для подсоединения ЛЖ электрода: IS-4; Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1; Масса, г: Не более 80; Габариты (ДвВсШ), мм: Не более 75x41x14; Объём, см3: Не более 38; Максимальное доставленная энергия шока, Дж: не менее 40; Номинальный срок службы, лет: Не менее 7,4; МРТ-совместимость: 1.5 T; SAR 2 W/kg; Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции: Выкл; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); VVI(R); AAI(R); Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: Наличие; Функция анализа морфологии QRS комплекса: Наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: Наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическим разрядом: Наличие; Алгоритмы АТС терапии : Наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляцией во время заряда конденсаторов: Наличие; Программный выбор вектора дефибриллирования: Наличие; Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличные от основных запрограммированных пациенту характеристик антибрадикардитической стимуляции: Наличие; Беспроводной опрос устройства: Наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: Наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 5-12 месяцев и более: Наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматически формируемых системной по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: Наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса : Наличие;Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: Наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности по предсердному и желудочковому каналам: Наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; Биф pulse width; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной и межжелудочковой задержек: Наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с пароксизмами предсердных тахиаритмий: Наличие; Конфигурация бивентрикулярной стимуляции: ЛЖ1-ПЖ2, ПЖ1-ПЖ4, ПЖ1-ПЖ спирать, ЛЖ2-ПЖ4, ЛЖ2-ПЖ спирать, ЛЖ3-ПЖ2, ЛЖ3-ПЖ4, ЛЖ3-ПЖ спирать, ЛЖ4-ЛЖ2, ЛЖ4-ПЖ спирать; Конфигурация межжелудочковой задержки ПЖ-ПЖ, ПЖ-ЛЖ, Одновременно.Межжелудочковая задержка: ПЖ-ЛЖ 10-80 мс, ЛЖ-ПЖ 15-80 мс. Алгоритм отрицательного AV гистерезиса с поиском: Выкл., от -10 до -120 мс.Алгоритм автоматического контроля захвата по предсердиям: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ПЖ: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ЛЖ: Наличие.Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутритрудной импедансометрии: Наличие: Мониторинг сегмента ST: Наличие.Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией;Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона. Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 см;не более 23 см;Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы интродьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF4: Наличие; Фиксация:Активная; Материал рентгеноконтрастного конника электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC Не менее 588 мм2.Левожелудочковый квадриполярный электрод; Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом, за исключением окончаний, который служит в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантируемого импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии в левый желудочек сердца. Он также может передавать электрический отлим от сердца обратно в электрокардиостимулятор; он не предназначен для проведения дефибриллящюнных импульсов. Конец электрода вводят в сердечную вену трансвенозным доступом через коронарный синус. Провод обычно пропитывается стероидом(например, дексаметазоном), впоследствие вещество выдерживается в ткани для уменьшения воспаления Наличие.Тип (вид) электрода по месту камеры имплантации: Левый желудочек; Длина, см: Не более 75/86/92 см;МРТ-совместимость: Наличие ; Тип коннектора для подключения к устройству СРТ: IS-4; Тип (вид) электрода по месту имплантации: транс венозный; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Диаметр тела электрода, мм (Fr): Не более 1,6 (4,7); Диаметр листального кончика электрода, мм (Fr): Не более 1,3 (4,0); Межэлектродные расстояния: дистальный – первый средний: Не менее 20 мм; дистальный – второй средний: Не менее 30 мм; дистальный – проксимальный: Не более 47 мм.Система доставки левожелудочкового электрода: Длина системы доставки: Не более 50,7 см; Рабочая длина системы доставки: Не более 47 см; Кривизна: 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая;Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr; Комплект поставки: Устройство для ресинхронизирующей терапии – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2; Система доставки левожелудочкового электрода – 1; Левожелудочковый квадриполярный электрод – 1.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	1	3,852,000						
21	Проводники для транссептальной пункции	Проводники для транссептальной пункции, стерильные, однократного применения, размер 8F Интрадьюсер, Интродьюсер для катетеризации центральных вен и аретрии размер – 8 Fr, длина 62 см, многоцелевой. Срок годности медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	25	3,625,000						
22	Катетер для картирования из «Криоконсоль с принадлежностями»	"Интракардиальный электрофизиологический диагностический катетер с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-мью равномерно размещенными электродами для картирования электрической проводимости между левым предсердием и легочными венами. Размер катетера 3.3 Fr, 1.1 mm (0.043"). Общая длина 165 см; рабочая длина 146 см. Диаметр петли: 20 мм. Количество электродов: 8, длина электрода 1 мм. Межэлектродное расстояние: 6 мм.Совместимость катетера: минимальный внутренний просвет 3.8 Fr, 1.3 mm (0.049"). Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	451,500	11	4,966,500					451,500	
23	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) 1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса не более 81 г.; объем не более 35 см3; Габариты не более 74 мм x 51 мм x 13 мм; Наличие функции: амбулаторная автоматическая оптимизация AV/VV задержек самим устройством; автоматическая векторная оптимизация на ЛЖ электроде, минимум 16 программируемых векторов; срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импедакс 600 Ом.) мм.Наличие функций автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF4: Наличие; Фиксация:Активная;Материал рентгеноконтрастного конника электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC Не менее 588 мм2.Левожелудочковый квадриполярный электрод; Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом, за исключением окончаний, который служит в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантируемого импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии в левый желудочек сердца. Он также может передавать электрический отлим от сердца обратно в электрокардиостимулятор; он не предназначен для проведения дефибриллящюнных импульсов. Конец электрода вводят в сердечную вену трансвенозным доступом через коронарный синус. Провод обычно пропитывается стероидом(например, дексаметазоном), впоследствие вещество выдерживается в ткани для уменьшения воспаления Наличие.Тип (вид) электрода по месту камеры имплантации: Левый желудочек; Длина, см: Не более 75/86/92 см;МРТ-совместимость: Наличие ; Тип коннектора для подключения к устройству СРТ: IS-4; Тип (вид) электрода по месту имплантации: транс венозный; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Диаметр тела электрода, мм (Fr): Не более 1,6 (4,7); Диаметр листального кончика электрода, мм (Fr): Не более 1,3 (4,0); Межэлектродные расстояния: дистальный – первый средний: Не менее 20 мм; дистальный – второй средний: Не менее 30 мм; дистальный – проксимальный: Не более 47 мм.Система доставки левожелудочкового электрода: Длина системы доставки: Не более 50,7 см; Рабочая длина системы доставки: Не более 47 см; Кривизна: 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая;Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr; Комплект поставки: Устройство для ресинхронизирующей терапии – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2; Система доставки левожелудочкового электрода – 1; Левожелудочковый квадриполярный электрод – 1.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000					3,600,000	
24	Двухкамерный имплантируемый МРТ совместимый кардиовертер дефибриллятор	Двухкамерный МРТ-совместимый имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой многопрограммное кардиологическое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулировку сердечного ритма больного за счет одно- или двухкамерной частотно адаптивной стимуляции брадикардии; лечение желудочковых и предсердных тахиритмий МРТ совместимость – 1,5 T и 3 T, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования.1 Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 78 г.; объем: 34 см3; Габариты: 68 мм x 51 мм x 13 мм; Материалы, контактирующие с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук.Рентген контрастный идентификатор:РЕZ Форма корпуса: Физиологическая контурированная; Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийпентоксидная;Максимальная поставляемая энергия 36Дж;Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Срок службы: не менее 9 лет (с учётом полугодовых шоков с максимальной мощностью, режим стимуляции AAI<=>DDD с 50% стимуляцией ПП, амплитуда 2,5 В, сопротивление 600 Ом, еженедельные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).Продленный срок службы батареи (PSP) это время между RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы). Продолжительность PSP устанавливается сроком на 3 месяца при выполнение следующих условий: 100% стимуляция DDD с частотой 60 имп-1, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 OM, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.Наличие функций: Автопереключение между режимами стимуляции (AAI(R) <-> DDD(R)); Автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов в обеих камерах; Автоматическая чувствительность; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Адаптация AV интервала к ЧСС; Авто PVARP (постжелудочковый рефрактерный период предсердий) с адаптацией к ЧСС или частоте стимуляции для предотвращения тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Неконкурентная предсердная стимуляция (NCAP) после предсердной экстрасистолы; Вмешательство при тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Превентивная желудочная стимуляция (VSP) при перекрестных помехах; Переключение режимов работы с DDDR на DDI неотслеживающий режим при наличии предсердной тахиритмии предотвращает быструю стимуляцию желудочков при наджелудочковых тахиаритмиях; Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий; Стабилизация предсердной частоты после предсердной экстрасистолы; Предпочтительная стимуляция предсердий (APP) для профилактики предсердных аритмий и ФП; Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после желудочковой экстрасистолы.Кардиая Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры обнаружения тахиаритмии:Обнаружение ФЖ/ПТ: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс. Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антиаритмодинамическая стимуляция – автоматическое переключение АТС дойло время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс. Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания пиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ.Параметры обнаружения тахиаритмии:Обнаружение ФЖ/ПТ: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма. Антиаритмодинамическая стимуляция – автоматическое переключение АТС дойло время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.2 Дефибриллящюнный электрод; МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr, МРТ совместимость – 1,5 T и 3 T, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования.3 Предсердный электрод; МРТ совместимый, коннектор IS-1 BI; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от конника до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм., МРТ совместимость – 1,5 T и 3 T, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования.4 Чрезсосчитый разрывной интродьюсер 2 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,270,000	2	6,540,000					3,270,000	

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
25	МРТ совместимое трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД)МРТ – совместимый кардиовертер – дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии с технологией SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.1. Устройство: коннекторы: IS-1. IS-1, DF-4; масса: 80 г.; объем: 35 см3; Габариты: 73 мм x 51 мм x 13 мм. Рентгеноконтрастный идентификатор РХТ.Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый наружн.Форма корпуса: Физиологическая контуированная; Срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом).Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации. Функция адаптация интервала АВ к частоте сердечных сокращений. Функция ответа на проведение ФП на желудочки. Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим спа. Функция овердрайв стимуляции после эпизода наджелудочковой тахиаритмии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции. Автоматический тест Vector Express. Функция OptiVol.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; OOO.Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0,03-1,5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0.15-4.0 mV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LVtip до RVcoil; LVring до RVcoil; LVtip до LVring; LVring до LVtip.Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV; RV –LV; LV –RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на воспринятое собственное сокращение желудочков. Максимальная частота – 95-175/мин. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахиаритмии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Функция OptiVol отслеживает изменение внутригрудного сопротивления с течением времени. Сопротивление контролируется в течение 14 месяца, позволяя клиницисту лучше понять, как состояние жидкости пациента сравнивается с изменениями в медикаментах, клинических событиях и результатах и общим состоянием пациентов.Автоматический тест VectorExpress предоставляет клинически доступные данные по всем 16 векторам за две минуты, что позволяет выбрать место для стимуляции, которое максимизирует срок службы устройства.Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяца, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры обнаружения тахиаритмии.Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахиаритмий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антиэкзакардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС дольше время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы PR Logic и Wavelet для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электроде. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ. 2. Дефибриллированный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, длина электрода более 55см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr.3. ПЖ электрод: коннектор IS-1 Bi; наличие стероида, длина электрода 80-110 см 4. Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Bi; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.5. Интродьюсер чрескожный 3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.6. Доставляющая система для левожелудкового электрода с гемостатическим клапаном, проводник - длина 120 см, диаметр 0.09 см, управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7.2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; дилататор - длина 60 см, наружный диаметр 7.0 Fr; нож для разрезания интродьюсера размер от 6 Fr; игла размер 1.2 мм, шприц 12 мл.7. Катетер-баллон для венографии - наружный диаметр 6 Fr, рекомендуемый размер проводника 7.0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина – 80 см; шприц 12.5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000					3,600,000	
26	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный, МРТ совместимый	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Возможность использования в магнитном поле силой 1.5 Тесла. Сканирование всего тела без ограничений зон и времени. Наличие функции автоматического выхода из режима МРТ-защиты с возможностью программирования временных рамок от 3-х до 12 часов. Удельный коэффициент поглощения (SAR) - 28Вт/кг Толщина ≤9 и <10 мм Полезная емкость батареи 1.9 ампер часс. Срок службы, не менее 13 лет Максимальная энергия заряда 41 Дж.Максимальное количество шоков на эпизод.8.Гарантированное распределение шоков по зонам на один эпизод При распределении сохраняется минимальное количество шоков в зоне ФЖ не менее 2.Варианты антитахикардитической стимуляции (АТС) 4 разных вида антитахикардитической стимуляции (Burst, Ramp, Scan и комбинированный вариант).Функции для уменьшения непроизвольной стимуляции предсердия AB гистерезис с поиском спонтанного проводимости, двусторонне переключение режима стимуляции DDD(R) – AAI(R), частотный гистерезис. Набор датчиков сердечной недостаточности Комплект диагностических датчиков: счетчик ЖТ, уровень активности пациента, бремя ФП/ТП, частота дыхания, апноэ скан, ЧСС, вариабельность сердечного ритма, торакальный импеданс, ночная ЧСС, наклон изоловья.Сохранение электрограмм одновременно с аннотирующими маркерами и интервалами не менее, чем по 3 каналам: правоепредсердному, частотному и шоковому.Возможность активизации записи непосредственно пациентом.Автоодержание памяти для сохранения эпизодов.Суммарный объем записи 17 мин.Предсердный Электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением оголенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантированного импульсного генератора к сердцу: изделие не предназначено для проведения дефибриллирующих импульсов. Вывод электрода обычно вводится через вену до соприкосновения со стенкой одной из камер сердца (эндокардом), а другой конец провода подключается к электростимулятору. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления Активная фиксация Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком. Коаксиальный дизайн. Изометрическое тело электрода при усиленной изоляции.Платино-иридиевый сплав, покрытый окисью иридия.Расстояние между полюсами 10.7 мм.МРТ- совместимость Для использования в магнитном поле 1.5 и 3 Тесла.Дефибриллирующий электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением оголенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи дефибриллирующих импульсов от имплантированного кардиовертер-дефибриллятора (ИКД) [автоматического имплантируемого кардиовертер-дефибриллятора (АИКД)] к эндокарду правого желудочка. Также может предназначаться для передачи задающих ритм импульсов от импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ), АИКД или другого задающего ритм устройства. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствие вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Стандарт коннектора DF4. Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком.Длина, Варианты на выбор заказчика 59, 64, 70 см.МРТ- совместимость.Интродьюсер (2 шт) для ввода медицинских инструментов при сердечно-сосудистых заболеваниях, неупразляемый. Диаметр, на выбор заказчика 7, 8 ,9, 10 Fr . Вариант исполнения: разрывной. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,800,000	2	7,600,000			3,800,000			
27	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор.Предоставляет собой полностью автоматический имплантируемый электрокардиостимулятор одноразового использования. Автоматизм. Полностью автоматический контроль всех основных параметров работы системы кардиостимуляции позволяет достичь наилучшей адаптации и индивидуальной потребностям пациента. Высочайшие гарантии безопасности, упрощенное программирование, быстрая и эффективная процедура клинического наблюдения. Технические характеристики:Программируемый двухкамерный имплантируемый электрокардиостимулятор с функциями автоматической адаптации параметров стимуляции по предсердному и желудочковому каналам. Режимы стимуляции (постоянные) DDD(R)-DDI(R)-VDD(R)-VVI(R)-AAI(R)-DOO-VOO-AOO- Выкл. (временный) DDD-DDI-VDD-VVI-AAI-DOO-VOO-AOO-Выкл.Программа экстренной стимуляции (Кнопка Stat Pace) - Режим VVI (AAI при использовании режима AA (AOO)). Базовая частота 60 имп/1. А= 7,5 В, ДИ=1,0 мс, РП=250мс. Защитная технология стимуляции/восприятие + технология Защитная технология "Контур безопасности" (Safety Core) Переход в Режим безопасности (Safety Mode)для обеспечения необходимой терапии в случае выявления неустраняемых нарушений в функционировании системы (независимый блок).Функция безопасности (Safety switch) -автоматическое переключение конфигурации электрода из биполярной в монополярную при автоматическом выявлении нарушения целостности электрода. Базовая частота стимуляции - 30-60)- 185 (шаг приращения 5).Максимальная частота синхронизации (МЧС)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Максимальная сенсорная частота (МСЧ)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Частотная адаптация : Акселерометр - Вкл., Пассивный. Порог Активности : Очень низкий, Низкий, Средний-Низкий, Средний, Средний-Высокий, Высокий, Очень высокий. Время восстановления (сек):2-16 (шаг приращения 1). Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Частотная адаптация : Минутная вентиляция (МВ) (Rigid Rate), Пассивная. Вкл., Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Уровень активности: Сидячий, Активный ,Атлетический, Силовые виды спорта. Возраст (лет): ≤5, 6-10,11- (56-60) -95 (шаг диапазона приращения 5), ≥96. Пол: женский, мужской. Для программирования вручную: Порог МВ (имп-1): 30- (120)-185 (С шагом приращения 5). Ответ на порог МВ (%): Выкл., 55, 70, 85.Частотный гистерезис : Сдвиг частоты гистерезиса (имп-1) Доступен в режимах без частотной адаптации. Предполагаемый срок службы при следующих условиях: Базовая частота 60 имп-1, Дит0.4 мс, импеданс =750 Ом (500 Ом для ACCOLADE, Частотная адаптация Вкл., Активизация записи ВПЗГ с Onset (отрезок ВПЗГ, предшествующий срабатыванию тритера). Срок хранения до использования 6 мес. Применение бесконтактной телеметрии 1 час. во время имплантации и далее 40 мин. в год.во время контрольных проверок.Амплитуда стимуляции ПП.ПЖ =2,5 В, 50% стимуляции - 9.3 года.Амплитуда стимуляции ПП.ПЖ =2,5 В, 100% стимуляции - 8.2 года.Объем, СС – 13.7 см3.Масса, г – 24,8.Размер, ВхШхТ, мм - 4.45 x 5.02 x 0.75.Коннектор: IS-1 Bi или UNI.Электрод биполярный, интегрированный, желудочковый предсердный, с длиной электрода 52 см/ 58 см.Полярность - Биполярный. Фиксация - Активная (винт вращаемый). Локализация - Желудочковый или Предсердный. МРТ-совместимость 1.5 Т и 3 Т; Строение Собственная разработка: коаксиальная с избыточной изоляцией; Стандарт коннектора IS-1; Стероид Дексаметазона ацетат 0,91 мг.Диаметр тела электрода - Индивидуалтрическая конструкция тела электрода 1.9.Размер интродьюсера без направляющей струны (минимальный) 6F.Тип фиксации Активная.Тип активной фиксации- Вкручиваемая/ вкручиваемая спираль. Электрически активный кончик - возможность картирования без вкручивания спирали из электрода. Количество оборотов спирали; Глубина проникновения (мм) 1.8.Необходимое количество поворотов для вкручивания/ вкручивания спирали 7 оборотов с прямым стилетом, 8 - с J.- образным.Рентгенологический маркер для определения положения кончика электрода/ верификации вкручивания спирали из электрода. Рентгеноконтрастные. Около дистального полюса.МРТ маркер МРТ обозначающие : 2 рентгеноконтрастные платиновые полюсы в терминальной части электрода.Длина электрода (см) 52 Изоляция: * Наружная - 55 D полиуретан, внутренняя - Силиконовая резина. 4 слоя между проводниками (ETFE (этилентетрафторэтилен), PTFE (политетрафторэтилен)).Материал полюсов Катод и анод- IROX (титан, покрытый оксидом иридия).Расстояние между полюсами (мм) 10.7.Диаметр дистального полюса (мм) 1.2 (спираль).Площадь поверхности дистального полюса (мм2) 4.5(спираль).Диаметр проксимального полюса (мм) 2.0 .Площадь поверхности проксимального полюса (мм2) 20.Материал проводника МР35N.Стуктура проводника Одинарно- намотанные винтовые спирали из МР35N.С.Нагрев кончика электрода в условиях МРТ скана (° С) 0.7.Дополнительные характеристики Улучшенная маневренность и управление кончиком электрода. Уменьшенное давление на кончик - снижение риска перфорации (наличие гибкой межполосной зоны). Возможность проведения стилета к кончику электрода. Фиксирующая муфта Нетрехцилиндрая для рентгенснимков ручной белая силиконовая.Гарантия Пожизненная (с определенным ограничением). 1 шт 2. Электрод активной фиксация 52 см - 1 шт.3. Электрод активной фиксация 59 см - 1 шт.3. Интродьюсер 7, 9 Fr - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	2	1,414,000			707,000			
28	Двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 x 51 x 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36.Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Звуковое уведомление пациента: наличие,Тип телеметрии; беспроводной, технология BLE.Удаленный мониторинг; наличие,Хранение в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 15;Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV ,Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	2	7,490,000						
29	Однокамерный ИКД (имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4,Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 x 51 x 12, Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год, Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO, Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие, Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	1	3,745,000						

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
30	Двухкамерный ЭКС (электрокардиостимулятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 40, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	5	3,535,000						
31	Интродьюсер с гидрофильным покрытием	Доставочная система для транскатетерного кардиостимулятора. Доставочная система состоит из доставляющего катетера и рукоятки для управления катетером.Наружный диаметр катетера 23 Fr, длина 105 см. Интродьюсер с гидрофильным покрытием 56 см., наружный диаметр 27 Fr, внутренний диаметр 23 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	500,000	1	500,000					350,000	
32	Трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор с функцией ресинхронизации	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий, соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции, синхронизированной стимуляции желудочков . Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 40/45 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардийская стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксированная).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV. Неинвазивная технология программирования для оптимизации вспомогательной терапии с учетом физиологических особенностей. Функция сокращения времени лечения аритмий у пациентов имеющих нестабильные гемодинамические показатели.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ЛЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и PMT с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при PMT для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Функция измерения транстораксального импеданса для определения динамики сердечной недостаточности. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах.AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращение в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Электрод предсердный прямой или J тип с коннектором IS-1, доступная длина 46/52/58 см с рекомендуемым размером интродьюсера 6 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, объединяющего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвижением спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,700,000	1	4,700,000						
33	Имплантируемый кардиомонитор в комплекте с беспроводным активатором	Герметично закрытое устройство с питанием от батарей и встроенным электродом, предназначенное для имплантации под кожу для мониторинга, записи и хранения электрокардиографических сигналов, помогающих диагностировать и контролировать сердечные аритмии; эти данные могут быть телеметрически переданы через внешне размещенный активатор пациента и контролироваться удаленно медицинским работником с использованием программатора электрокардиостимулятора. Устройство предназначено для пациентов, которые испытывают такие необъяснимые симптомы, как головокружение, учащенное сердцебиение, боль в груди, обмороки и одышка, а также пациентов, подверженных риску сердечных аритмий. Материал корпуса: Титан. Масса, г.: не более 3,0. Габариты (ДхВхШ), мм: не более 49,0 х 9,5 х 3,5. Объём, см3: не более 1,4. Номинальный срок службы, лет: не менее 2. МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg. Метод имплантации: Введение специальным инжектором через кожный разрез. Наличие детекции фибрилляции предсердий. Наличие детекции брадикардий. Наличие детекции тахикардий. Наличие детекции паузы. Наличие возможности активации записи эпизодов пациентом. Наличие возможности подключения к смартфону пациента через защищённый канал Bluetooth. Наличие возможности передачи диагностических данных в систему удалённого мониторинга через смартфон пациента. Наличие диагностических данных в виде трендов по частоте ритма и продолжительности аритмий. Диагностические данные в виде сохранённых ЭГМ, мин.: не менее 45.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	630,000	15	9,450,000						
34	МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	МРТ-совместимый трёхкамерный 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 постимпульсационного сверхсенсита 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-CLS; VVI-CLS; 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 стимулирующего 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 стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируются для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности P-волны.Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Количество доступных для выбора векторов стимуляции ЛЖ: не менее 20. Наличие функции для тестирования ПЖ-электрода, для упрощения выбоpы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4.Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.Расчетный срок службы ИКД: не менее 8,09 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой60 имп/мин, амплитудой не менее 2,5 В, длительностью импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом, включенных функциях диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 35 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х дуговой в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. МРТ-совместимый левожелудочковый квадрполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержания дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;4. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус. - 1 шт.; 5. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт.;6. Интродьюсер – 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,990,000	1	4,990,000						4,990,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
35	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор.Технические характеристики: Тип 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 порога 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 с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD-CLS; VVI-CLS; DDD(R); DD(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) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируются для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-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 Р-волны.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЗЭГМ) 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 дефибрилирующего электрода: DF4. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые метаболическую нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 ПК, 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 ВЗЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):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, диаметром не более 7,8 Френч, - 1 шт.;3. МРТ-совместимый предсердный электрод, 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.; Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,200,000	1	4,200,000						4,200,000
36	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов 7 поколения	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. 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 порога 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. 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 с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Стандарт разъема дефибрилирующего электрода: DF4.Режимы брадитерапии: VVI-CLS; VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЗЭГМ) 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 соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые метаболическую нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 13,84 года с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПК с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЗЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 77 г. Объем не более 32 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. Интродьюсор - 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,800,000	1	3,800,000						3,800,000
37	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный	Имплантируемый МРТ-совместимый двухкамерный 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 порога 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. 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. 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 с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD-ADR; DDDR; DDIR; VVIR; AAIR; DOO; DDD-ADI; DDD; DDI; VVI; AAI; VOI; VDDR; VDIR; VDD; VDI. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение частотного гистерезиса: динамическая, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЗЭГМ) 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Стандарт разъема дефибрилирующего электрода: DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 10,6 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПК с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЗЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром 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. Интродьюсор - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,850,000	1	3,850,000						
38	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции. Устройство обеспечивает АВ -синхронию в состоянии покоя и частотную адаптацию (VVIR) в периоды высокой активности пациента. Технология SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т.Длина: 25,9 ммНаружный диаметр: 6,7 мм Масса: 1,75 г. Аккумулятор: литий-гибридный CFX с оксидом серебра, ванадия.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	5,500,000	1	5,500,000					4,650,000	

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
39	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с подкожным дефибриллирующим электродом, МРТ совместимый	Стерильный имплантируемый генератор импульсов с системой распознавания нарушений сердечного ритма при анализе электрокардиограмм (ЭКГ). Устройство подаёт на сердечную мышцу электрический импульс с целью восстановления нормального ритма сердечной деятельности или замедления учащенного сердцебиения. Оно имплантируется в карман под кожей в области грудной клетки пациента и имеет присоединенное отведение, которые размещают под кожей грудной клетки в области сердца с целью мониторинга ЭКГ и автоматической подачи электрических импульсов. Устройство содержит внутренние батареи для обеспечения питания. Его часто называют автоматическим имплантируемым кардиовертером-дефибриллятором (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования до 1,5Т безопасно для пациента. Вес (г), не более-130. Объем (см3), не более -60. Номинальный срок службы, лет, не менее-7,3. Материал корпуса- титан. Стандарт коннектора- SQ-1. МРТ-совместимость- наличие. Число зон тахикардии, не менее- 2. Минимальная частота распознавания тахикардии(уд/мин), не менее-170. Диапазон программирования частоты для зоны шока, ударов в минуту не уже- 170 – 250. Диапазон программирования частоты для зоны дискриминации аритмий, ударов в минуту не уже- 170 – 240. Постшоковая стимуляция- наличие. Количество векторов восприятия (детекции), не менее-3. Максимальная энергия заряда, ДЖ, не менее-80. Диапазон применяемой энергии кардиоверсии для лечения желудочковых тахикардий, Дж, не уже- 10 – 80. Количество шоков на эпизод, не менее-5. Количество сохраненных в памяти эпизодов аритмий, не менее-40. Количество сохраненных в памяти эпизодов фибрилляции предсердий, не менее- 7. Подкожный дефибриллирующий электрод в комплекте- наличие. Стандарт коннектора электрода- SQ-1. Тип электрода-триполярный. Длина электрода (см), не менее-45. Максимальный диаметр электрода, мм, не более-3,84. Материал изоляции электрода- полиуретан. Площадь дефибриллирующей спирали, мм2, не менее-750. Площадь проксимального электрода, мм2, не менее-46. Площадь дистального электрода, мм2, не менее-36. Межполюсное расстояние электрода, мм, не менее-120.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	14,500,000	1	14,500,000			14,500,000			
40	Диагностический катетер картирующий с высоким разрешением	Возможность управления электродом в одной плоскости;Диаметр электрода: не более 7Fr.Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм: не менее 20 шт.Длина вводимой части катетера: не менее 115см. Типы кривизны F, D.Предел досягаемости для кривизн F – 76мм, D – 64мм. Совместим с различными ЭФИ системами.Расстояние между центрами электродов: 4-4-4 мм.Ширина электрода: не более 1мм.Число стержней на дистальном конце катетера: не менее 5 шт.Диаметр стержней на дистальном конце катетера: не более 3Fr.Площадь картирования: не менее 7 см2.Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов.Материал электродов: платиново-иридиевый сплав. Материал вводимой части катетера: полиуретан.Материал стержней на дистальной части электрода: нитинол.Материал внутренних проводящих проводов: медь.Материал внутренних тяг: нитинол.Имеется компрессионная пружина на внутренней тяге.Диаметр компрессионной пружины: 0,1 мм.Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	1,348,000	2	2,696,000						
41	Система доставки для парагиссиальной стимуляции сердца, в комплекте с принадлежностями	Наружный направляющий интродьсер для доставки и установки электрода к области пучка Гиса в комплекте с системой доставки для постановки левожелудочкового электрода. Наружный диаметр не более 8.7Fr (2.91 мм), внутренний диаметр не менее 7.3Fr (2.44 мм). Варианты длин 32, 39 и 42 см. Варианты кривизны радиуса доставочной системы: 40, 55, 65 мм. Материал интродьюсера: полиэфирблокамид, полиамид. Атравматический наконечник с высокорадиоконтрастным полимерным маркером. Внутреннее покрытие интродьюсера гидрофильное. Комплект упаковки: наружный интродьюсер и дилататор. Длина дилататора 46.5 см. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода (вращающая ручка для проводников OTW (0.36 мм= 0.014" диаметр): шприц; проводник в защитном футляре (проводник, диаметр 0.89 мм); односторонний клапан; краник; заглушка; приспособление для проведения проводника через гемостатический клапан интродьюсера системы доставки; резак для внешних и внутренних направляющих интродьюсеров; внешний направляющий интродьюсер).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	380,000	2	760,000						380,000
42	Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, предсердный и/или желудочковый направляемый катетером, трансвенозный электрод с активной фиксацией с длиной электрода 59, 69, 74 см	Биполярный имплантируемый предсердно-желудочковый трансвенозный выделяющий стероид электрод с активной фиксацией предназначен для стимуляции и сенсинга в предсердии или в желудочке. Использование при магнитно-резонансной томографии (МРТ) в 1.5Т и 3.0Т. Тип коннектора Биполярный IS-1. Стандартная длина электродов: 49, 59, 69, 74, 110 см. Тип фиксации: Активная спираль. Механизм фиксации: Постоянно активный. Способ фиксации: Путем непосредственного вращения электрода по часовой стрелке. Материалы. Проводник: Никелевый сплав MP35N. Материал изоляционного слоя - полиуритан. Штырек коннектора: Нержавеющая сталь. Кольцо коннектора: Нержавеющая сталь Материал контакта. Винтовой контакт: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Кольцо: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Межполюсное расстояние между кончиком электрода и кольцом – не более 9 мм. Площадь контактной поверхности. Спираль: 3,56 мм2 , Кольцо: 16,9 мм2. Длина винтового контакта – не более 1,8 мм. Диаметр корпуса электрода: не более 1,4 мм (4.1 French).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	252,000	3	756,000					252,000	

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
43	Катетер электрофизиологический для диагностики и лечения заболеваний сердца в вариантах исполнения (D-F-curve, 8F, 3.5 mm, 2-5-2 mm, 115 cm)	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Длина управляемого кончика D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области с определенной точностью. Тип механизма для управления радиусом кривизны качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера двойная оплетка позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера 115 см обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Все электроды могут быть использованы для регистрации электрических потенциалов и стимуляции предназначено для диагностики тахиаритмий, а также возможности электрокардиостимуляции. Возможность одновременной регистрации биполярных и унипоярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначено для обеспечения доставки энергии в ткань во время аблации и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 2-5-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для точного измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным РЧ генератором необходима для подключения катетера к генератору РЧ энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны аблации предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны аблации 6 шт предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначено для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,130,000	1	1,130,000						
44	Кабели для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, универсальный комплект для подключения к ЭФИ-системе)	1. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем резьбовой, 79 контактов необходим для подключения к навигационной системе. Разъем штыревой "banana plug 2mm" - 80шт - необходим для передачи внутрисердечных сигналов на ЭФИ станцию*.2. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (блок для снятия ЭКГ-сигнала, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем штыревой, 12 контактов необходим для передачи сигналов основных отведений на ЭФИ станцию.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	компл	8,700,000	1	8,700,000						8,700,000
45	Катетер электрофизиологический , двунаправленный, стерильный, однократного применения, длина 115 см, тип кривизны D-F	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Длина управляемого кончика D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Система контроля, регулировки и фиксации микроперемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области. Тип механизма для управления радиусом кривизны - качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера - двойная оплетка - позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера - 115 см - обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 6 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий, а также для визуализации проксимальной части катетера на навигационной системе. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт. предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Возможность одновременной регистрации биполярных и унипоярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначена для обеспечения эффективной доставки энергии в ткань во время аблации и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 1-6-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным РЧ генератором предназначено для подключения катетера к генератору РЧ энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны аблации предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора - Разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны аблации - 96 шт - предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначена для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика. Электрод оснащен датчиком местоположения, встроенным в дистальный отдел катетера для работы с магнитной навигационной системой. Электрод обладает функцией измерения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени, в граммах для измерения силы контакта между кончиком катетера и эндокардом для увеличения эффективности и безопасности аблации. Электрод оснащен сенсором вектора приложения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени для оценки отклонения дистального кончика катетера относительно стенки сердца.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,095,000	5	10,475,000						
46	Имплантируемый трехмерный кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции,детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий,соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции,синхронизированной стимуляции желудочков. Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с желудочками. Имеет три зоны рефракторности обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально.Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов,сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксированная).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон).Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT;(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ПЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и РМТ с интервалом 200-400 мс.Стимуляция при РМТ для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с	комплект	4,500,000	2	9,000,000						
47	Абляционный орошаемый катетер контактного усилия с функцией магнитной навигации	Картирующий катетер контактного усилия с открытым орашением, с функцией магнитной навигации, позволяет производить картирование устьев легочных вен, лечение рефрактерной к лекарствам рецидивирующей симптоматической пароксизмальной фибрилляции предсердий. Уникальная конструкция делает возможным последовательную оценку потенциалов легочных вен для проведения соответствующей терапии, направленной на изоляцию. Изгиб: D-F, F-J, D, F, J. Размер 8 Fr, длина 115 см, расстояние между электродами 2-2-2 мм, размер кончика электрода 3,5 мм. Параметры контактного усилия: FTI - параметр Force Time Integral, измеренный в режиме реального времени во время процедуры катетерной абляции; LSI - индекс поражения, объединяющий контактное усилие, продолжительность воздействия радиочастоты (RF) и радиочастотного тока.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,900,000	15	28,500,000		1,300,000				

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика					
							ТОО Clever Medical	ТОО «UNICMED ASIA»	ТОО Dana Estrella	ТОО Фонамед	ТОО Медтроник Казахстан	ТОО «Asia Med Engineering»
48	Катетер диагностический высокоплотного картирования, управляемый	Электрофизиологический катетер предназначенный для высокоплотного картирования всех камер сердца. Дистальная часть выполнена в виде четырех продольных элементов, зафиксированных друг относительно друга, с четырьмя электродами на каждом элементе. Таким образом 16 электродов образуют сетку 4х4, в которой расстояние между электродами составляет 3 мм по горизонтали и по вертикали и не изменяется в процессе манипуляции катетером. Благодаря такой конфигурации при сборе внутрисердечных сигналов для получения одной точки картирования используется 3 электрода - 2 на одном дистальном элементе и 1 на соседнем.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,200,000	10	12,000,000		1,200,000				
49	Набор референтных электродов	Навигационные патчи для системы сердечного картирования, большие и малые, каждый комплект содержит 6 штук поверхностных электродов, 10 ЭКГ электродов и 1 референтный электрод, 2 патча референтных сенсорных датчиков пациента. Совместим с большинством катетеров а так же системами крио аблации. Возможность навигации одновременно до 128 электродов в режиме реального времени.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	280,000	10	2,800,000						
50	Электрокардиостимулятор двухкамерный цифровой МРТ-совместимый с принадлежностями	Мультипрограммируемое кардиологическое устройство, которое мониторирует и регулирует частоту сердечных сокращении пациента, выполняя однокамерную или двухкамерную частотно-адаптивную стимуляцию при брадикардии и терапии при предсердных тахиаритмиях. Устройство воспиринимает электрическую активность сердца пациента с помощью контактов имплантированных электродов. Затем оно анализирует сердечный ритм на основе тпрошраммируемых параметров детекции. Устройство автоматически определяет предсердные тахиаритмии (ПТ/ФП) и выполняет терапии антитахикардической электрокардиостимуляции. Устройство осуществляет мониторинг сердечного ритма для выявления желудочковых тахиаритмии и использует критерии детекции, что бы отличить истинные желудочковые аритмии от быстро проводимой суправентрикулярной тахикардии (СВТ). Устройство реагирует на брадиаритмии, выполняя терапию антибрадикардической стимуляции. Кроме того, устройство предоставляет диагностическую информацию и сведения мониторинга. 1. Электрокардиостимулятор– 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	900,000	5	4,500,000						

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
1	Индивидуальный процедурный комплект для коронарографии и стентирования универсальный	1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер №8, не вызывает реакций, покраснений на коже рук. Цвет коричневый , антибликовый. Толщина составляет не более 0.23 мм. 1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер №7.5 ,не вызывает реакций, покраснений на коже рук. Цвет коричневый , антибликовый. Толщина составляет 0.23 мм. 1 Зажим - полипропиленовые медицинские щипцы, предназначенные для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм. Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 87.5мм. Ширина части захвата пальцев составляет 74 мм, общая длина устройства 184 .8мм. Открывающий вектор в части захвата пальца в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий Закруглённый наконечник 1 Скальпель - Ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121.2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилпиролид, Общий диаметр 4,034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5.55см. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 1 Чаша 100 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат , не содержит латекс , не содержит поливинилпиролид, Общий объем 100 мл. Прозрачная 1 Чаша для хранения проводника: 2500 мл - общий диаметр 249 мм, высота 80.8 мм. В чаше имеется градуированный внутренний профиль,держатель для того, чтобы держать проводник внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл , гладкая текстура. Продукт изготовлен из полипропилена. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель . Чаша синего цвета. 1 Проводник диагностический - проводник с гидрофильным покрытием, длина 180 см, наружный диаметр - 0,035 ". Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм. Двухсторонний неподвижный стержень. Цвет - зеленый, 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 промывающая к дистальному концу, J должен открыться до минимум 150 градусов 1 Игла - игла из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, цвет - голубой, 23Ga x 1 1/4" 1 Игла пункционная - диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с кончиком для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чехлик для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Скос иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 ". Максимальный диаметр проводника - 0,360 " Игла размером 18 G 3 Шприц 5 мл - объем: 5 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Шприц 10 мл - объем: 10 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Линия для манометрия давления для взрослых и детей - размер 120см длины минимала соединитель Luer не содержит фталат, Твердость скобы 84 Термической стабильности, жаттая точка 30 мин, черная точка 85 мин , внутренний диаметр 1,6 мм, наружный диаметр 3,2 мм. Прозрачность чистая. Сделано из поливинилхлорид, 1 Покрытие защитное на стол - общий размер защитного покрытия для стола составляет 180см х 137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водопоглощающего материала. Водоотталкивающим материалом является полиэтилен, водопоглощающий материал - полпощает воду с коэффициентом потпощения более, чем 300%, водопоглощающая часть представлена длиной 180 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клеевой маркер на нижней стороне. 1 Халат одноразовый - халат должен быть изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развернутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 156см, верхняя точка по длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см * 5см, прозрачнеиный материал, Усиленная часть рукова составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: XL, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Халат одноразовый - халат усиленный изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 19см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 134см, общая ширина в развернутом виде - 152см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 142см, верхняя точка по длине плеча - 80см, ширина груди - 64см, длина манжеты - 7см * 5см, прозрачнеиный материал, Усиленная часть рукова составляет 40см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: L, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Простыня одноразовая - простыня ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, медицинский пленевые полосы на клейкой части. Простыня с абсорбирующим слоем выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытие должно иметь полиэтиленовые края размерами: 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а соединены процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Для на оперативного поля с нижней стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием диаметром 6,2 см. Большее 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальным отверстием размером 13х7 см. 2 малых отверстие должны находится на расстоянии 76 см друг от друга. На левой и правой стороне полиэтиленового края находятся сгленные и запроссованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого края общей длиной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего края 1 Покрытие защитное на стол - материал покрытия на стол изготовлен из гибких волокон. Размер: 150см х 250см 1 Покрытие для снимков - покрытие для трубки должно быть представлено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. Размер R-35 - 90 см 1 Покрытие защитное - защитное покрытие должно быть изготовлено из 100см * 102см * 0,05мм полиэтиленовой пленки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 102 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 30 Салфетки 10х10 см - Стерильная марля с видким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 * 10 см общий размер 12 слоёв1 Датчик давления - датчик для однократного применения с возможностью промывания в объёме 3мл/час, с монтажной скобой голубого цвета. Прозрачный внутренний блок с возможностью видимости мембраны. Блок встроен в 3-ходовой кран с выходной ручкой синего цвета. Имеется одна вентилируемая крышка. Промывочное устройство, встроенное над преобразователем в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Кабель датчика преобразователя встроен в корпус блока в верхней части однократовоо датчика давления, в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Тип разъема, выходящего монитора на электрокардиограмму блока. Чувствительность: 5 µV/V/mmHg±1%. Диапазон рабочего давления: -30 до 300 mmHg. Гистерезис: ± 1mmHg. Дрейф нуля со временем: <2mmHg/9ч. Защита от чрезмерного давления: 6464mmHg. Рабочая температура: от +15°C до 40°C. Время непрерывной работы: 168 часов. Температура хранения: от -25°C до +70°C. Выходное сопротивление: 270-330 Ом . Диаметр минимального сквозного отверстия составляет - 0.065" или 1.65мм. Длина промывочной трубки составляет - 5см с лоэром и не вентилируемой крышкой. Удлинительная трубка изготовлена из полиэтилтерена с эйстностью. 1 шт - Интродьюсер радиальный для обеспечения доступа в сосуды и эффективных манипуляций инструментов во время процедуры. Интродьюсер имеет силиконовый гемостатический клапан, фиксатор, трехходовой кран, и шовный фланец. Гемостатический клапан предотвращает обратный ток крови и аспирацию воздуха. Надежный фиксатор предотвращает обратное смещение дилататора через интродьюсер в ходе введения. Трехходовой кран можно использовать для немедленного перехода от капельной инфузии к быстрому экстренному введению лекарственных препаратов или к мониторингу артериального давления. Боковая ветвь изготовлена из прозрачной гибкой трубки для аннуляризации пульсовой волны. Конус канюли интродьюсера минимизирует травму в точке пункции при сосудистом доступе, снижая тем самым дискомфорт для пациента. Интродьюсер 2 стенки длиной 11 см., диаметром от 5 до 8 Fr по выбору Заказчика. Размер (F) четко указан на втулке сосудистого интродьюсера. Состав набора: - 1 шт. интродьюсер (оболочка); - 1 шт. дилататор; - 1 шт. мини-проводник (длина 45см, диаметр 0,018" - 0,038"); - 1 шт. скальпель; - 1 шт. шприц; - 1 шт. пункционной иглы (18Га - 21Га). 1 шт - Устройство для компрессии имеет специальный прижим винтом, давление регулируется в лучевой артерии для гемостаза с помощью поршня винта особой формы, не влияя на ковоотсв к локтевой артерии. Винт прозрачен, чтобы его можно было точно разместить в зоне катетеризации и правильно обработать возможное кровотечение. Давление сжатия и время сжатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. 1 шт - Сосудистые петли из 100% медицинского силикона, голубого цвета, мягкий и гладкий материал. Не впитывает жидкость. Нетоксичен и не содержит латекса. Размеры: 2.5х1.0мм. Длина петли: 45 см. Силиконовые 1 шт. -Манифолд с 3 портами FiRst.MLL. Манифолд сделан из медицинского полиэфбонатного материала с тремя легко вращающийся кранами. Максимальное рабочее давление составляет 750 psi или 50 атм/бар. 1 шт. - Шприц для введения контраста 12 мл одноразовый. 1 шт. - Удлинительная линия 150 см для безопасного переноса жидкости. Внутренний диаметр трубки: 1,5 мм. Наружный диаметр трубки: 2.65 мм. 1 шт. - Инфузионная система - вентилируемая инфузионная система. Имеется клапан против обратного тока раствора или крови. Прозрачная верхняя часть капельной камеры улучшает визуализацию капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) с внутренним диаметром 3,0 мм и наружным диаметром 4,1 мм. Общая длина - 150см. Надежное соединение Луер Лок предотвращает случайное отсоединение инфузионной системы. Роликовый зажим сделан из полистирола, белого цвета. Метод стерилизации: Этиленоксидом.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	69,936	400	27,974,508			53,990	21,596,000	TOO Clever Medical	**Процедурный комплект СРТ, TOO Clever Medical, Казахстан, РК-ИМН-5№020705**
2	Системы кохлеарного импланта с закрученной электродной решёткой для расположения в середине барабанной лестницы для пациентов со стандартной анатомией улитки	Удароустойчивый титановый корпус импланта.Требования к материалу корпуса и покрытия: биологическая совместимость.Количество независимых электродных каналов.Наличие возможности параллельной стимуляции.Максимальная частота стимуляции До 83000 имп/с.Толщина импланта 4.5 мм.Тип электродной решетки: закрученная атравматичная электродная решетка, с расположением в середине барабанной лестницы.Возможность измерения импеданса каждого канала и телеметрия электроники импланта.Телеметрия нервного ответа.Возможность проведения магнитно-резонансной томографии до 3 Тесла без извлечения магнита.Возможности извлечения магнита при необходимости .Возможность использования новых стратегий кодирования.Длина рабочей области электродной решетки 15/20 мм.Возможность повторного введения электродной решётки до 3х попыток.Совместимость с будущими моделями речевых процессоров.1. Требования к речевому процессору.Речевой процессор заушного типа.Цифровой тип передачи импульсов.Наличие органов управления на процессоре:- регулировка громкости;- переключение программ.Возможность подключения к микрофону на головном передатчике.Возможность подключения внешних устройств.Совместимость с устройством CROS, передающий звуки с неимплантированной стороны на процессор Naida CI по беспроводному каналу. Различные стратегии кодирования сигналов 6 стратегий.Количество программ прослушивания до 5 программ.Входной динамический диапазон до 80.Наличие индикации работоспособности системыю.Перезаряжаемые опции питания.Воздушно-цинковые элементы питания.Защита импланта от стимуляции чужим процессором.2. Гарантийные обязательства, сервисное обслуживание, обучение.Гарантийное обслуживание- наружная часть системы - речевой/звуковой процессор.- внутренняя часть системы.Сервисное гарантийное и постгарантийное обслуживание.Регулярное проведение курсов усовершенствования по системе кохлеарной имплантации для специалистов, занятых в процессе кохлеарной имплантации: хирургов, сурдологов, сурдопедагогов.Комплект оборудования для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Программное обеспечение для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	6,313,000	2	12,626,000						
3	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии. Класс безопасности 2А. Состав набора: 1. Простыня одноразовая, для электрофизиологии 250 х 340 см – 1 шт. Состоит из двух частей: экстраабсорбирующая часть и клейкая часть. Экстраабсорбирующая часть: максимальная впитываемость не менее 450 мл/м2. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Вес 110,3г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Клейкая часть состоит из полиэтилена, адгезивная часть из акрила медицинского назначения, а также силиконом покрытая бумажная часть. Толщина пленочного материала 0,07мм0.12мм. Гипоаллергенная. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. 2. Покрытие защитное на стол 150 х 190 см - 1 шт. Впитываемая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 79г/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 76,5%, во влажном виде 79,5%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 57,5%, во влажном виде 64,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса.3. Простыня одноразовая 100 х 100 см - 1 шт. Впитываемая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 58г/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 55,5%, во влажном виде 48%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Силиконовая бумага: состав: бумага монологитональная силиконизированная. Вес 73г/м. Не содержит латекс. Толщина 86μ. Клейкая часть: рабочий диапазон 140-170°С. Не содержит латекс. Температура смягчения 96°С.4. Халат усиленный, размером L с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд). Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водяного пара: скорость миграции водяного пара: 3007 гр/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 ЖОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N, в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65,1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса. 5. Халат усиленный, размером XL с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд). Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водяного пара: скорость миграции водяного пара: 3007 гр/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 ЖОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N, в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65,1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса. 6. Перчатки, размер 7,5 – 2 пара. Класс IIa. Биосовместимые. Состав: латекс, неопудренные, без красителя. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+/5мм. Биосовместимые. Толщина 0.37 +/- 0.04мк; на кисти 0,29мк. Водонепроницаемость 1,5 AQL. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов. 7. Перчатки, размер 7,5 – 1 пара. Класс IIa. Биосовместимые. Состав: латекс, неопудренные, без красителя. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+/5мм. Биосовместимые. Толщина 0.37 +/- 0.04мк; на кисти 0,29мк. Водонепроницаемость 1,5 AQL. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов.8. Скальпель №11 – 1 шт. Состав: нож: нержавеющая сталь; рукоятка: ABS пластик 300. Не содержит фталатов. Нетоксичный.9. Шприц 10 мл, соединение: Luer – 2 шт. Материал поли пропилен, поршень: поли пропилен, резинка: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и поливинилпиролид.10. Шприц 20 мл, соединение: Luer Lock – 1 шт. Материал поли пропилен, поршень: поли пропилен, резинка: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и поливинилпиролид.11. Салфетки марлевые хирургические 10 х 10 см, 12-слойные - 30 шт. Впитывающая способность более 550%, лоимесонцитность более 80%. Состав 100% хлопок. Вес: 33 +/-5 г/м2. Иммерсионное время менее 10 секунд. Размер 10 х 10 см. (+-3%). Визуализация слабой флуоресценции под ультрафиолетовым светом при 365нм. Вес: 33 +/-5 г/м2. Растворимость в воде менее 0.5%. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенный. PH-нейтральный.12. Марлевые впитывающие шарики, 4х4см – 10 шт. Класс IIa. Состав: 100% хлопок. Время впитываемости менее 10 сек. Вес: 33+/-2г/м2. Не содержит латекс. PH нейтральный.13. Чаша объемом 250 мл – 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес: 10 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и поливинилпиролид.14. Чаша объемом 500 мл- 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес: 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и поливинилпиролид.15. Чаша объемом 500 мл (красная) – 1 шт. Цвет красный. Материал: полипропилен. Вес: 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и поливинилпиролид.16. Защитный чехол 14 х 100 см – 1 шт. Воспламеняемость 1-го класса. Состав: синтетический полимер иооферон. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. не содержит тяжелых металлов и азокрасителей.17. Чехол для оборудования, 80 х 80 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Дыаприруемость: 92.2% Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость: 1-го класса.18. Чехол для оборудования, 120 х 120 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Дыаприруемость: 92.2%. Прочность на растяжение - по длине в сухом виде >500,0%; во влажном виде 500,0% (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде 318,0%; в сухом виде 236,0%. Прочность на разрыв в длину: 29,5 N - 3 кг. Прочность на разрыв в ширину: 9,5 N - 0,967 кг. Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость. 1-го класса. Набор упакован в единую стерильную упаковку. Стерилизация: ЭО стерилизация. Класс: Медицинское изделие укомплектовано согласно директивы 93/42/CE. Применение: Для электрофизиологической хирургии для создания барьера против жидкостей и бактерий, соответственно для избегания инфицирования пациента. Соответствие качества: Товар соответствует стандарту UNI EN ISO 9001: 2015-UNI EN ISO 13485: 2016, сертифицированный TUV SUD Products Service GmbH.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	32,000	350	11,200,000		26,000	28,650	10,027,500	TOO Clever Medical	**Процедурный комплект СРТ, TOO Clever Medical, Казахстан, РК-ИМН-5№020705**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
4	МРТ-совместимый однокамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый однокамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор SSIR с функцией активного контроля захвата. Режимы стимуляции: ВыКЛ; VVIR; AAIR; A00; VVI; AAI; A00R; VVT; AAT; V00; V00R. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата. Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на постоянной основе. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. 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. Функция автоматического контроля электрода: наличие подпорогового измерения импеданса электродов каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электрода: 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. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Возможность проведения автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления при контрольном осмотре пациента. Запись данных пациента в память ЭКС: наличие. Расчётный срок службы: 16 лет 10 месяцев при 50% стимуляции с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитуд стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса не менее 0,4 мс; импедансом электрода не более 500 Ом. Масса не более 20,8 г. Толщина не более 6,5 мм. Объём не более 10 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 комплекте):1. Электрокардиостимулятор МРТ-совместимый, однокамерный – 1 шт.2. Эндокардиальный МРТ-совместимый электрод активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 1 шт.3. Интродьюсер - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	620,600	2	1,241,200			620,600	1,241,200	ТОО «Asia Med Engineering»	**Электрокардиостимулятор, имплантируемый модификации: Enticos 4 SR (МРТ-совместимый однокамерный) с принадлежностями,РК-ИМН-5№017679 от 18.01.2023г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
5	МРТ-совместимый двухкамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы стимуляции: 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 с 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 АВ-задержки, наличие повторного, поискового АВ-гистерезиса и отрицательного для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции.Функция автоматического контроля электрода: наличие подпорогового измерения импеданса электродов не реже, чем через каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электрода: 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 соблюдения 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; амплитуд 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 комплекте):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. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	759,700	10	7,597,000			759,700	7,597,000	ТОО «Asia Med Engineering»	**Электрокардиостимулятор, имплантируемый модификации: Enticos 4 DR (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями,РК-ИМН-5№017679 от 18.01.2023г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
6	МРТ-совместимый однокамерный ИКД с диагностикой предсердный потенциалов	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВыКЛ: ВыКЛ; в 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. Интервал детекции ФЖ: Выкл, от 240 до 400 мс. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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. 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. 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 постимпульсного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных в зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Наличие минимизации желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации до 14 дней. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9.2 года с учётом: эквивалентных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ 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 удаленного мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллятор – 1 шт.3. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый улучшенной печатающей конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. Интродьюсеры - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,675,000	1	2,675,000						
7	МРТ-совместимый двухкамерный ИКД	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40 .Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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 количеи 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 постимпульсного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированом аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: 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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки.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. Наличие АВ-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.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. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9 лет с учётом: эквивалентных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ и 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 удаленного мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):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. Интродьюсеры - 2 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	2	7,704,000			3,852,000	7,704,000	ТОО «Asia Med Engineering»	**Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный Intica Neo 5 DR-T,РК МИ (ИМН)-0№024988 от 03.08.2022г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
8	МРТ-совместимый трехкамерный ИКД с поддержкой квадриполярного электрода	МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой квадриполярного левожелудочкового электрода. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов для детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80, для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшаемым интервалом 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 стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функция автоматического мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулированного желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Наличие 12 вариантов векторов полярности левожелудочковой стимуляции. Наличии функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выборы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирование (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 для по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.Расчетный срок службы ИКД: не менее 6,6 лет с учётом ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); с 15% стимуляцией ПЖ; с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлением на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передачи данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный 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 не менее 53 см, диаметром не более 5.9 Френч - 1 шт.4. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержание дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 комплект; 6. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 комплект;7. Интродьюсеры - 3 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	4,387,000	1	4,387,000			4,387,000	4,387,000	ТОО «Asia Med Engineering»	**Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный Intica Neo 5 HF-T QP, РК МИ (ИМН)-0№024986 от 03.08.2022г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
9	Радиочастотный неорошаемый абляционный катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий: неорошаемый, управляемый, с термоконтролем. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 3,5 мм; Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	2	1,027,200			513,600	1,027,200	ТОО «Asia Med Engineering»	**Катетер для картирования и абляции AlCath, неорошаемый,РК МИ (ИМН)-0№027206 от 05.10.2023г., Германия, VascoMed GmbH**
10	Абляционный орошаемый катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный управляемый орошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 3,5 мм; Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Конвективное охлаждение; 12 отверстий для оптимального орошения; проксимально расположенные отверстия позволяют направлять орошающую жидкость к критически важному участку электрода; наконечник с трехмерной Х-образной схемой орошения обеспечивает однородность охлаждения и повышает охлаждаемую поверхность в наконечнике электрода. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	1	513,600			513,600	513,600	ТОО «Asia Med Engineering»	**Катетер для картирования и абляции AlCath, орошаемый, РК МИ (ИМН)-0№027206 от 05.10.2023г., Германия, VascoMed GmbH**
11	Радиочастотный орошаемый абляционный катетер с усиленной конструкцией для радиочастотных линейных воздействий в области каватрикуспидального перешейка, с золотым наконечником	Четырехполюсный неорошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и выполнения линейных радиочастотных воздействий в области кавотрикуспидального перешейка. Радиус кривизны: не менее 73 мм. Длина отклоняемой концевой части: не менее 95 мм. Наличие оболочки высокой плотности с усиленной боковой стабилизацией. Тип термодатчика: термопара, расположенна в центральной части дистального электрода. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не более 95 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 8 мм; Ширина кольцевых полюсов: не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	599,000	1	599,000						
12	Десяти полюсный управляемый диагностический катетер для коронарного синуса	Десятиполюсный управляемый диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца с высокой боковой устойчивостью наконечника за счет дополнительной фиксирующей оболочки и плетенной оболочкой из стали. Длина катетера не менее 110 см. Типы кривизны: Standard, Large и Extra Large. Варианты длин отклоняемой концевой части в зависимости от типа кривизны: 85 мм, 95 мм и 105 мм соответственно. Максимальная достигаемая длина при 90° изгибе (в зависимости от типа кривизны): 60 мм, 65 мм и 75 мм соответственно. Радиус кривизны (в зависимости от типа кривизны): 45 мм, 50 мм и 60 мм соответственно. Диаметр электрода не менее 6 Fr. Количество полюсов: 10. Материла полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса: не менее 2 мм. Размер кольцевых полюсов: не более 1 мм Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2-6-2 мм, 2-8-2 мм, 2-10-2 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	283,500	3	850,500						
13	Диагностические катетеры управляемые 4, 10, 20 полюсные, 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr	Управляемый диагностический катетер, 4 и 10-полюсные: размер 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr, длина введения 110 см, межэлектродное расстояние 2, 5, 2-5-2, 2-10-2, кривизна Medium, Large, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода 1 мм. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	265,000	15	3,975,000			265,000	3,975,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Диагностические управляемые катетеры Inquiry, в модификациях, Соединённые Штаты Америки, Abbott Medical, РК МИ (ИМН)-0№027219 от 11.10.2023 г.**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
14	Игла для трансептальной пункции	Игла для трансептальной пункции взрослый, размер 18 ga, угол среза 50 гр. Состоит из просветной иглы из нержавеющей стали и прочного стилета из нержавеющей стали, с крутым изгибом. Дистальный кончик иглы скошен для облегчения процесса прокола. Оснащен двухходовым запорным краном, обеспечивающим доступ к просвету иглы для дыхания, инъекции/инфузии жидкости, забор крови, мониторинг давления введения стилета и проводника. Маркер на чехле иглы для напрвления изгиба, проксимальный размер стилета 0,7 мм, дистальный размер стилета 0,35 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	103,800	100	10,380,000			103,800	10,380,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Транссептальная игла BRK™, в модификациях, Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical, РК-ИМН-5№022569 от 15.07.2021 г.**
15	Интродьюсер с гемостатическим клапаном	Плетёный армированный интродьюсер с наличием атравматичного кончика и гемостатического клапана. Рентген контрастный маркер на кончике. Размер интродьюсера 8,0 Fr; 8,5 Fr, размер дилятатора 8,0 Fr; 8,5 Fr, максимальный размер проводника .032 (in), рабочая длина интродьюсера 63 см, дилятатора - 67 см. Длина проводника 180 см. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	50	7,250,000			145,000	7,250,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Оплетёный транссептальный проводниковый интродьюсер Swartz™, Соединённые Штаты Америки, Abbott Medical, РК-ИМН-5№021811 от 13.01.2021 г.**
16	Аблационный катетер, неорошаемый	Катетер аблационный управлемый неорошаемый, 5 Fr, 7 Fr, 110 см, электроды 2, 2-5-2 мм. Ручка типа push/pull, тип изгиба M, L, XL, L1, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода: 4 мм. Подвижный кончик электрода позволяет изменять направление катетера для точного позиционирования и орошения.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	685,000	2	1,370,000			685,000	1,370,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер Therapy™ (Therapy™ Ablation Catheter), Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical, РК-ИМН-5№022278 от 28.04.2021 г.**
17	Аблационный катетер, орошаемый	Катетер аблационный орашаемый 4 полюсной, размер 7 Fr, длина 110 см, изогнутый, расстояние между электродами 05,1, 1,5, 2-5-2 мм., тип изгиба Medium , Large, X-Large, размер кольцевого электрода 1; 2 мм, размер кончика электрода 2; 4 мм. Количество ирригационных портов: до 6 дистальных портов.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,072,500	2	2,145,000			1,072,500	2,145,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер Therapy™ Cool Flex™ (Therapy™ Cool Flex™ Ablation Catheter), Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical, РК-ИМН-5№022278 от 28.04.2021 г.**
18	Аблационный катетер орошаемый одно- и двунаправленный	Катетер аблационный орошаемый со стержнем 7,5 F и дистальной частью 8 F. Изготовлен из термопластичного эластомерного материала с электродами из благородных металлов. Имеет тип электрода с гибким наконечником, который имеет просвет для жидкости, предназначенный для циркуляции физиологического раствора в ходе проведения абляции. Для изменения кривизны дистального конца однонаправленного катетера имеется кнопка контроля, расположенная на рукоятке. Для изменения кривизны дистального конца двунаправленного катетера имеется соответствующий регулятор. Доступно восемь конфигураций изгиба дистальной части абляционных катетеров. Длина электрода наконечника: 4 мм. Интервалы между электродами: 1-4-1 мм. Рабочая длина катетера: 115 см. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	828,300	1	828,300			828,300	828,300	ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер FlexAbilityTM SE (FlexAbilityTM Ablation Catheter, Sensor EnabledTM), Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical,РК-ИМН-5№022278 от 28.04.2021 г.**
19	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ совместимый с комплектом принадлежностей	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения электродов: DF-4;Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1;Масса, г: не более 68;Габариты (ДхВхШ), мм:Не более 70 x 51 x 12;Объём, см3: Не более 31;Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36;Номинальный срок службы, лет: Не менее 8,9;МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg;Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции DDD(R); DDI(R); VVI(R); AAI(R); Выкл.Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: наличие;Функция анализа морфологии QRS комплекса: наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическим разрядом: наличие;Алгоритмы АТС терапии: наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляцией во время заряда конденсаторов: наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: наличие;Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличных от основных запрограммированных пациенту характеристик антибрадикардитической стимуляции: наличие;Беспроводной опрос устройства: наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 6-12 месяцев и более: наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматически формируемых системой по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса: наличие; Автозахват по желудочковому каналу с наносением страхующего импульса в случае отсутствия захвата: наличие; Автозахват по предсердному каналу: наличие; Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности: наличие; Алгоритм пощрения собственного АВ проведения и сокращения желудочков: наличие; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной задержки: наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с пароксизмами предсердных тахикардий: наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутригрудной импедансометрии: наличие; Мониторинг сегмента ST: наличие;Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией;Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона.Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 см(не более 23 см;Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы интродьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF4: Наличие; Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC Не менее 588 мм2.Комплект поставки: Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,485,000	1	3,485,000	3,485,000		3,485,000	3,485,000	ТОО «GENTAMED»	**Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, Ellipse в комплекте с принадлежностями, Abbot Medical, США, РК МИ (ИМН)-0№024122**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
20	Устройство для ресинхронизирующей сердечной терапии, МРТ совместимое с комплектом принадлежностей	Стерильное имплантируемое работающее от батареи изделие, состоящее из герметично запечатанного задающего ритм импульсного генератора и встроенного дефибрилляционного импульсного генератора с проводами в правом желудочке, коронарной вене над левым желудочком и - часто - в правом предсердии (трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор). Помимо выполнения традиционных функций электрокардиостимулятора и дефибриллятора, изделие также предназначено для использования в сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ) путем бивентрикулярной электростимуляции для синхронизации сокращений правого и левого желудочков с целью более эффективного прокачивания крови для лечения симптомов сердечной недостаточности (например, одышки, быстрой утомляемости) и серьезных нарушений сердечного ритма [СРТ-дефибриллятор (СРТ-Д)]. Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследование безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: DF-4; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: IS-4; Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1; Масса, г: Не более 80; Габариты (ДхВхШ), мм: Не более 75x41x14; Объём, см3: Не более 38; Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 40; Номинальный срок службы, лет: Не менее 7,4; МРТ-совместимость: 1,5 Т; SAR 2 W/kg; Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции: Выкл; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); VVI(R); AAI(R); Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: Наличие; Функция анализа морфологии QRS комплекса: Наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: Наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиритмий высокоэнергетическим разрядом: Наличие; Алгоритмы АТС терапии : Наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляторной во время заряда конденсаторов: Наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: Наличие; Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, запрограммированных пациенту характеристик антибрадикардитической стимуляции: Наличие; Беспроводной опрос устройства: Наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: Наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 6-12 месяцев и более: Наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматическом формулярном системной по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: Наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЗГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса : Наличие;Алгоритм определения чрезмерных توكس в векторах шока: Наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности по предсердному и желудочковому каналам: Наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной и межжелудочковой задержек: Наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с пароксизмами предсердных тахикардий: Наличие; Конфигурация бивентрикулярной стимуляции: ПЖ1-ПЖ2, ЛЖ1-ПЖ4, ПЖ1-ПЖ спираль, ПЖ2-ЛЖ4, ПЖ2-ПЖ спираль, ПЖ3-ПЖ2, ПЖ3-ЛЖ4, ПЖ3-ПЖ спираль, ЛЖ4-ПЖ2, ЛЖ4-ПЖ спираль; Конфигурация межжелудочковой задержки ПЖ-ПЖ, ПЖ-ЛЖ; Однокамерная Межжелудочковая задержка: ПЖ-ЛЖ 10-80 мс, ПЖ-ПЖ 15-80 мс; Алгоритм отрицательного AV гистерезиса с поиском: Выкл., от -10 до -120 мс.Алгоритм автоматического контроля захвата по предсердием: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ПЖ: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ЛЖ: Наличие.Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутриграудной импедансометрии: Наличие: Мониторинг сегмента ST: Наличие.Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией.Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона. Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 см;ширина рукава: не более 23 см;Диаметр проводника для соединения использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы интродьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF-4: Наличие: Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастной спирали: Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибрилирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибрилирующей спирали: RV:Не менее 367 мм2; SVC: Не менее 588 мм2.Левожелудочковый квадриполярный электрод; Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом, за исключением окончаний, который служит в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантируемого импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии в левый желудочек сердца. Он также может передавать электрической отпаки от сердца обратно в электрокардиостимулятор; он не предназначен для проведения дефибрилляционных импульсов. Конец электрода вводят в сердечную вену трансвенозным доступом через коронарный синус. Провод обычно прокладывается стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления Наличие.Тип (вид) электрода по месту камеры имплантации: Левый желудочек; Длина, см: Не более 75/86/92 см;МРТ-совместимость: Наличие ; Тип коннектора для подключения к устройству СРТ: IS-4; Тип (вид) электрода по месту имплантации: транс венозный; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Диаметр тела электрода, мм (Fr): Не более 1,6 (4,7); Диаметр листального кончика электрода, мм (Fr): Не более 1,3 (4,0); Межэлектродные расстояние: дистальный – первый средний: Не менее 20 мм; дистальный – второй средний: Не менее 30 мм; дистальный – проксимальный: Не более 47 мм.Система доставки левожелудочкового электрода: Длина системы доставки: Не более 50,7 см; Рабочая длина системы доставки: Не более 47 см; Кривизна: 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая.Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr.Комплект поставки: Устройство для ресинхронной терапии – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2; Система доставки левожелудочкового электрода – 1; Левожелудочковый квадриполярный электрод – 1.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	1	3,852,000	3,852,000		3,852,000	3,852,000	ТОО «GENTAMED»	**Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор Quadra Assura трехкамерный с комплектом принадлежностей, Abbot Medical, Малайзия, РК МТ-0№023601**
21	Проводники для транссептальной пункции	Проводники для транссептальной пункции, стерильные, однократного применения, размер 8F Интрадьюсер, Интродьюсер для катетеризации центральных вен и артерии размер – 8 Fr, длина 62 см, многоцелевой. Срок годности медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	25	3,625,000						
22	Катетер для картирования из «Криоконсоль с принадлежностями»	"Интракардиальный электрофизиологический диагностический катетер с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-мью равномерно размещенными электродами для картирования электрической проводимости между левым предсердием и легочными венами. Размер катетера 3.3 Fr, 1.1 mm (0.043"). Общая длина 165 см; рабочая длина 146 см. Диаметр петли: 20 мм. Количество электродов: 8, длина электрода 1 мм. Межэлектродное расстояние: 6 мм.Совместимость катетера: минимальный внутренний просвет 3.8 Fr, 1.3 mm (0.049"). Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	451,500	11	4,966,500			451,500	4,966,500	ТОО Медтроник Казахстан	**Катетер для картирования Achieve из "Криоконсоль с принадлежностями", Medtronic Cryocath L; Plexus Corp; Medtronic Mexico S. DE R.L. DE CV, Канада; США; Мексика,РК-МТ-7№010259 от 27.08.2019 до бессрочно**
23	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД).1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса не более 81 г.; объем не более 35 см3; Габариты не более 74 мм x 51 мм x 13 мм; Наличие функции: амбулаторная автоматическая оптимизации AV/VV задержек самим устройством; автоматическая векторная оптимизация на ЛЖ электрода, минимум 16 программируемых векторов; срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом.) мм.Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменяемых порогах во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации. Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений. Функция ответа на проведение ФП на желудочек. Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим сна. Функция ожидайа стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время заряда в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ODO;Параметры стимуляции: Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0,03-1,5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0.15-4.0 mV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная' интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LV1 to RVcoil; LV2 to RVcoil; LV3 to RVcoil; LV4 to RVcoil; LV1 to LV2; LV1 to LV3; LV1 to LV4; LV2 to LV3; LV2 to LV4; LV3 to LV4; LV3 to LV1; LV4 to LV2; LV4 to LV3.Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV; RV—LV; LV—RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на восприятие собственное сокращение желудочков. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердий тахиаритмий;ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышение предела импеданса электрода; при появлении шума на электроде, при достижении разряженного времени батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, таких как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляции, дефибрилляции) с помощью устройства.Параметры:Обнаружение ФЖ/ТТП; мониторинг , интервал детекции – 150-450 мс;Обнаружение ФЖ; интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ; интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность интервалов, наличие, интервал начала, интервалов; Автоматическая стимуляция – автоматическое переключение АТС,долго время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания ложноположительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждение электрода. Алгоритм для подтверждения наложения шоков при неустойчивых ЖТ.2 Дефибриллирующий электрод; МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr; МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования; 3 Электрод квадриполярный для стимуляции левого желудочка: 4-х полюсный, наличие стероида на всех 4-х полюсах, длина: 78 см; наличие минимального расстояния между полюсами не более 1.3 мм, наличие минимум 16-ти векторов стимуляции, минимум 3 формы электрода для различных анатомии.4 Электрод; МРТ совместимый,коннектор IS-1 BI; фиксация – активная; Материал изоляционного слоя - силикон; длина 52 см, МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования; 5 Чрезсосный разрывной интродьюсер3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.6 Доставляющая система из 2-х катетеров с интегрированным гемостатическим клапаном. В комплекте проводник - длина 120 см, диаметр 0,09 см управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7.2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; дилататор - длина 60 см, наружный диаметр 7 Fr; нож для разрезания интродьюсера наружный диаметр 6 Fr; игла размер 1.2 мм, шприц 12 мл.7 Катетер-баллон для венографии: наружный диаметр 7 Fr; рекомендуемая длина: проводника 7.0 Fr; баллон – диаметр 10 мм, длина - 80 см; шприц 12.5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000						
24	Двухкамерный имплантируемый МРТ совместимый кардиовертер дефибриллятор	Двухкамерный МРТ-совместимый имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой многопрограммное кардиологическое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулярному сердечного ритма больного за счет одно- или двухкамерной частотно адаптивной стимуляции брадикардии, лечение желудочковых и предсердных тахиаритмий.МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования.1 Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 78 г.; объем: 34 см3; Габариты: 68 мм x 51 мм x 13 мм; Материалы, контактирующиеся с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук.Рентген контрастный идентификатор.PFZ.Форма корпуса: Физиологическая.Материал корпуса: Титан; Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная. Максимальная поставляемая энергия 35Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время заряда в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Срок службы: не менее 9 лет (с учётом полугодовых шоков с максимальной мощностью, режим стимуляции AAI<=>DDD с 50% стимуляцией ПП, амплитуда 2,5 В, сопротивление 600 Ом, еженаварственные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).Продленный срок службы батареи (PSP) это время между RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы). Продолжительность PSP устанавливается по 3 месяца при выполнении следующих условий: 100% стимуляции DDD с частотой 60 мин-1, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 ОМ, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.Наличие функций: Автопереключение между режимами стимуляции (AAI(R) <-> DDD(R)); Автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменяемых порогах в обеих камерах; Автоматическая настройка чувствительности; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Адаптация AV интервала к ЧСС; Авто PVARP (постжелудочковый рефрактерный период предсердий) с адаптацией к ЧСС или частоте стимуляции для предотвращения тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Неконкурентная предсердная стимуляция (NCAP) после предсердной экстрасистолы; Вмешательство при тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Превентивная желудочковая стимуляция (VSP) при пересрастных помехах; Переключение режимов работы с DDDR на DOI неотслеживающий режим при наличии предсердной тахиаритмии предотвращает быструю стимуляцию желудочков при наджелудочковых тахикардиях; Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий. Стабилизация предсердной частоты после предсердной экстрасистолы; Предпочтительная стимуляция предсердий (APP) для профилактики предсердных аритмий и ФП. Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после внутрижелудочковой экстрасистолы.Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, таких как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляции, дефибрилляции) с помощью устройства.Технология для сокращения количества необоснованных шоков. алгоритмы для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ на основе анализа взаимодействия предсердных и желудочковых сигналов, ЧСС, регулярности ритма; морфологический дискриминатор высокой точности, алгоритм для распознавания ложноположительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждение электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения наложения шока при неустойчивых ЖТ.Параметры обнаружения ЖТ:Обнаружение ФЖ/ТТП; мониторинг , интервал детекции – 150-450 мс;Обнаружение ФЖ; интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ; интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС,долго время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-87%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.2 Дефибриллирующий электрод; МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr; МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования;3 Предсердный электрод; МРТ совместимый, коннектор IS-1 BI; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм., МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования;4 Чрезсосный разрывной интродьюсер 2 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,270,000	2	6,540,000			3,270,000	6,540,000	ТОО Медтроник Казахстан	**Цифровой имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор Evera MRI XT DR SureScan, Evera MRI S DR SureScan, Evera MRI XT VR SureScan, Evera MRI S VR SureScan с принадлежностями, Medtronic Europe Sarl, Швейцария,РК-МТ-7№014627 от 01.04.2022 до бессрочно**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
25	МРТ совместимое трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехмерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) МРТ – совместимый кардиовертер – дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии с технологией SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.1. Устройство: конкнеторы: IS-1, IS-1, DF-4; масса: 80 г.; объем: 35 см3; Габариты: 73 мм х 51 мм х 13 мм; Рентгеноконтрастный идентификатор РХТ.Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый каучук.Форма корпуса: Физиологическая контурирование; Срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом).Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации, Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений, Функция ответа на проведение ФП на желудочек, Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим сна. Функция сверхранйя стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции. Автоматический тест Vector Express. Функция OptiVol.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время зарядки при момент наступления рекомендуемого времени замены (ERT) 12,3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ООО.Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0.03-1.5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0.15-4.0 mV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ПЖ - LVtip до RVcoil, LVring до RVcoil, LVtip до LVring, LVring до LVtip.Параметры стимуляции CPT: Стимуляция желудочков RV; RV –>LV, LV –>RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на восприятие собственное сокращение желудочков. Максимальная частота – 95-175/мин. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахикардии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении предела импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Функция OptiVol отслеживает изменение внутриутрудного сопротивления с течением времени. Сопротивление контролируется в течение 14 месяцев, позволяя клиницисту лучше понять, как состояние жидкости пациента сравнивается с изменениями в медикаментах, клинических событиях и результатах и общим состоянием пациентов.Автоматический тест Vector Express предоставляет клинически доступные данные по всем 16 векторам за два минуты, что позволяет выбрать место для стимуляции, которое максимизирует срок службы устройства.Хардиан Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антиаритмистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры обнаружения тахиаритмии.Обнаружение ФЖ/ТП: мониторинг; интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антиаритмидрлтическая стимуляция – автоматическое переключение АТС дольо время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+ Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =[%RR]: 50-97%; шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс. Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы PR Logic и Wavelet для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи терапевтического сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения наложения шока при неустойчивых ЖТ . 2. Дефибриллятеционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, длина электрода более 55см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr.3. ЛЖ электрод: коннектор: IS-1 Bi; наличие стероида, длина электрода 80-110 см 4. Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор: IS-1 Bi; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см; Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.5. Интродьюсер чрескожный 3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.6. Доставляющая система для левожелудочного электрода с гемостатическим клапаном; проводник - длина 120 см, диаметр 0.09 см; управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7.2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; диляатор - длина 60 см, наружный диаметр 7.0 Fr; нож для разрезания интродьюсера размер от 6 Fr; игла размер 1.2 мм, шириц 12 мл.7. Катетер-баллон для венозного давления - наружный диаметр 6 Fr; рекомендуемый размер проводника 7.0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см; шириц 12,5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000						
26	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный, МРТ совместимый	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Возможность использования в магнитном поле силой 1.5 Тесла. Сканирование всего тела без ограничений зон и времени. Наличие функции автоматического выхода из режима МРТ-защиты с возможностью программирования временных значений для 3-х до 12 часов. Удобный коэффициент поглощения (SAR) - 2Вт/кг. Толщина >9 и <10 мм Полезная емкость батареи 1.9 ампер час Срок службы, не менее 13 лет Максимальная энергия заряда 41 Дж.Максимальное количество шоков на эпизод 8.Гарантированное распределение шоков по зонам на один эпизод При распределении сохраняется минимальное количество шоков в зоне ФЖ не менее 2.Варианты антитахикардийной стимуляции (АТС) 4 разных вида антитахикардийской стимуляции (Burst, Ramp, Scan и комбинированный вариант).Функция для уменьшения неотрицательной стимуляции правого желудочка АВ гистерезис с поиском спонтанного проводнения, двусторонне переключение режима стимуляции DDD(R) – AAI(R), частотный гистерезис. Набор датчиков сердечной недостаточности Комплект диагностических датчиков: счетчик ЖТ, уровень активности пациента, бремя ФП/ТП, частота дыхания, апноэ скан, ЧСС, вариабельность сердечного ритма, торакальный импеданс, ночная ЧСС, наклон изголовья.Сохранение электрограмм одновременно с аннотирующими маркерами и интервалами не менее, чем по 3 каналам: правопредсердному, правожелудочковому частотному Alert и шоковому.Возможность активации записи непосредственно пациентом.Автоподкорванная память для сохранения эпизодов.Суммарный объем записи 17 мин.Предсердный Электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением оголенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантированного импульсного генератора к сердцу; изделие не предназначено для проведения дефибриллярционных импульсов. Вывод электрода обычно вводится через вену до соприсоснования со стенкой одной из камер сердца (эндокардом), а другой конец провода подключается к электродоустройству. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Активная фиксация Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком. Коаксиальный дизайн. Изометрическое тепо электрода при усиленной изоляции.Платино-иридиевый сплав, покрытый окисью иридия.Расстояние между полюсами 10.7 мм.МРТ- совместимость Для использования в магнитном поле 1.5 и 3 Тесла.Дефибрилляционный электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением оголенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи дефибриллярционных импульсов от имплантированного кардиовертер-дефибриллятора (ИКД) [автоматического имплантируемого кардиовертер-дефибриллятора (АИКД)] к эндокарду правого желудочка. Также может предназначаться для передачи задающих ритм импульсов от импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ), АИКД или другого задающего ритм устройства. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Стандарт коннектора DF4. Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком.Длина, Варианты на выбор заказчика 59, 64, 70 см.МРТ- совместимость. Интродьюсер (2 шт) для ввода медицинских инструментов при сердечно-сосудистых заболеваниях, неупраляемый. Диаметр, на выбор заказчика 7, 8 ,9, 10 Fr . Вариант исполнения: разрывной. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,800,000	2	7,600,000			3,800,000	7,600,000	ТОО Dana Estrella	**Кардиовертер дефибриллятор имплантируемый CHARISMA EL ICD, Соединённые Штаты Америки, Boston Scientific Corporation, РК-ИМН-5№022304 от 12.05.2021г.**
27	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор.Предоставляет собой полностью автоматический имплантируемый электрокардиостимулятор однократного использования. Автоматизм: Полностью автоматический контроль всех основных параметров работы системы кардиостимуляции позволяет достичь наилучшей адаптации к индивидуальным потребностям пациента. Высочайшая гарантия безопасности, упрощенное программирование, быстрая и эффективная процедура клинического наблюдения. Технические характеристики:Программируемый двухкамерный имплантируемый электрокардиостимулятор с функциями автоматической адаптации параметров стимуляции по предсердному и желудочковому каналам. Режимы стимуляции (постоянный) DDD(R)-DDI(R)-VDD(R)-VVI(R)-AAI(R)-DOO-VOO-AOO- Выкл; (временный) DDD-DDI-VDD-VVI-AAI-DOO-VOO-AOO-Выкл.Программа экстренной стимуляции (Кнопка Stat Pace) - Режим VVI (AAI при исходном режиме AAI /AOO). Базовая частота 60 имп-1, Ам-7.5 В, Дф=1.0 мс, ПП=250мс, конфигурация стимуляции биполярная технология "монополярная.Защитная технология "Контур безопасности" (Safety Core) Переход в Режим безопасности (Safety Mode)для обеспечения необходимой терапии в случае выявления неустраняемых нарушений в функционировании системы (независимый блок).Функция безопасности (Safety switch) -автоматическое переключение конфигурации электрода из биполярной в монополярную при автоматическом выявлении нарушения целостности электрода. Базовая частота стимуляции - 30(-60)- 185 (шаг приращения 5).Максимальная частота синхронизации (МЧС)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Максимальная сенсорная частота (МСЧ)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Частотная адаптация : Акселерометр - Вкл., Пассивный. Порог Активности - Очень низкий, Низкий, Средний-Низкий, Средний, Средний-Высокий, Высокий, Очень высокий. Время реакции (сек): 10-(30)-50 (шаг приращения 10). Время восстановления (сек):2-16 (шаг приращения 1). Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Частотная адаптация (МВ) (Right Ratio) Вкл, Пассивный. Выкл. Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Уровень активности: Сидячий, Активный , Атлетический, Сильные виды спорта. Возраст (лет): ≤5, 6-10,11- (56-60) -95 (шаг диапазона приращения 5), ≥96. Пол: женский, мужской. Для программирования вручную: Порог МВ (имп-1): 30- (120)-185 (С шагом приращения 5). Ответ на порог МВ (%): Выкл., 55, 70, 85.Частотный гистерезис. Сдвиг частоты гистерезиса (имп-1). Доступен в режимах без частотной адаптации. Предполагаемый срок службы при следующих условиях: Базовая частота 60 имп-1 , Дф=0.4 мс, импеданс =750 Ом (500 Ом для ACCOLADE, Частотная адаптация Вкл., Активизация записи ВПЗГ с Опыт (отрезок ВПЗР, предшествующий срабатыванию триггера). Срок хранения до использования 6 мес. Применение бесконтактной телеметрии 1 час. во время имплантации и далее 40 мин. в год во время контрольных проверок.Амплитуда стимуляции ПП.ПЖ =2,5 В, 50% стимуляции - 9.3 года.Амплитуда стимуляции ПП /ПЖ =2,5 В, 100% стимуляции - 8.2 года.Объем, СС - 13.7 см3.Масса, г - 24.8.Размер, ВхШхТ, мм - 4.45 х 5.02 х 0.75.Коннектор: IS-1 Bi или UNI.Электрод биполярный, импортируемый, желудочковый: предсердный, с длиной электрода 52 см/ 59 см.Полярность - биполярный. Фиксация - Активная (винт вращаемый). Локализация - Желудочковый или Предсердный. МРТ-совместимость 1.5 Т и 3 Т; Строение Собственная разработка: коаксиальная с избыточной изоляцией; Стандарт коннектора IS-1; Стероид: Дексаметазона ацетат 0,91 мг Диаметр тела электрода - Изодиаметрическая конструкция тела электрода 1.9 Размер интродьюсера без направляющей струны (минимальный) 6F.Тип фиксации Активная.Тип активной фиксации- Вкручиваемая/ вкручиваемая спираль. Электрически активный кончик - возможность картирования без выкручивания спирали из электрода. Количество оборотов спирали: Глубина проникновения (мм) 1.8.Необходимое количество поворотов для выкручивания/ вкручивания спирали 7 оборотов с прямым стилетом, 8 - с J- образным.Рентгенологический маркер: для определения положения кончика электрода/ верификации выкручивания спирали из электрода Рентгеноконтрастимый. Около дистального полюса МРТ маркер) МРТ обозначающие : 2 рентгеноконтрастимые платиновые полоски в терминальной части электрода.Длина электрода (см) 52.Изоляция * Наружная - 55 D полиуретан, внутренняя - Силиконовая резина. 4 слоя между проводниками (ETFE (этилентетрафторэтилен), PTFE (политетрафторэтилен).*Материал полюсов Катод и анод- IROX (титан, покрытый оксидом иридия).Расстояние между полюсами (мм) 10.7.Диаметр дистального полюса (мм) 1.2 (спираль).Площадь поверхности дистального полюса (мм2) 4.5(спираль).Диаметр проксимального полюса (мм) 2.0 .Площадь поверхности проксимального полюса (мм2) 20.Материал проводника MP35N.Структура проводника Одножильная винтовая спираль из MP35N С Натрия кончика электрода в условиях МРТ сканя (° C) 0.7.Дополнительные характеристики Улучшенная маневренность и управление кончиком электрода Уменьшенное давление на кончик - снижение риска перфорации (наличие гибкой мезополосной зоны). Возможность проведения стилета к кончику электрода. Фиксирующая муфта Нетронешаяся для рентгеновских лучей белая силиконовая (с определенными ограничениями) 1. Имплантируемый кардиостимулятор однокамерный - 1 шт.2. Электрод активной фиксации 52 см - 1 шт.3. Электрод активной фиксации 59 см - 1 шт.4. Интродьюсер 7, 9 Fr - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	2	1,414,000			707,000	1,414,000	ТОО Dana Estrella	**Кардиостимуляторы Essentio, в вариантах исполнения, Соединённые Штаты Америки, Boston Scientific Corporation, РК МИ (МТ)-0№025792 от 19.01.2023г.**
28	Двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36.Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Звуковое уведомление пациента: наличие,Тип телеметрии; беспроводной, технология BLE.Удаленный мониторинг; наличие,Хранение в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 15;Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV ,Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	2	7,490,000	3,745,000		3,745,000	7,490,000	ТОО «GENTAMED»	**Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии Entrant™DR, St.Jude Medical Cardiac Rhytm Management Division, Малайзия, РК МИ(ИМН)-0№024946**
29	Однокамерный ИКД (имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4,Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12, Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год, Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO, Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие, Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	1	3,745,000	3,745,000		3,745,000	3,745,000	ТОО «GENTAMED»	**Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии однокамерный Entrant, St.Jude Medical Cardiac Rhytm Management Division, Малайзия, РК МИ(ИМН)-0№024944**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
30	Двухкамерный ЭКС (электрокардиостимулятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 x 51 x 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 40, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	5	3,535,000	707,000		707,000	3,535,000	ТОО «GENTAMED»	Электрокардиостимулятор двухкамерный Endurity в комплекте с принадлежностями, Малайзия, St/Jude Medical Medical Cardiac Rhytm Management Division, РК МИ (ИМН)-0№024644
31	Интродьюсер с гидрофильным покрытием	Доставочная система для транскатетерного кардиостимулятора. Доставочная система состоит из доставляющего катетера и рукоятки для управления катетером.Наружный диаметр катетера 23 Fr, длина 105 см. Интродьюсер с гидрофильным покрытием 56 см., наружный диаметр 27 Fr, внутренний диаметр 23 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	500,000	1	500,000			350,000	350,000	ТОО Медтроник Казахстан	Интродьюсер с гидрофильным покрытием Micra из "Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции Micra™ AV с принадлежностями", Medtronic Inc.; Medtronic Ireland; Teleflex Medical, США; Ирландия, РК-ИМН-05№022092 от 09.03.2021 до бессрочно
32	Трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор с функцией ресинхронизации	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий, соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции, синхронизированной стимуляции желудочков . Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 40/45 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 семены на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7,5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксирована).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV. Неинвазивная технология программирования для оптимизации вспомогательной терапии с учетом физиологических особенностей. Функция сокращения времени лечения аритмий у пациентов имеющих нестабильные гемодинамические показатели.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT;(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ЛЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и РМТ с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при РМТ для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Функция измерения трансторакального импеданса для определения динамики сердечной недостаточности. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD. Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Электрод предсердный прямой или J тип с коннектором IS-1, доступная длина 46/52/58 см с рекомендуемым размером интродьюсера 6 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, обладающего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвижением спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,700,000	1	4,700,000	4,700,000		4,700,000	4,700,000	ТОО «GENTAMED»	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор Quadra Assura трехкамерный с комплектом принадлежностей, Abbot Medical, Малайзия, РК МТ-0№023601
33	Имплантируемый кардиомонитор в комплекте с беспроводным активатором	Герметично закрытое устройство с питанием от батарей и встроенным электродом, предназначенное для имплантации под кожу для мониторинга, записи и хранения электрокардиографических сигналов, помогающих диагностировать и контролировать сердечные аритмии; эти данные могут быть телеметрически переданы через внешне размещенный активатор пациента и контролироваться удаленно медицинским работником с использованием программатора электрокардиостимулятора. Устройство предназначено для пациентов, которые испытывают такие необъяснимые симптомы, как головокружение, учащенное сердцебиение, боль в груди, обмороки и одышка, а также пациентов, подверженных риску сердечных аритмий. Материал корпуса: Титан. Масса, г.: не более 3,0. Габариты (ДхВхШ), мм: не более 49,0 x 9,5 x 3,5. Объём, см3: не более 1,4. Номинальный срок службы, лет: не менее 2. МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg. Метод имплантации: Введение специальным инжектором через кожный разрез. Наличие детекции фибрилляции предсердий. Наличие детекции брадикардий. Наличие детекции тахикардий. Наличие детекции паузы. Наличие возможности активации записи эпизодов пациентом. Наличие возможности подключения к смартфону пациента через защищённый канал Bluetooth. Наличие возможности передачи диагностических данных в систему удалённого мониторинга через смартфон пациента. Наличие диагностических данных в виде трендов по частоте ритма и продолжительности аритмий. Диагностические данные в виде сохранённых ЭГМ, мин.: не менее 45.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	630,000	15	9,450,000	630,000		630,000	9,450,000	ТОО «GENTAMED»	Имплантируемый кардиомонитор Confirm Rx в комплекте с беспроводным активатором, St. Jude Medical Cardiac Rhytm Mangment Division, США, РК МИ(ИМН)-0№024044
34	МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	МРТ-совместимый трёхкамерный 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 160 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: Двуфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного сверхсенсита 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-CLS; VVI-CLS; 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 стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны.Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирование значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Количество доступных для выбора векторов стимуляции ПЖ: не менее 20. Наличие функции для тестирования ПЖ-электрода, для упрощения выборы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4.Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.Расчетный срок службы ИКД: не менее 8,09 лет с учётом разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 35 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами дин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержание дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;4. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 шт.; 5. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт.;6. Интродьюсер – 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,990,000	1	4,990,000			4,990,000	4,990,000	ТОО «Asia Med Engineering»	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный Rivacor 7 HF-T QP с принадлежностями, РК-МИ (ИМН)-№023168 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
35	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	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 с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD-CLS; VVI-CLS; 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) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). 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 Р-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. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 ПК, 50% стимуляции ПП с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивление на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удаленного 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 комплекте):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 Френ - 1 шт.;. Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,200,000	1	4,200,000			4,200,000	4,200,000	ТОО «Asia Med Engineering»	**Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный Rivacor 7 DR-T с принадлежностями, РК-МИ (ИМН)-№023169 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
36	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов 7 поколения	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. 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. 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. 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 с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4.Режимы брадитерапии: VVI-CLS; VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транспрогнального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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 соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 13,84 года с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПК с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде 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 комплекте):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий тоннелирный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. Интродьюсер - 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком - Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,800,000	1	3,800,000			3,800,000	3,800,000	ТОО «Asia Med Engineering»	**Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный Rivacor 7 VR-T DX с принадлежностями, РК-МИ (ИМН)-№023171 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
37	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный	Имплантируемый МРТ-совместимый двухкамерный 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. 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. 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 с зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы брадитерапии: Выкл.; DDDR-ADR; DDDR; DDIR; VVIR; AAIR; D00; DDD-ADI; DDD; DDI; VVI; AAI; V00; VDDR; VDIR; VDD; VDI. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимулирующего импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транспрогнального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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 соблюдением требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 10,6 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПК с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; - 1 шт.;3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френ - 1 шт.;4. Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,850,000	1	3,850,000						
38	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции. Устройство обеспечивает АВ -синхронию в состоянии покоя и частотную адаптацию (VVIR) в периоды высокой активности пациента. Технология SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т.Длина: 25,9 ммНаружный диаметр: 6,7 мм Масса: 1,75 г. Аккумулятор: литий-гибридный CFX с оксидом серебра, ванадия.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	5,500,000	1	5,500,000			4,650,000	4,650,000	ТОО Медтроник Казахстан	**Имплантируемый двухкамерный кардиостимулятор Micra AV из "Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции Micra™ AV с принадлежностями", Medtronic Inc.; Medtronic Ireland,США; Ирландия, РК-ИМН-05№022092 от 09.03.2021 до бессрочно**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
39	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с подкожным дефибриллирующим электродом, МРТ совместимый	Стерильный имплантируемый генератор импульсов с системой распознавания нарушений сердечного ритма при анализе электрокардиограмм (ЭКГ). Устройство подаёт на сердечную мышцу электрический импульс с целью восстановления нормального ритма сердечной деятельности или замедления учащенного сердцебиения. Оно имплантируется в карман под кожей в области грудной клетки пациента и имеет присоединенное отведение, которые размещают под кожей грудной клетки в области сердца с целью мониторинга ЭКГ и автоматической подачи электрических импульсов. Устройство содержит внутренние батареи для обеспечения питания. Его часто называют автоматическим имплантируемым кардиовертером-дефибриллятором (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования до 1,5Т безопасно для пациента. Вес (г), не более-130. Объем (см3), не более -60. Номинальный срок службы, лет, не менее-7,3. Материал корпуса- титан. Стандарт коннектора- SQ-1. МРТ-совместимость- наличие. Число зон тахикардии, не менее- 2. Минимальная частота распознавания тахикардии(уд/мин), не менее- 170. Диапазон программирования частоты для зоны шока, ударов в минуту не уже- 170 – 250. Диапазон программирования частоты для зоны дискриминации аритмий, ударов в минуту не уже- 170 – 240. Постшоковая стимуляция- наличие. Количество векторов восприятия (детекции), не менее-3. Максимальная энергия заряда, ДЖ, не менее-80. Диапазон применяемой энергии кардиоверсии для лечения желудочковых тахикардий, Дж, не уже- 10 – 80. Количество шоков на эпизод, не менее-5. Количество сохраненных в памяти эпизодов аритмий, не менее-40. Количество сохраненных в памяти эпизодов фибрилляции предсердий, не менее- 7. Подкожный дефибриллирующий электрод в комплекте- наличие. Стандарт коннектора электрода- SQ-1. Тип электрода- триполярный. Длина электрода (см), не менее-45. Максимальный диаметр электрода, мм, не более-3,84. Материал изоляции электрода- полиуретан. Площадь дефибриллирующей спирали, мм2, не менее-750. Площадь проксимального электрода, мм2, не менее-46. Площадь дистального электрода, мм2, не менее-36. Межполюсное расстояние электрода, мм, не менее-120,Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	14,500,000	1	14,500,000			14,500,000	14,500,000	ТОО Dana Estrella	**Система EMBLEM S-ICD для лечения нарушений сердечного ритма с принадлежностями, Соединённые Штаты Америки, Boston Scientific Corporation, РК-МИ (ИМН) - №021859 от 22.01.2021г.**
40	Диагностический катетер картирующий с высоким разрешением	Возможность управления электродом в одной плоскости;Диаметр электрода: не более 7Fr.Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм: не менее 20 шт,Длина вводимой части катетера: не менее 115см. Типы кривизны F, D.Предел досягаемости для кривизн F – 76мм, D – 64мм. Совместим с различными ЭФИ системами.Расстояние между центрами электродов: 4-4-4 мм.Ширина электрода: не более 1мм.Число стержней на дистальном конце катетера: не менее 5 шт.Диаметр стержней на дистальном конце катетера: не более 3Fr.Площадь картирования: не менее 7 см2.Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов.Материал электродов: платиново-иридиевый сплав. Материал вводимой части катетера: полиуретан.Материал стержней на дистальной части электрода: нитинол.Материал внутренних проводящих проводов: медь.Материал внутренних тяг: нитинол.Имеется компрессионная пружина на внутренней тяге.Диаметр компрессионной пружины: 0,1 мм.Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	1,348,000	2	2,696,000			380,000	760,000	ТОО «Asia Med Engineering»	
41	Система доставки для парагиссиальной стимуляции сердца, в комплекте с принадлежностями	Наружный направляющий интродьсер для доставки и установки электрода к области пучка Гиса в комплекте с системой доставки для постановки левожелудочкового электрода. Наружный диаметр не более 8.7Fr (2.91 мм), внутренний диаметр не менее 7.3Fr (2.44 мм). Варианты длин 32, 39 и 42 см. Варианты кривизны радиуса доставочной системы: 40, 55, 65 мм. Материал интродьюсера: полиэфирблокамид, полиамид. Атравматический наконечник с высокорадиоконтрастным полимерным маркером. Внутреннее покрытие интродьюсера гидрофильное. Комплект упаковки: наружный интродьюсер и дилататор. Длина дилататора 46.5 см. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода (вращающая ручка для проводников OTW (0.36 мм= 0.014" диаметр): шприц; проводник в защитном футляре (проводник, диаметр 0.89 мм); односторонний клапан; краник; заглушка; приспособление для проведения проводника через гемостатический клапан интродьюсера системы доставки; резак для внешних и внутренних направляющих интродьюсеров; внешний направляющий интродьюсер).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	380,000	2	760,000						**Система доставки Selectra 3D с Комплектом аксессуаров системы доставки Selectra из комплекта Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный Rivacor в вариантах исполнения 3/5/7 HF-T; 3/5/7 HF-T QP, РК-МИ (ИМН)-№023168 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
42	Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, предсердный и/или желудочковый направляемый катетером, трансвенозный электрод с активной фиксацией с длиной электрода 59, 69, 74 см	Биполярный имплантируемый предсердно-желудочковый трансвенозный выделяющий стероид электрод с активной фиксацией предназначен для стимуляции и сенсинга в предсердии или в желудочке. Использование при магнитно-резонансной томографии (МРТ) в 1.5Т и 3.0Т. Тип коннектора Биполярный IS-1. Стандартная длина электродов: 49, 59, 69, 74, 110 см. Тип фиксации: Активная спираль. Механизм фиксации: Постоянно активный. Способ фиксации: Путем непосредственного вращения электрода по часовой стрелке. Материалы. Проводник: Никелевый сплав MP35N. Материал изоляционного слоя - полиуритан. Штырек коннектора: Нержавеющая сталь. Кольцо коннектора: Нержавеющая сталь Материал контакта. Винтовой контакт: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Кольцо: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Межполюсное расстояние между кончиком электрода и кольцом – не более 9 мм. Площадь контактной поверхности. Спираль: 3,56 мм2 , Кольцо: 16,9 мм2. Длина винтового контакта – не более 1,8 мм. Диаметр корпуса электрода: не более 1,4 мм (4.1 French).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	252,000	3	756,000			252,000	756,000	ТОО Медтроник Казахстан	**Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, предсердный и/или желудочковый направляемый катетером, трансвенозный электрод с активной фиксацией SELECTSECURE с длиной электрода 59, 69, 74 см из "Цифровой имплантируемый кардовертер-дефибриллятор Viva Quad XT CRT-D", Medtronic Inc.; Medtronic Europe Sarl, США; Швейцария,РК-МИ (МТ)-7№013042 от 19.10.2021 до бессрочно**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
43	Катетер электрофизиологический для диагностики и лечения заболеваний сердца в вариантах исполнения (D-F-curve, 8F, 3.5 mm, 2-5-2 mm, 115 cm)	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Длина управляемого кончика D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Система контроля, регулировки и фиксация микро перемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области с определенной точностью. Тип механизма для управления радиусом кривизны качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера двойная оплетка позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера 115 см обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Все электроды могут быть использованы для регистрации электрических потенциалов и стимуляции предназначено для диагностики тахиаритмий, а также возможности электрокардиостимуляции. Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначено для обеспечения доставки энергии в ткань во время аблации и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 2-5-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для точного измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным РЧ генератором необходима для подключения катетера к генератору РЧ энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны аблации предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны аблации 6 шт предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначено для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,130,000	1	1,130,000						
44	Кабели для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, универсальный комплект для подключения к ЭФИ-системе)	1. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем резьбовой, 79 контактов необходим для подключения к навигационной системе. Разъем штыревой "banana plug 2mm" - 80шт - необходим для передачи внутрисердечных сигналов на ЭФИ станцию".2. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (блок для снятия ЭКГ-сигнала, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем штыревой, 12 контактов необходим для передачи сигналов основных отведений на ЭФИ станцию.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	компл	8,700,000	1	8,700,000			8,700,000	8,700,000	ТОО «Asia Med Engineering»	**Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам из комплекта Система электрофизиологическая навигацион-ная нефлюороскопическая CARTO 3 с принадлежно-стями,РК-МТ-0№023066 от 04.11.2021г., Израиль, США, BIO-SENSE WEBSTER (ISRAEL) LTD., BIOSENSE WEBSTER, INC.**
45	Катетер электрофизиологический , двунаправленный, стерильный, однократного применения, длина 115 см, тип кривизны D-F	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Длина управляемого кончика D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Система контроля, регулировки и фиксация микроперемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области. Тип механизма для управления радиусом кривизны - качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера - двойная оплетка - позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера - 115 см - обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 6 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий, а также для визуализации проксимальной части катетера на навигационной системе. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт. предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначена для обеспечения эффективной доставки энергии в ткань во время аблации и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 1-6-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным РЧ генератором предназначено для подключения катетера к генератору РЧ энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны аблации предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора - Разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны аблации - 56 шт - предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначена для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика. Электрод оснащен датчиком местоположения, встроенным в дистальный отдел катетера для работы с магнитной навигационной системой. Электрод обладает функцией измерения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени, в граммах для измерения силы контакта между кончиком катетера и эндокардом для увеличения эффективности и безопасности аблации. Электрод оснащен сенсором вектора приложения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени для оценки отклонения дистального кончика катетера относительно стенки сердца.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,095,000	5	10,475,000						
46	Имплантируемый трехмерный кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции,детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий,соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции,синхронизированной стимуляции желудочков. Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет такие обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально.Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов,сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксированная).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон).Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT;(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ЛЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и PMT с интервалом 200-400 мс.Стимуляция при PMT для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с	комплект	4,500,000	2	9,000,000	4,500,000		4,500,000	9,000,000	ТОО «GENTAMED»	**Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии Entrant™ HF, St.Jude Medical Cardiac Rhytm Management Division, Малайзия, РК МИ(ИМН)-0№024945**
47	Абляционный орошаемый катетер контактного усилия с функцией магнитной навигации	Картирующий катетер контактного усилия с открытым орашением, с функцией магнитной навигации, позволяет производить картирование устьев легочных вен, лечение рефрактерной к лекарствам рецидивирующей симптоматической пароксизмальной фибрилляции предсердий. Уникальная конструкция делает возможным последовательную оценку потенциалов легочных вен для проведения соответствующей терапии, направленной на изоляцию. Изгиб: D-F, F-J, D, F, J. Размер 8 Fr, длина 115 см, расстояние между электродами 2-2-2 мм, размер кончика электрода 3,5 мм. Параметры контактного усилия: FTI - параметр Force Time Integral, измеренный в режиме реального времени во время процедуры катетерной абляции; LSI - индекс поражения, объединяющий контактное усилие, продолжительность воздействия радиочастоты (RF) и радиочастотного тока,Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,900,000	15	28,500,000			1,300,000	19,500,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер TactiCath SE, Соединённые Штаты Америки,Abbott Medical, РК МИ (ИМН)-0№026086 от 24.03.2023 г.**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)			Победителем признан			Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма	Наименование поставщика	
48	Катетер диагностический высокоплотного картирования, управляемый	Электрофизиологический катетер предназначенный для высокоплотного картирования всех камер сердца. Дистальная часть выполнена в виде четырех продольных элементов, зафиксированных друг относительно друга, с четырьмя электродами на каждом элементе. Таким образом 16 электродов образуют сетку 4х4, в которой расстояние между электродами составляет 3 мм по горизонтали и по вертикали и не изменяется в процессе манипуляции катетером. Благодаря такой конфигурации при сборе внутрисердечных сигналов для получения одной точки картирования используется 3 электрода - 2 на одном дистальном элементе и 1 на соседнем.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,200,000	10	12,000,000			1,200,000	12,000,000	ТОО «UNICMED ASIA»	**Катетер для картирования сетки Advisor ™ HD, Sensor Enabled ™ (Advisor™ HD Grid Mapping Catheter, Sensor Enabled™), Соединённые Штаты Америки, Abbott Medical, РК-МИ (ИМН) - №023395 от 17.01.2022 г.**
49	Набор референтных электродов	Навигационные патчи для системы сердечного картирования, большие и малые, каждый комплект содержит 6 штук поверхностных электродов, 10 ЭКГ электродов и 1 референтный электрод, 2 патча референтных сенсорных датчиков пациента. Совместим с большинством катетеров а так же системами крио аблации. Возможность навигации одновременно до 128 электродов в режиме реального времени.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	280,000	10	2,800,000						
50	Электрокардиостимуллятор двухкамерный цифровой МРТ-совместимый с принадлежностями	Мультипрограммируемое кардиологическое устройство, которое мониторирует и регулирует частоту сердечных сокращении пациента, выполняя однокамерную или двухкамерную частотно-адаптивную стимуляцию при брадикардии и терапии при предсердных тахиаритмиях. Устройство воспиринимает электрическую активность сердца пациента с помощью контактов имплантированных электродов. Затем оно анализирует сердечный ритм на основе трошраммируемых параметров детекции. Устройство автоматически определяет предсердные тахиаритмии (ПТ/ФП) и выполняет терапии антитахикардической электрокардиостимуляции. Устройство осуществляет мониторинг сердечного ритма для выявления желудочковых тахиаритмии и использует критерии детекции, что бы отличить истинные желудочковые аритмии от быстро проводимой суправентрикулярной тахикардии (СВТ). Устройство реагирует на брадиаритмии, выполняя терапию антибрадикардической стимуляции. Кроме того, устройство предоставляет диагностическую информацию и сведения мониторинга. 1. Электрокардиостимулятор– 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	900,000	5	4,500,000						

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
1	Индивидуальный процедурный комплект для коронарографии и стентирования универсальный	1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер №8, не вызывает реакций, покраснений на коже рук. Цвет коричневый , антибликовый. Толщина составляет не более 0.23 мм. 1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер №7.5 ,не вызывает реакций, покраснений на коже рук. Цвет коричневый , антибликовый. Толщина составляет 0.23 мм. 1 Зажим - полипропиленовые медицинские щипцы, предназначенные для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм, Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 67.5мм. Ширина части захвата пальцев составляет 74 мм, общая длина устройства 184 8мм. Открывающий вектор в части захвата пальца в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий! Закругтённый наконечник. 1 Скальпель - Ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121,2мм. Ручка скальпеля должна иметь отсчарные захваты для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм а длину, Уплотнолоы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит дитиотреиотолфталат, не содержит латекс, не содержит полиаминэпоксид, Общий диаметр 4,034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0,230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал:из полипропилена. 1 Чаша 100 мл - 100% Полипропилен,не содержит дитиотреиотолфталат , не содержит латекс , не содержит полиаминэпоксид, Общий объем 100 мл. Прозрачная 1 Чаша для хранения проводника: 2500 мл - общий диаметр:249 мм, высота 80.8 мм. В чаше имеется градуированный внутренний профиль,Держатель для того, чтобы держать проводник внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл , гладкая текстура. Продукт изготовлен из полипропилена. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель . Чаша синего цвета. 1 Проводник диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 180 см, наружный диаметр - 0,035 ", Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм ,Двухсторонний неподвижный стержень. Цвет - зеленый, 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 прямающая к дистальному концу, J должен открыться до минимум 150 градусов 1 Игла - игла из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Люэра, изготовленный из полипропилена, цвет - голубой, 23Ga x 1 1/4" 1 Игла пункционная - диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.99мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультипитомерного материала, прозрачного цвета, квадратной формы с одной стороны, с конником для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чехлячок для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Слюс иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 " Максимальный диаметр проводника - 0,380 " Игла размером 18 G 3 Шприц 5 мл - объем: 5 мл , стерильно, с наконечником типкрепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Шприц 10 мл - объем: 10 мл , стерильно, с наконечником типкрепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Линия для мониторинга давления для взрослых и детей - размер 120см длины наматыта соединитель Luer не содержит фталат, твердость опоры 84 Термической стабильности, жаятая точка 30 мин, черная точка 85 мин., внутренний диаметр 3.2 мм. Прозрачность чистая. Сделано из полиаминэпоксид, 1 Покрытие защитное на стол - общий размер защитного покрытия для стола составляет 180см х 137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водоотталкивающего материала. Водоотталкивающим материалом является полиэтилен, водонепроницаемый материал - поглощает воду с коэффициентом поглощения более, чем 300%, водонепроницающая часть представлена длиной 180 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клевой маркер на нижней стороне. 1 Халат одноразовый - халат должно быть изготовлен с двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развёрнутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 156см, верхняя точка до длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см * 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукава составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: XL, халат идет в комплекте с полотенцем.1 Халат одноразовый - халат усиленный изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 19см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 134см, общая ширина в развёрнутом виде - 152см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 142см, ширина груди - 64см, длина манжеты - 7см * 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукава составляет 40см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: L, халат идет в комплекте с полотенцем.1 Простыня одноразовая - простыня: ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, медицинские клевые полоски на клевой части. Простыня с абсорбирующей стелькою выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытие должно иметь полиэтиленовые края размерами: 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а соединены продуктой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Длина не совершенного поля с ножной стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием диаметром 8,2 см. Большие 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальными отверстиями размером 13х7 см. 2 малых отверстия должны находится на расстоянии 76 см друг от друга. На левой и правой стороне полиэтиленового края находятся склеенные и запрессованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого краев общей длиной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего края 1 Покрытие защитное на стол - материал покрытия на стол изготовлен не из гибких волокон. Размер: 150см х 220см 1 Покрытие для трубки должно быть представлено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. Размер:R-35 - 90 см.1 Покрытие защитное - защитное покрытие должно быть изготовлено из 100см * 100см * 0,05мм полиэтиленовой пленки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 100 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 30 Салфетки 10х10 см - Стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 * 10 см общий размер 12 слоёв1 Датчик давления - датчик для однократного применения с возможностью промывания и объёмом 3мл/час, с монтажной скобой голубого цвета. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 100 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 30 Салфетки 10х10 см - Стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 * 10 см общий размер 12 слоёв1 Датчик давления - датчик для однократного применения с возможностью промывания и объёмом 3мл/час, с монтажной скобой голубого цвета. Прозрачный внутренний блок с возможностью видимости мембраны. Блок встроен в 3-ходовой кран с выходной ручкой синего цвета. Имеется одна вентилируемая крышка. Промывочное устройство, встроенное над преобразователем в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Кабель датчика преобразователя встроен в корпус блока в верхней части одноразового датчика давления, в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Тип разъема, подходящего к монитору на электрокардиограмме блоке. Чувствительность: 5 µV/mmHg. Диапазон рабочего давления: -30 до 300 mmHg, Гистерезис: ± 1mmHg. Брейф нуля со временем: <2mmHg/4ч. Защита от чрезмерного давления: 6464mmHg. Рабочая температура: от +15°C до 40°C. Время непрерывной работы: 168 часов. Температура хранения: от -25°C до +70°C. Выходное сопротивление: 270-330 Ом. Диаметр минимального сквозного отверстия составляет - 0.065" или 1.65мм. Длина промывочной трубки составляет - 5см с лоэром и не вентилируемой крышкой. Удлинительная трубка изготовлена из полиэтиленоксид с жёсткостью 1 шт - Интродюсер радиальный для обеспечения доступа к сосуды и эффективных манипуляций инструментов во время процедуры. Интродьюсер имеет силиконовый гемостатический клапан, фиксатор, трехходовой кран, и шовный фланец, Гемостатический клапан предотвращает обратный ток крови и аспирацию воздуха. Надежный фиксатор предотвращает обратное смещение дилататора через интродьюсер в ходе введения. Трехходовой кран можно использовать для немедленного перехода от кательной инфузии к быстрому экстренному введению лекарственных препаратов или к мониторингу артериального давления. Боковая ветвь изготовлена из прозрачной гибкой трубки для вентиляции пульмонов воздуха. Конус канюли интродьюсера минимизирует травму в точке пункции при соприкосном доступе, снижая тем самым дискомфорт для пациента. Интродьюсер длиной 11 см., диаметром от 5 до 8 F по выбору Заказчика. Размер (F) четко указан на втулке сосудистого интродьюсера. Состав наборов: - 1 шт. интродьюсер (оболочка); - 1 шт. дилататор; - 1 шт. мини-проводник (длина 45см, диаметр 0,018" - 0,038"); - 1 шт. скальпель; - 1 шт. шприц; - 1 шт. пункционной иглы (18Га - 21Га). 1 шт - Устройство для компрессии имеет специальный прижим винтом, давление регулируется в лучевой артерии для гемостаза с помощью порыва ввига особой формы, не атиня на кровоток в локтевой артерии. Винт прозрачен, чтобы его можно было точно разместить в зоне катетеризации и правильно обработать возможное кровотечение. Давление сжатия и время сжатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. 1 шт - Сосудистые петли из 100% медицинского силикона, голубого цвета, мягкий и гладкий материал. Не впитывает жидкость. Нетоксичен и не содержит латекса. Размеры: 2.5х1.0мм. Длина петли: 45 см. Силиконовые 1 шт - Манифолд с 3 портами F/Rot.MLL. Манифолд сделан из медицинского поликарбонатного материала с тремя легко вращающейся краниям. Максимальное рабочее давление составляет 750 psi или 50 атмбар. 1 шт. - Шприц для введения контраста 12 мл одноразовый. 1 шт. - Удлинительная линия 150 см для безопасного переноса жидкости. Внутренний диаметр трубки: 1.5 мм. Наружный диаметр трубки: 2.65 мм. 1 шт. - Инфузионная система - вентилируемая инфузионная система. Имеется клапан против обратного тока раствора или крови. Прозрачная верхняя часть каплевой камеры улучшает визуализацию капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) с внутренним диаметром 3,0 мм и наружным диаметром 4,1 мм. Общая длина - 150см. Надежное соединение Луер Лок предотвращает случайное отсоединение инфузионной системы. Роликовый зажим сделан из полистирола, белого цвета. Метод стерилизации: Этиленоксидом Документы, предоставляемые поставщиком.- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	69,936	400	27,974,508
2	Системы кохлеарного импланта с закрученной электродной решёткой для расположения в середине барабанной лестницы для пациентов со стандартной анатомией улитки	Удароустойчивый титановый корпус импланта.Требования к материалу корпуса и покрытия: биологическая совместимость.Количество независимых электродных каналов.Наличие возможности параллельной стимуляци.Максимальная частота стимуляции.До 83000 имп/с.Толщина импланта 4.5 мм.Тип электродной решетки: закрученная решетка, с расположением в середине барабанной лестницы.Возможность измерения импедансов каждого канала и телеметрия электроники импланта.Телеметрия нервного ответа.Возможность проведения магнитно-резонансной томографии до 3 Тесла без извлечения магнита.Возможность извлечения магнита при необходимости .Возможность использования новых стратегий кодирования.Длина рабочей области электродной решетки 15/20 мм.Возможность повторного введения электродной решётки до 3х попыток.Совместимость с будущими моделями речевых процессоров.1. Требования к речевому процессору.Речевой процессор заушного типа.Цифровой тип передачи импульсов.Наличие органов управления на процессоре:- регулировка громкости;- переключение программ.Возможность подключения внешних устройств.Совместимость с устройством CROS, передающий звуки с неимплантированной стороны на процессор Naida CI по беспроводному каналу. Различные стратегии кодирования сигналов 6 стратегий.Количество программ прослушивания до 5 программ.Входной динамический диапазон до 80.Наличие индикации работоспособности системыю.Перезаряжаемые опции питания.Воздушно-цинковые элементы питания.Защита импланта от стимуляции чужим процессором.2. Гарантийные обязательства, сервисное обслуживание, обучение.Гарантийное обслуживание- наружная часть системы - речевой/звуковой процессор.- внутренняя часть системы.Сервисное гарантийное и постгарантийное обслуживание.Регулярное проведение курсов усовершенствования по системе кохлеарной имплантации для специалистов, занятых в процессе кохлеарной имплантации: хирургов, сурдологов, сурдопедагогов.Комплект оборудования для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Программное обеспечение для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Документы, предоставляемые поставщиком.- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	6,313,000	2	12,626,000
3	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии. Класс безопасности 2А. Состав набора: 1. Простыня одноразовая, для электрофизиологии 250 х 340 см – 1 шт. Состоит из двух частей: экстраабсорбирующая часть и клейкая часть. Экстраабсорбирующая часть: максимальная впитываемость не менее 450 мл/м2. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Вес 110,3г/м2. Не содержит: латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Клейкая часть состоит из полиэтилена, адгезивная часть из акрила медицинского назначения, а также силиконом покрытая бумажная часть. Толщина пленочного материала 0.07мм-0.12мм. Гипоаллергенная. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. 2. Покрытие защитное на стол 150 х 190 см - 1 шт. Впитываемая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 79г/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 76,5%, во влажном виде 79,5%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 57,5%, во влажном виде 64,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса.3. Простыня одноразовая 100 х 100 см - 1 шт. Впитываемая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 58г/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 55,5%, во влажном виде 48%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Силиконовая бумага состав: бумага микополитиленная силиконизированная. Вес 73г/м. Не содержит латекс. Толщина 86u. Клейкая часть: рабочий диапазон 140-170°C. Не содержит латекс. Температура смягчения 96°C.4. Халат усиленный, размером L с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: 18 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд). Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водяного пара: скорость миграции водяного пара 3007 г/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 КОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N; в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65.1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса. 5. Халат усиленный, размером XL с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд). Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водяного пара: скорость миграции водяного пара 3007 г/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 КОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N; в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65.1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса.6. Перчатки, размер 7,0 – 2 пары. Класс IIa. Биосовместные. Состав: латекс, неопудренные, без крахмала. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+/5мм. биосовместимые. Толщина 0.37 +/- 0.04мм; на кисти 0,29мм. Водонепроницаемость 1.5 AQL. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов. 7. Перчатки, размер 7,5 – 1 пара. Класс IIa Биосовместные. Состав: латекс, неопудренные, без крахмала. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+/5мм. биосовместимые. Толщина 0.37 +/- 0.04мм; на кисти 0,29мм. Водонепроницаемость 1.5 AQL. Стерилизация этилен оксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов.8. Скальпель №11 – 1 шт. Состав: нож: нержавеющая сталь, рукоятка: ABS пластик 300. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Нетоксичный. 9. Шприц 10 мл, соединение: Luer – 2 шт. Материал полипропилен, поршень: полипропилен, резина: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и полиаминпиперид.10. Шприц 20 мл, соединение: Luer Lock – 1 шт. Материал полипропилен, поршень: полипропилен, резина: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и полиаминпиперид.11. Салфетки марлевые хирургические 10 х 10 см. 12-слойные - 30 шт. Впитываемость более 500%, лимемицкостью более 80%. Состав 100% хлопок. Вес: 33 +/-5 г/м2. Иммерсионное время менее 10 секунд. Размер 10 х 10 см. (+-3%). Визуализация слабой флуоресценции под ультрафиолетовым светом при 365нм. Вес: 33 +/-5 г/м2. Растворимость в воде менее 0.5%. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенный. РН нейтральный.12. Марлевые впитывающие шарики, 4х4см – 10 шт. Класс IIa. Состав: 100% хлопок. Время впитываемости менее 10 сек. Вес 33+/-2г/м2. Не содержит латекс. РН нейтральный.13. Чаша объемом 250 мл – 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес 10 г (+/- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и полиаминпиперид.14. Чаша объемом 500 мл– 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+/- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и полиаминпиперид.15. Чаша объемом 500 мл (красная) – 1 шт. Цвет красный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+/- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и полиаминпиперид, 16. Защитный чехол 14 х 100 см – 1 шт. Биосовместимость. 1-го класса. Состав: синтетический полимер изофорон. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. не содержит тяжелых металлов и азокрасителей.17. Чехол для оборудования, 80 х 80 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Драпируемость. 92.2% Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость. 1-го класса.18. Чехол для оборудования, 120 х 120 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Драпируемость. 92.2%. Прочность на растяжение - по длине в сухом виде >500,0%; во влажном виде 500,0% (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде 318,0%; в сухом виде 236,0%. Прочность на разрыв в длину: 29,5 N - 3 кг. Прочность на разрыв в ширину: 9,5 N - 0,967 кг. Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость. 1-го класса. Набор упакован в единую стерильную упаковку. Стерилизация: ЭО стерилизация. Класс: Медицинское изделие укомплектовано согласно директивы 93/42/CE. Применение: Для электрофизиологической хирургии для создания барьера против жидкостей и бактерий, соответствующие для избегания инфицирования пациента. Соответствие качества: Товар соответствует стандарту UNI EN ISO 9001: 2015-UNI EN ISO 13485: 2016, сертифицированный TUV SUD Products Service GmbH.Документы, предоставляемые поставщиком.- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	32,000	350	11,200,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
4	МРТ-совместимый однокамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый однокамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор SSIR с функцией активного контроля захвата. Режимы стимуляции: ВыКП; VVIR; AAIR; A00; VVI; AAI; A00R; VVT; AAT; V00; V00R. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата. Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на постоянной основе. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. 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. Функция автоматического контроля электрода: наличие подпорогового измерения импеданса электродов каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электрода: 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. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Возможность проведения автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления при контрольном осмотре пациента. Запись данных пациента в память ЭКС: наличие. Расчётный срок службы: 16 лет 10 месяцев при 50% стимуляции с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитудой стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса не менее 0,4 мс; импедансом электрода не более 500 Ом. Масса не более 20,8 г . Толщина не более 6,5 мм. Объём не более 10 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, однокамерный – 1 шт.2. Эндокардиальный МРТ-совместимый электрод активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 1 шт.3. Интродьюсер - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК.- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	620,600	2	1,241,200
5	МРТ-совместимый двухкамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы стимуляции: ВыКП.; DDD[R]; VV[R]; AA[R]; DDI[R]; A00[R]; VDD[R]; VVT; AAT; VDI[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 с 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 АВ-задержки, наличие повторного, поискового АВ-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, двухкамерные электроды, активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 2 шт.3. Интродьюсер - 2 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК.- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	759,700	10	7,597,000
6	МРТ-совместимый однокамерный ИКД с диагностикой предсердных потенциалов	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл. от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл. от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВыКЛ: ВыКЛ; я 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. Интервал детекции ФЖ: Выкл. от 240 до 400 мс. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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. 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. 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 стимуляции: VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыКП. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения АВ-задержки (вплоть до 400 мс). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации до 14 дней. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9,2 года с учётом ежевадратальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ 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 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор. – 1 шт.2. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.3. Интродьюсер - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК.- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,675,000	1	2,675,000
7	МРТ-совместимый двухкамерный ИКД	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл. от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл. от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКП, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКП; я 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКП, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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: ВыКП, 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 события в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: 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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки.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. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9 лет с учётом: ежевадратальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ и 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 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 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. Интродьюсеры - 2 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК.- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	2	7,704,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
8	МРТ-совместимый трехкамерный ИКД с поддержкой квадриполярного электрода	МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой квадриполярного левожелудочкового электрода. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл, от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыкЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыкЛ; я 8 ... (4) ... ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыкЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации надкелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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: Двуфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного сверхсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: 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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Наличие 12 вариантов векторов полярности левожелудочковой стимуляции. Наличие функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выбоpы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 6,6 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); с 15% стимуляцией ПП; с 100% стимуляцией ГЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлением на электродах не более 500 Ом, включенным функциям диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный 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 не менее 53 см, диаметром не более 5,9 Френ - 1 шт.;4. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержание дексаметазона ацетата не более 0,9мг - 1 шт.;5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 комплект; 6. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 комплект;7. Интродьюсеры - 3 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	4,387,000	1	4,387,000
9	Радиочастотный неорошаемый абляционный катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий: неорошаемый, управляемый, с термоконтролем. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса - варианты исполнения не менее 4 мм. и не менее 8 мм. (на выбор врача); Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	2	1,027,200
10	Абляционный орошаемый катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный управляемый орошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 3,5 мм; Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Конвективное охлаждение; 12 отверстий для оптимального орошения; проксимально расположенные отверстия позволяют направлять орошающую жидкость к критически важному участку электрода; наконечник с трехмерной Х-образной схемой орошения обеспечивает однородность охлаждения и повышает охлаждаемую поверхность в наконечнике электрода. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	1	513,600
11	Радиочастотный орошаемый абляционный катетер с усиленной конструкцией для радиочастотных линейных воздействий в области каватрикуспидального перешейка, с золотым наконечником	Четырехполюсный неорошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и выполнения линейных радиочастотных воздействий в области кавотрикуспидального перешейка. Радиус кривизны: не менее 73 мм. Длина отклоняемой концевой части: не менее 95 мм. Наличие оболочки высокой плотности с усиленной боковой стабилизацией. Тип термодатчика: термопара, расположенна в центральной части дистального электрода. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не более 95 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 8 мм; Ширина кольцевых полюсов: не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	599,000	1	599,000
12	Десяти полюсный управляемый диагностический катетер для коронарного синуса	Десятиполюсный управляемый диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца с высокой боковой устойчивостью наконечника за счет дополнительной фиксирующей оболочки и плетенной оболочкой из стали. Длина катетера не менее 110 см. Типы кривизны: Standard, Large и Extra Large. Варианты длин отклоняемой концевой части в зависимости от типа кривизны: 85 мм, 95 мм и 105 мм соответственно. Максимальная достигаемая длина при 90° изгибе (в зависимости от типа кривизны): 60 мм, 65 мм и 75 мм соответственно. Радиус кривизны (в зависимости от типа кривизны): 45 мм, 50 мм и 60 мм соответственно. Диаметр электрода не менее 6 Fr. Количество полюсов: 10. Материла полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса: не менее 2 мм. Размер кольцевых полюсов: не более 1 мм Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2-6-2 мм, 2-8-2 мм, 2-10-2 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	283,500	3	850,500
13	Диагностические катетеры управляемые 4, 10, 20 полюсные, 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr	Управляемый диагностический катетер, 4 и 10-полюсные: размер 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr, длина введения 110 см, межэлектродное расстояние 2, 5, 2-5-2, 2-10-2, кривизна Medium, Large, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода 1 мм. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	265,000	15	3,975,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
14	Игла для трансептальной пункции	Игла для трансептальной пункции взрослый, размер 18 ga, угол среза 50 гр. Состоит из просветной иглы из нержавеющей стали и прочного стилета из нержавеющей стали, с крутым изгибом. Дистальный кончик иглы скошен для облегчения процесса прокола. Оснащен двухходовым запорным краном, обеспечивающим доступ к просвету иглы для дыхания, инъекции/инфузии жидкости, забор крови, мониторинг давления введения стилета и проводника. Маркер на чехле иглы для напрвления изгиба, проксимальный размер стилета 0,7 мм, дистальный размер стилета 0,35 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	103,800	100	10,380,000
15	Интродьюсер с гемостатическим клапаном	Плетёный армированный интродьюсер с наличием атравматичного кончика и гемостатического клапана. Рентген контрастный маркер на кончике. Размер интродьюсера 8,0 Fr; 8,5 Fr, размер дилятатора 8,0 Fr; 8,5 Fr, максимальный размер проводника .032 (in), рабочая длина интродьюсера 63 см, дилятатора - 67 см. Длина проводника 180 см. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	50	7,250,000
16	Абляционный катетер, неорошаемый	Катетер абляционный управлемый неорошаемый, 5 Fr, 7 Fr, 110 см, электроды 2, 2-5-2 мм. Ручка типа push/pull, тип изгиба M, L, XL, L1, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода: 4 мм. Подвижный кончик электрода позволяет изменять направление катетера для точного позиционирования и орошения.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	685,000	2	1,370,000
17	Абляционный катетер, орошаемый	Катетер абляционный орашаемый 4 полюсной, размер 7 Fr, длина 110 см, изогнутый, расстояние между электродами 05,1, 1,5, 2-5-2 мм., тип изгиба Medium , Large, X-Large, размер кольцевого электрода 1; 2 мм, размер кончика электрода 2; 4 мм. Количество ирригационных портов: до 6 дистальных портов.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,072,500	2	2,145,000
18	Абляционный катетер орошаемый одно- и двунаправленный	Катетер абляционный орошаемый со стержнем 7,5 F и дистальной частью 8 F. Изготовлен из термопластичного эластомерного материала с электродами из благородных металлов. Имеет тип электрода с гибким наконечником, который имеет просвет для жидкости, предназначенный для циркуляции физиологического раствора в ходе проведения абляции. Для изменения кривизны дистального конца однонаправленного катетера имеется кнопка контроля, расположенная на рукоятке. Для изменения кривизны дистального конца двунаправленного катетера имеется соответствующий регулятор. Доступно восемь конфигураций изгиба дистальной части абляционных катетеров. Длина электрода наконечника: 4 мм. Интервалы между электродами: 1-4-1 мм. Рабочая длина катетера: 115 см. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	828,300	1	828,300
19	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ совместимый с комплектом принадлежностей	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения электродов: DF-4;Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1;Масса, г: не более 68;Габариты (ДхВхШ), мм:Не более 70 x 51 x 12;Объём, см3: Не более 31;Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36;Номинальный срок службы, лет: Не менее 8,9;МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg;Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции DDD(R); DD(R); VV(R); AA(R); Выкл.Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: наличие;Функция анализа морфологии QRS комплекса: наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическим разрядом: наличие;Алгоритмы АТС терапии: наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляцией во время заряда конденсаторов: наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: наличие;Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличных от основных запрограммированных пациенту характеристик антибрадикардитической стимуляции: наличие;Беспроводной опрос устройства: наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 6-12 месяцев и более: наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматически формулируемых системой по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса: наличие; Автозахват по желудочковому каналу с нанесением стражующего импульса в случае отсутствия захвата: наличие; Автозахват по предсердному каналу: наличие; Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности: наличие; Алгоритм повышения собственного АВ проведения и сокращения желудочков: наличие; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной задержки: наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с пароксизмами предсердных тахикардий: наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутригрудной импедансометрии: наличие; Мониторинг сегмента ST: наличие;Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией:Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона.Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 см/не более 23 см.Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма.Диаметр системы интродьюсера 7-10 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF4: Наличие; Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль.: Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC Не менее 588 мм2.Комплект поставки: Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,485,000	1	3,485,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
20	Устройство для ресинхронизирующей сердечной терапии, МРТ совместимое с комплектом принадлежностей	Стерильное имплантируемое работающее от батареи изделие, состоящее из герметично запечатанного задающего ритм импульсного генератора и встроенного дефибрилляционного импульсного генератора с проводами в правом желудочке, коронарной вене над левым желудочком и - часто - в правом предсердии (трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор). Помимо выполнения традиционных функций электрокардиостимулятора и дефибриллятора, изделие также предназначено для использования в сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ) путем бивентрикулярной электростимуляции для синхронизации сокращений правого и левого желудочков с целью более эффективного прокачивания крови для лечения симптомов сердечной недостаточности (например, одышки, быстрой утомляемости) и серьезных нарушений сердечного ритма [СРТ-дефибриллятор (СРТ-Д)]. Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: DF-4; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: IS-4; Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1; Масса, г: Не более 80; Габариты (ДхВхШ), мм: Не более 75x41x14; Объём, см3: Не более 38; Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 40; Номинальный срок службы, лет: Не менее 7,4; МРТ-совместимость: 1,5 Т; SAR 2 Вт/кг; Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции: Выкл; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); VVI(R); AAI(R); Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: Наличие; Функция анализа морфологии QRS комплекса: Наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращаний от шума по правожелудочковому электроду: Наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическим разрядом: Наличие; Алгоритмы АТС терапии : Наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляцией во время заряда конденсаторов: Наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: Наличие; Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличные от основных запрограммированных пациенту характеристик стимуляции: Наличие; Беспроводной опрос устройства: Наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: Наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 5-12 месяцев и более: Наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматически формируемых системой по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: Наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса : Наличие;Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: Наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности по предсердному и желудочковому каналам: Наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной и межжелудочковой задержек: Наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с пароксизмами предсердных тахикардий: Наличие; Конфигурация бивентрикулярной стимуляции: ЛЖ1-ПЖ2, ПЖ1-ПЖ4, ПЖ1-ПЖ спираль, ПЖ2-ПЖ4, ПЖ2-ПЖ спираль, ПЖ3-ПЖ2, ПЖ3-ПЖ4, ПЖ3-ПЖ спираль, ПЖ4-ПЖ2, ПЖ4-ПЖ спираль; Конфигурация межжелудочковой задержки ПЖ-ПЖ, ПЖ-ПЖ, Одновременно Межжелудочковая задержка: ПЖ-ПЖ 10-80 мс, ПЖ-ПЖ 15-80 мс; Алгоритм отрицательного АV гистерезиса с поиском: Выкл., от -10 до -120 мс.Алгоритм автоматического контроля захвата по предсердиям: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ПЖ: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ЛЖ: Наличие.Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутригрудной импедансометрии: Наличие; Мониторинг сегмента ST: Наличие.Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией;Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона. Разрывной нитробьюсер:Рабочая длина нитробьюсера: не более 14 см;не более 23 см;Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы нитробьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией; Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF-4: Наличие; Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль, Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC: Не менее 588 мм2.Левожелудочковый квадриполярный электрод; Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный нетрекающим материалом, за исключением включений, который служит в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантируемого импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии в левый желудочек сердца. Он также может передавать электрический отклик от сердца обратно в электрокардиостимулятор; он не предназначен для проведения дефибрилляционных импульсов. Конец электрода входит в сердечную вену трансвенозным доступом через коронарный синус. Провод обычно пропитывается стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления Наличие.Тип (вид) электрода по месту камеры имплантации: Левый желудочек; Длина, см: Не более 75/86/92 см;МРТ-совместимость: Наличие ; Тип коннектора для подключения к устройству СРТ: IS-4; Тип (вид) электрода по месту имплантации: транс венозный; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Диаметр тела электрода, мм (Fr): Не более 1,6 (4,7); Диаметр листального кончика электрода, мм (Fr): Не более 1,3 (4,0); Межэлектродные расстояние: дистальный – первый средний: Не менее 20 мм; дистальный – второй средний: Не менее 30 мм; дистальный – проксимальный: Не более 47 мм Система доставки левожелудочкового электрода: Длина системы доставки: Не более 50,7 см; Рабочая длина системы доставки: Не более 47 см; Кривизна: 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr.Комплект поставки : Устройство для ресинхронизирующей терапии – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной нитробьюсер – 2; Система доставки левожелудочкового электрода – 1; Левожелудочковый квадриполярный электрод – 1.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	1	3,852,000
21	Проводники для транссептальной пункции	Проводники для транссептальной пункции, стерильные, однократного применения, размер 8F Интрадьюсер, Интродьюсер для катетеризации центральных вен и аретрии размер – 8 Fr, длина 62 см, многоцелевой. Срок годности медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	25	3,625,000
22	Катетер для картирования из «Криоконсоль с принадлежностями»	"Интракардиальный электрофизиологический диагностический катетер с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-мью равномерно размещенными электродами для картирования электрической проводимости между левым предсердием и легочными венами. Размер катетера 3.3 Fr, 1.1 mm (0.043"). Общая длина 165 см; рабочая длина 146 см. Диаметр петли: 20 мм. Количество электродов: 8, длина электрода 1 мм. Межэлектродное расстояние: 6 мм.Совместимость катетера: минимальный внутренний просвет 3.8 Fr, 1.3 mm (0.049"). Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	451,500	11	4,966,500
23	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД). 1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса не более 81 г.; объем не более 35 см3; Габариты не более 74 мм x 51 мм x 13 мм; Наличие функции амбулаторная автоматическая оптимизация AV/VV задержек самим устройством; автоматическая векторная оптимизация на ЛЖ электроде, минимум 16 программируемых векторов; срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом.) мм.Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации: Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений: Наличие; Функция ответа на проведение ФП на желудочке: Функция стабилизации частоты сокращения желудочков: Режим сна: Функция овердрайв стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии: Функция неконкурентной предсердной стимуляции.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8.3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (ЛЯТ) 12.3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VIIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ODO;Параметры стимуляции: Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ПЖ: 0,5 – 8 В; Ширина импульса: 0,03-1,5 мсек; Чувствительность ПП и ПЖ: 0,15-4,0 mV; Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LV1 to RVcoil; LV2 to RVcoil; LV3 to RVcoil; LV4 to RVcoil; LV1 to LV2; LV1 to LV3; LV1 to LV4; LV2 to LV3; LV2 to LV4; LV3 to LV4; LV3 to LV1; LV4 to LV1; LV4 to LV2; LV4 to LV3.Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV: RV –LV; LV –RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на восприятие собственное сокращение желудочков. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахиаритмией/ФП, при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечение всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении предела импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышение времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры обнаружения тахиаритмии.Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС,ДОО время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждение электрода. Алгоритм для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ.2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная. Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr, МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования, 3 Электрод квадриполярный для стимуляции левого желудочка; 4-х полюсный, наличие стероида на всех 4-х полюсах, длина: 78 см; наличие минимального расстояния между полюсами не более 1.3 мм, наличие минимумом 16-ти векторов стимуляции, минимум 3 формы электрода для различных анатомии.4 Электрод: МРТ совместимый,коннектор IS-1 BI; фиксация – активная; Материал изоляционного слоя - силикон; длина 52 см, МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования; 5 Чрескожный разрывной интродьюсер 3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.6 Доставляющая система из 2-х катетеров с интегрированным гемостатическими клапанами. В комплекте проводник - длина 120 см, диаметр 0.09 см, управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7.2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; диэлектор - длина 60 см, наружный диаметр 7.0 Fr; нож для разрезания интродьюсора размер от 6 Fr до 14 Fr; игла для венопункции, шприц 12 мл.7 Набор для венопункции: наружный диаметр 6 Fr; рекомендуемый размер проводника 7.0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см; шприц 12.5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000
24	Двухкамерный имплантируемый МРТ совместимый кардиовертер дефибриллятор	Двухкамерный МРТ-совместимый имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой многопрограммное кардиологическое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулировку сердечного ритма больного за счет одно- или двухкамерной частотно адаптивной стимуляции брадикардии; лечение желудочковых и предсердных тахиаритмий.МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования.1 Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 78 г.; объем: 34 см3; Габариты: 68 мм x 51 мм x 13 мм; Материалы, контактирующие с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук.Рентген контрастный идентификатор PFZ.Корпуса корпуса: Физиологическая контрпрыгивание; Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная. Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Срок службы: не менее 9 лет (с учётом полупогодных шоков с максимальной мощностью, режим стимуляции AAI<=>DDD с 50% стимуляцией ПП, амплитуда 2,5 В, сопротивление 600 Ом, ежеварительные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).Продленный срок службы батареи (PSP) это время между (RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы). Продолжительность PSP устанавливается спустя не 3 месяца при выполнении следующих условий: 100% стимуляция DDD с частотой 60 мин-1, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 ОМ, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.Наличие функций: Автовозвключение между режимами стимуляции (AAI(R) <-> DDD(R)); Автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов в обеих камерах; Автоматическая настройка чувствительности; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Адаптация AV интервала к ЧСС; Авто PVARP (постпредсердный рефрактерный период предсердий) с адаптацией к ЧСС или частоте стимуляции для предотвращения тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Неконкурентная предсердная стимуляция (NCAP) после предсердной экстрасистолы; Вмешательство при тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Превентивная желудочковая стимуляция (VSP) при перекрестных помехах; Переключение режимов работы с DDDR на DDI неотслеживающий режим при наличии предсердной тахиаритмии предотвращает быструю стимуляцию желудочков при надкнелудочковых тахиаритмиях; Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий; Стабилизация предсердной частоты после предсердной экстрасистолы; Предпочтительная стимуляция предсердий (APP) для профилактики предсердных аритмий и ФП; Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после желудочковой экстрасистолы.Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Технология для сокращения количества необоснованных шоков; алгоритмы для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ на основе анализа взаимодействия предсердных и желудочковых сигналов, ЧСС, регулярности ритма; морфологической дискриминатор высокой точности; алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждение электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ.Параметры обнаружения тахиаритмии.Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС,ДОО время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.2 Дефибриллянный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная. Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr, МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования;3 Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 BI; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм., МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования;4 Чрескожный разрывной интродьюсер 2 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,270,000	2	6,540,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
25	МРТ совместимое трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД).МРТ – совместимый кардиовертер – дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии с технологией SureScan предлагает доступ п полному сканированию МРТ на 1.5 или 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-1, DF-4; масса: 80 г.; объем: 35 см3; Габариты: 73 мм х 51 мм х 13 мм; Рентгеноконтрастный идентификатор РХТ.Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый каучук.Форма корпуса: Физиологическая контурированная; Срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях; амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом).Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации. Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений. Функция ответа на проведение ФП на желудочки. Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим сна. Функция ожидайа стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции. Автоматический тест Vector Express. Функция OptiVol.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8.3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12.3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; OOO.Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0,03–1.5 мсек. Чувствительность.ПП и ПЖ: 0.15-4.0 mV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LVtip.do RVcoil; LVring.do RVcoil; LVring.do RVcoil; LVtip.do LVring; LVring.do LVtip.Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV; RV—AV; LV—RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на восприятиеи собственное сокращение желудочков. Максимальная частота – 95-175/мин. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахикардии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Функция OptiVol отслеживает изменение внутригрудного сопротивления с течением времени. Сопротивление контролируется в течение 14 месяцев, позволяя клиницисту лучше понять, как состояние жидкости пациента сравнивается с изменениями в медикаментах, клинических событиях и результатах и общим состоянием пациентов.Автоматический тест VectorExpress предоставляет клинически доступные данные по всем 16 векторам за две минуты, что позволяет выбрать место для стимуляции, которое максимизирует срок службы устройства.Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, также как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры обнаружения тахиаритмии.Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение Быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС долго время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.Технология для сокращения количества необоснованных шоков: Алгоритмы PR Logic и Wavelet для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ. 2. Дефибриллирующий электрод МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стороны, длина электрода более 55см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr.3. ПЖ электрод; коннектор IS-1 В; наличие стороны, длина электрода 80-110 см 4. Предсердный электрод; МРТ совместимый, коннектор IS-1 В; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.5. Интродьюсер чрезсосный 3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.6. Доставляющая система для левожелудочкового электрода с гемостатическим клапаном, проводник - длина 120 см, диаметр 0.09 см управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7,2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; дилататор - длина 60 см, наружный диаметр 7.0 Fr; игла для разрезания интродьюсера размер от 6 Fr; игла размер 1.2 мм, шприц 12 мл.7. Катетер-баллон для венографии - наружный диаметр 6 Fr; рекомендуемый размер проводника 7.0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см; шприц 12.5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000
26	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный, МРТ совместимый	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Возможность использования в магнитном поле силой 1.5 Тесла. Сканирование всего тела без ограничений зон и времени. Наличие функции автоматического выхода из режима МРТ-защиты с возможностью программирования времени задержки до от 3-х до 12 часов. Удельный коэффициент поглощения (SAR) - 2Вт/кг. Тепловая мощность - ≤ 0 мВт. Полезная емкость батареи 1.9 ампер час. Срок службы, не менее 13 лет Максимальная энергия заряда 41 Дж.Максимальное количество шоков на эпизод 8.Гарантированное распределение шоков по зонам на один эпизод.При распределении сохраняется минимальное количество шоков в зоне ФЖ не менее 2.Варианты антитахикардитической стимуляции (АТС) 4 разных вида антитахикардитической стимуляции (Burst, Ramp, Scan и комбинированный вариант).Функция для уменьшения неоправданной стимуляции правого желудочка АВ гистерезис с поиском и контролем проводимости, двусторонное переключение режима стимуляции DDD(R) – AAI(R), частотный гистерезис. Набор датчиков сердечной недостаточности Комплект диагностических датчиков: счетчик ЖТ, уровень активности пациента, бремя ФП/ТП, частота дыхания, апноэ сканЧСС, вариабельность сердечного ритма, торакальный импеданс, ночная ЧСС, наклон изоплоьа.Сохранение электрограмм одновременно с аннотирующими маркерами и интервалами не менее, чем по 3 каналам: правопредсердному, частотному и шоковому.Возможность активации записи непосредственно пациентом.Автоодержанная память для сохранения эпизодов.Суммарный объем записи 17 мин.Предсердный Электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением оголенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантированного импульсного генератора к сердцу; изделие не предназначено для проведения дефибриллирующих импульсов. Вывод электрода обычно вводится через вену до соприкосновения со стенкой одной из камер сердца (эндокардом), а другой конец провода подключается к электрокардиостимулятору. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Активная фиксация Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком. Коаксиальный дизайн. Изометрическое тело электрода при усиленной изоляции.Платино-иридиевый сплав, покрытый окисью иридия.Расстояние между полюсами 10.7 мм.МРТ- совместимость Для использования в магнитном поле 1.5 и 3 Тесла.Дефибриллирующий электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением оголенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи дефибриллирующих импульсов от имплантированного кардиовертер-дефибриллятора (ИКД) [автоматического имплантируемого кардиовертер-дефибриллятора (АИКД)] к эндокарду правого желудочка. Также может предназначаться для передачи задающих ритм импульсов от импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ), АИКД или другого задающего ритм устройства. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Стандарт коннектора DF4. Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком.Длина, Варианты на выбор заказчика 59, 64, 70 см.МРТ- совместимость.Интродьюсер (2 шт) для ввода медицинских инструментов при сердечно-сосудистых заболеваниях, неуправляемый. Диаметр, на выбор заказчика 7, 8 ,9, 10 Fr . Вариант исполнения: разрывной. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,800,000	2	7,600,000
27	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор.Представляет собой полностью автоматический имплантируемый электрокардиостимулятор однократного использования. Автоматизм. Полностью автоматический контроль всех основных параметров работы системы кардиостимуляции позволяет достичь наилучшей адаптации и индивидуальным потребностям пациента. Высочайшие гарантии безопасности, упрощенное программирование, быстрая и эффективная процедура клинического наблюдения. Технические характеристики:Программируемый двухкамерный имплантируемый электрокардиостимулятор с функциями автоматической адаптации параметров стимуляции по предсердному и желудочковому каналам. Режимы стимуляции (постоянный) DDD(R)-DDI(R)-VDD(R)-VVI(R)-AAI(R)-DOO-VOO-AOO- Выкл. (временный) DDD-DDI-VDD-VVI-AAI-DOO-VOO-AOO-Выкл.Программа экстренной стимуляции (Кнопка Stat Pace) –Режим VVI (AAI при исходном режиме AAI (AOO). Базовая частота 60 имп-1, Ан- 7.5 В, ДИ=1.0 мс, РП=250мс, комфортна стимуляция/восприятие + монополярная.Защитная технология "Контур безопасности" (Safety Core) Переход в Режим безопасности (Safety Mode)для обеспечения необходимой терапии в случае выявления неустраняемых нарушений в функционировании системы (независимый блок).Функция безопасности (Safety switch) -автоматическое переключение конфигурации электрода из биполярной в монополярную при автоматическом выявлении нарушения целостности электрода. Базовая частота стимуляции - 30-(60)- 185 (шаг приращения 5).Максимальная частота синхронизации (МЧС)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Максимальная сенсорная частота (МСЧ)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Частотная адаптация : Акселерометр - Вкл., Пассивный. Порог Активности : Очень низкий, Низкий, Средний-Низкий, Средний, Средний-Высокий, Высокий, Очень высокий . Время реакции (сек): 10-(30)-50 (шаг приращения 10). Время восстановления (сек):2-16 (шаг приращения 1). Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1).Частотная адаптация : Минутная вентиляция (МВ) (Выкл, Вкл). Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Уровень активности: Сидячий, Активный , Атлетический, Силовые виды спорта. Возраст (лет): ≤5, 6-10,11- (56-60) -95 (шаг диапазона приращения 5), ≥96. Пол: женский, мужской. Для программирования вручную: Порог МВ (мин-1): 30- (120)-185 (С шагом приращения 5). Ответ на порог МВ (%): Выкл., 55, 70, 85.Частотный гистерезис: Сдвиг частоты гистерезиса (имп-1). Доступен в режимах без частотной адаптации. Предполагаемый срок службы при следующих условиях: Базовая частота 60 имп-1, Ди=0.4 мс, импеданс =750 Ом (500 Ом для ACCOLADE, Частотная адаптация Вкл., Активизация записи ВПЗР с Onset (отрезок ВПЗР, предшествующий срабатыванию тригера). Срок хранения до использования 6 мес. Применение бесконтактной телеметрии 1 час. во время имплантации и далее 40 мин. в год во время контрольных проверок.Амплитуда стимуляции ПП.ПЖ =2,5 В, 50% стимуляции - 9.3 года.Амплитуда стимуляции ПП.ПЖ =2,5 В, 100% стимуляции - 8.2 года.Объем, СС – 13,7 см3.Масса, г – 24,8.Размер, ВхШхТ, мм - 4.45 х 5.02 х 0.75.Коннектор: IS-1 В или UNI.Электрод биполярный, имплантируемый, желудочковый предсердный, с длиной электрода 52 см/ 59 см.Полярность. – биполярный. Фиксация – Активная (винт вращаемый). Локализация - Желудочковый или Предсердный МРТ-совместимость 1.5 Т и 3 Т. Строение Собственная разработка: коаксиальная с избыточной изоляцией; Стандарт коннектора IS-1; Стероид: Дексаметазона ацетат 0,91 мг.Диаметр тела электрода - Индивидуализированная конструкция тела электрода 1.9.Размер интродьюсера без направляющей струны (минимальный) 6F.Тип фиксации Активная.Тип активной фиксации- Выкручиваемая/ вкручиваемая спираль. Электрически активный кончик - возможность картирования без выкручивания спирали из электрода. Количество оборотов спирали: Глубина проникновения (мм) 1.8.Необходимое количество поворотов для выкручивания/ вкручивания спирали 7 оборотов с прямым стилетом. 8 - с J- образным.Рентгенологический маркер для определения положения кончика электрода/ верификации выкручивания спирали из электрода Рентгеноконтрастные. Около дистального полюса.МРТ маркер МРТ обозначающие : 2 рентгеноконтрастные платиновые полюсы в терминальной части электрода.Длина электрода (см) 52 Изоляция * Наружная - SS 0 полиуретан, внутренняя - Силиконовая резина. 4 слоя между проводниками (ETFE (этилентетрафторэтилен), PTFE (политетрафторэтилен) *Материал полюсов Катод и анод- IROX (титан, покрытый оксидом иридия).Расстояние между полюсами (мм) 10.7.Диаметр дистального полюса (мм) 1.2 (спираль).Площадь поверхности дистального полюса (мм2) 4.5(спираль).Диаметр проксимального полюса (мм) 2.0 .Площадь поверхности проксимального полюса (мм2) 20.Материал проводника MP35N.Структура проводников МРТ спираль из MP35N С.Нагрев кончика электрода в условиях МРТ сканв (° С) 0.7.Дополнительные характеристики Улучшенная маневренность и управление кончиком электрода Уменьшенное давление на кончик - снижение риска перфорации (наличие гибкой мезополюсной зоны). Возможность проведения стилета к кончику электрода. Фиксирующая муфта Непроницаемая для рентгеновских лучей. Белая силиконовая резина.Гарантии Пожизненная (с определенными ограничениями).1. Имплантируемый кардиостимулятор однокамерный - 1 шт.2. Электрод активной фиксации 52 см - 1 шт.3. Электрод активной фиксации 59 см - 1 шт.3. Интродьюсер 7, 9 Fr - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	2	1,414,000
28	Двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36.Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Звуковое уведомление пациента: наличие,Тип телеметрии; беспроводной, технология BLE.Удаленный мониторинг; наличие,Хранение в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 15;Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV ,Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	2	7,490,000
29	Однокамерный ИКД (имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4,Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12, Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год, Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO, Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие, Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	1	3,745,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
30	Двухкамерный ЭКС (электрокардиостимулятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 x 51 x 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 40, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	5	3,535,000
31	Интродьюсер с гидрофильным покрытием	Доставочная система для транскатетерного кардиостимулятора. Доставочная система состоит из доставляющего катетера и рукоятки для управления катетером.Наружный диаметр катетера 23 Fr, длина 105 см. Интродьюсер с гидрофильным покрытием 56 см., наружный диаметр 27 Fr, внутренний диаметр 23 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	500,000	1	500,000
32	Трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор с функцией ресинхронизации	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающие корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий, соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции, синхронизированной стимуляции желудочков . Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 40/45 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксированная).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV. Неинвазивная технология программирования для оптимизации вспомогательной терапии с учетом физиологических особенностей. Функция сокращения времени лечения аритмий у пациентов имеющих нестабильные гемодинамические показатели.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ПЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и РМТ с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при РМТ для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Функция измерения трансторакального импеданса для определения динамики сердечной недостаточности. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ПЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Электрод предсердный прямой или J тип с коннектором IS-1, доступная длина 46/52/58 см с рекомендуемым размером интродьюсера 6 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, объединяющего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность измерения порога чувствительности непосредственно перед выдвижением спирали посредством активного картирующего фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,700,000	1	4,700,000
33	Имплантируемый кардиомонитор в комплекте с беспроводным активатором	Герметично закрытое устройство с питанием от батарей и встроенным электродом, предназначенное для имплантации под кожу для мониторинга, записи и хранения электрокардиографических сигналов, помогающих диагностировать и контролировать сердечные аритмии; эти данные могут быть телеметрически переданы через внешне размещенный активатор пациента и контролироваться удаленно медицинским работником с использованием программатора электрокардиостимулятора. Устройство предназначено для пациентов, которые испытывают такие необъяснимые симптомы, как головокружение, учащенное сердцебиение, боль в груди, обмороки и одышка, а также пациентов, подверженных риску сердечных аритмий. Материал корпуса: Титан. Масса, г.: не более 3,0. Габариты (ДхВхШ), мм: не более 49,0 x 9,5 x 3,5. Объём, см3: не более 1,4. Номинальный срок службы, лет: не менее 2. МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg. Метод имплантации: Введение специальным инжектором через кожный разрез. Наличие детекции фибрилляции предсердий. Наличие детекции брадикардий. Наличие детекции тахикардий. Наличие детекции паузы. Наличие возможности активации записи эпизодов пациентом. Наличие возможности подключения к смартфону пациента через защищённый канал Bluetooth. Наличие возможности передачи диагностических данных в систему удалённого мониторинга через смартфон пациента. Наличие диагностических данных в виде трендов по частоте ритма и продолжительности аритмий. Диагностические данные в виде сохранённых ЭГМ, мин.: не менее 45.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	630,000	15	9,450,000
34	МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	МРТ-совместимый трёхкамерный 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 сверхсенсива T-волны. Наличие неквидевной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы брадитерапии: Выкл.; DDD-CLS; VVI-CLS; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AA(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 стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности P-волны.Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Количество доступных для выбора векторов стимуляции ПЖ: не менее 20. Наличии функции для тестирования ПЖ-электрода, для упрощения выбора оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД; не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4.Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые метаболическую нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.Расчетный срок службы ИКД; не менее 8,09 лет с учётом разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ПЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2,5 В, длительностью импульса не менее 0,4 мс; сопротивление на электроде не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передачи данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объём не более 35 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт 2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннекторов и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х доплей в проекции правого предсердия , - 1 шт ;3. МРТ-совместимый левожелудочковый квадрополярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержания дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт ,4. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус. - 1 шт.; 5 Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт; 6. Интродьюсер – 2 шт Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,990,000	1	4,990,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
35	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	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-CLS; VVI-CLS; 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) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируются для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-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 соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 ПК, 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; включенные 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 комплекте):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 Френ - 1 шт.;. Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,200,000	1	4,200,000
36	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов 7 поколения	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. 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 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. 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. 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 события в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4.Режимы брадитерапии: VVI-CLS; VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыкЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируются для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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 соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 13,84 года с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПК с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде 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 комплекте):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. Интродьюсер - 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,800,000	1	3,800,000
37	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный	Имплантируемый МРТ-совместимый двухкамерный 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. 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. 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 события в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы брадитерапии: Выкл.; DDDR-ADR; DDDR; DDIR; VVIR; AAIR; DOO; DDD-ADI; DDD; DDI; VVI; AAI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга.Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 10,6 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПК с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электроде не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплекте):1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Френч; - 1 шт.;3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френ - 1 шт.;4. Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,850,000	1	3,850,000
38	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции. Устройство обеспечивает АВ -синхронию в состоянии покоя и частотную адаптацию (VVIR) в периоды высокой активности пациента. Технология SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т.Длина: 25,9 ммНаружный диаметр: 6,7 мм Масса: 1,75 г. Аккумулятор: литий-гибридный CFX с оксидом серебра, ванадия.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	5,500,000	1	5,500,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
39	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с подкожным дефибриллирующим электродом, МРТ совместимый	Стерильный имплантируемый генератор импульсов с системой распознавания нарушений сердечного ритма при анализе электрокардиограмм (ЭКГ). Устройство подаёт на сердечную мышцу электрический импульс с целью восстановления нормального ритма сердечной деятельности или замедления учащенного сердцебиения. Оно имплантируется в карман под кожей в области грудной клетки пациента и имеет присоединенное отведение, которые размещают под кожей грудной клетки в области сердца с целью мониторинга ЭКГ и автоматической подачи электрических импульсов. Устройство содержит внутренние батареи для обеспечения питания. Его часто называют автоматическим имплантируемым кардиовертером-дефибриллятором (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования до 1,5Т безопасно для пациента. Вес (г), не более-130. Объем (см3), не более -60. Номинальный срок службы, лет, не менее-7,3. Материал корпуса- титан. Стандарт коннектора- SQ-1. МРТ-совместимость- наличие. Число зон тахикардии, не менее- 2. Минимальная частота распознавания тахикардии(уд/мин), не менее-170. Диапазон программирования частоты для зоны шока, ударов в минуту не уже- 170 – 250. Диапазон программирования частоты для зоны дискриминации аритмий, ударов в минуту не уже- 170 – 240. Постшоковая стимуляция- наличие. Количество векторов восприятия (детекции), не менее-3. Максимальная энергия заряда, ДЖ, не менее-80. Диапазон применяемой энергии кардиоверсии для лечения желудочковых тахикардий, Дж, не уже- 10 – 80. Количество шоков на эпизод, не менее-5. Количество сохраненных в памяти эпизодов аритмий, не менее-40. Количество сохраненных в памяти эпизодов фибрилляции предсердий, не менее- 7. Подкожный дефибриллирующий электрод в комплекте- наличие. Стандарт коннектора электрода- SQ-1. Тип электрода-триполярный. Длина электрода (см), не менее-45. Максимальный диаметр электрода, мм, не более-3,84. Материал изоляции электрода- полиуретан. Площадь дефибриллирующей спирали, мм2, не менее-750. Площадь проксимального электрода, мм2, не менее-46. Площадь дистального электрода, мм2, не менее-36. Межполюсное расстояние электрода, мм, не менее-120.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	14,500,000	1	14,500,000
40	Диагностический катетер картирующий с высоким разрешением	Возможность управления электродом в одной плоскости;Диаметр электрода: не более 7Fr.Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм: не менее 20 шт.Длина вводимой части катетера: не менее 115см. Типы кривизны F, D.Предел досягаемости для кривизн F – 76мм, D – 64мм. Совместим с различными ЭФИ системами.Расстояние между центрами электродов: 4-4-4 мм.Ширина электрода: не более 1мм.Число стержней на дистальном конце катетера: не менее 5 шт.Диаметр стержней на дистальном конце катетера: не более 3Fr.Площадь картирования: не менее 7 см2.Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов.Материал электродов: платиново-иридиевый сплав. Материал вводимой части катетера: полиуретан.Материал стержней на дистальной части электрода: нитинол.Материал внутренних проводящих проводов: медь.Материал внутренних тяг: нитинол.Имеется компрессионная пружина на внутренней тяге.Диаметр компрессионной пружины: 0,1 мм.Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	1,348,000	2	2,696,000
41	Система доставки для парагиссиальной стимуляции сердца, в комплекте с принадлежностями	Наружный направляющий интродьсер для доставки и установки электрода к области пучка Гиса в комплекте с системой доставки для постановки левожелудочкового электрода. Наружный диаметр не более 8.7Fr (2.91 мм), внутренний диаметр не менее 7.3Fr (2.44 мм). Варианты длин 32, 39 и 42 см. Варианты кривизны радиуса доставочной системы: 40, 55, 65 мм. Материал интродьюсера: полиэфирблокамид, полиамид. Атравматический наконечник с высокорадиоконтрастным полимерным маркером. Внутреннее покрытие интродьюсера гидрофильное. Комплект упаковки: наружный интродьюсер и дилататор. Длина дилататора 46.5 см. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода (вращающая ручка для проводников OTW (0.36 мм= 0.014" диаметр): шприц; проводник в защитном футляре (проводник, диаметр 0.89 мм); односторонний клапан; краник; заглушка; приспособление для проведения проводника через гемостатический клапан интродьюсера системы доставки; резак для внешних и внутренних направляющих интродьюсеров; внешний направляющий интродьюсер).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	380,000	2	760,000
42	Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, предсердный и/или желудочковый направляемый катетером, трансвенозный электрод с активной фиксацией с длиной электрода 59, 69, 74 см	Биполярный имплантируемый предсердно-желудочковый трансвенозный выделяющий стероид электрод с активной фиксацией предназначен для стимуляции и сенсинга в предсердии или в желудочке. Использование при магнитно-резонансной томографии (МРТ) в 1.5Т и 3.0Т. Тип коннектора Биполярный IS-1. Стандартная длина электродов: 49, 59, 69, 74, 110 см. Тип фиксации: Активная спираль. Механизм фиксации: Постоянно активный. Способ фиксации: Путем непостредственного вращения электрода по часовой стрелке. Материалы. Проводник: Никелевый сплав MP35N. Материал изоляционного слоя - полиуритан. Штырек коннектора: Нержавеющая сталь. Кольцо коннектора: Нержавеющая сталь Материал контакта. Винтовой контакт: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Кольцо: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Межполюсное расстояние между кончиком электрода и кольцом – не более 9 мм. Площадь контактной поверхности. Спираль: 3,56 мм2 , Кольцо: 16,9 мм2. Длина винтового контакта – не более 1,8 мм. Диаметр корпуса электрода: не более 1,4 мм (4.1 French).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	252,000	3	756,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
43	Катетер электрофизиологический для диагностики и лечения заболеваний сердца в вариантах исполнения (D-F-curve, 8F, 3.5 mm, 2-5-2 mm, 115 cm)	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Длина управляемого кончика D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области с определенной точностью. Тип механизма для управления радиусом кривизны качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера двойная оплетка позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера 115 см обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Все электроды могут быть использованы для регистрации электрических потенциалов и стимуляции предназначено для диагностики тахиаритмий, а также возможности электрокардиостимуляции. Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначено для обеспечения доставки энергии в ткань во время аблации и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 2-5-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для точного измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным Р4 генератором необходима для подключения катетера к генератору Р4 энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны абляции предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны абляции 6 шт предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначено для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,130,000	1	1,130,000
44	Кабели для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, универсальный комплект для подключения к ЭФИ-системе)	1. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем резьбовой, 79 контактов необходим для подключения к навигационной системе. Разъем штыревой "banana plug 2mm" - 80шт - необходим для передачи внутрисердечных сигналов на ЭФИ станцию".2. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (блок для снятия ЭКГ-сигнала, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем штыревой, 12 контактов необходим для передачи сигналов основных отведений на ЭФИ станцию.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	компл	8,700,000	1	8,700,000
45	Катетер электрофизиологический , двунаправленный, стерильный, однократного применения, длина 115 см, тип кривизны D-F	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Длина управляемого кончика D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или аблации. Система контроля, регулировки и фиксации микроперемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области. Тип механизма для управления радиусом кривизны - качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера - двойная оплетка - позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера - 115 см - обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 6 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий, а также для визуализации проксимальной части катетера на навигационной системе. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт. предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначена для обеспечения эффективной доставки энергии в ткань во время аблации и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 1-6-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным Р4 генератором предназначено для подключения катетера к генератору Р4 энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны абляции предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора - Разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны абляции - 56 шт - предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначена для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика. Электрод оснащен датчиком местоположения, встроенным в дистальный отдел катетера для работы с магнитной навигационной системой. Электрод обладает функцией измерения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени, в граммах для измерения силы контакта между кончиком катетера и эндокардом для увеличения эффективности и безопасности аблации. Электрод оснащен сенсором вектора приложения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени для оценки отклонения дистального кончика катетера относительно стенки сердца.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,095,000	5	10,475,000
46	Имплантируемый трехмерный кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции,детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий,соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции,синхронизированной стимуляции желудочков. Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально.Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов,сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксирования).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон).Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT;(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ЛЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и РМТ с интервалом 200-400 мс.Стимуляция при РМТ для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по канапу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с	комплект	4,500,000	2	9,000,000
47	Абляционный орошаемый катетер контактного усилия с функцией магнитной навигации	Картирующий катетер контактного усилия с открытым орашением, с функцией магнитной навигации, позволяет производить картирование устьев легочных вен, лечение рефрактерной к лекарствам рецидивирующей симптоматической пароксизмальной фибрилляции предсердий. Уникальная конструкция делает возможным последовательную оценку потенциалов легочных вен для проведения соответствующей терапии, направленной на изоляцию. Изгиб: D-F, F-J, D, F, J. Размер 8 Fr, длина 115 см, расстояние между электродами 2-2-2 мм, размер кончика электрода 3,5 мм. Параметры контактного усилия: FTI - параметр Force Time Integral, измеренный в режиме реального времени во время процедуры катетерной абляции; LSI - индекс поражения, объединяющий контактное усилие, продолжительность воздействия радиочастоты (RF) и радиочастотного тока.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,900,000	15	28,500,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)
48	Катетер диагностический высокоплотного картирования, управляемый	Электрофизиологический катетер предназначенный для высокоплотного картирования всех камер сердца. Дистальная часть выполнена в виде четырех продольных элементов, зафиксированных друг относительно друга, с четырьмя электродами на каждом элементе. Таким образом 16 электродов образуют сетку 4х4, в которой расстояние между электродами составляет 3 мм по горизонтали и по вертикали и не изменяется в процессе манипуляции катетером. Благодаря такой конфигурации при сборе внутрисердечных сигналов для получения одной точки картирования используется 3 электрода - 2 на одном дистальном элементе и 1 на соседнем.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,200,000	10	12,000,000
49	Набор референтных электродов	Навигационные патчи для системы сердечного картирования, большие и малые, каждый комплект содержит 6 штук поверхностных электродов, 10 ЭКГ электродов и 1 референтный электрод, 2 патча референтных сенсорных датчиков пациента. Совместим с большинством катетеров а так же системами крио аблации. Возможность навигации одновременно до 128 электродов в режиме реального времени.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	280,000	10	2,800,000
50	Электрокардиостимулятор двухкамерный цифровой МРТ-совместимый с принадлежностями	Мультипрограммируемое кардиологическое устройство, которое мониторирует и регулирует частоту сердечных сокращении пациента, выполняя однокамерную или двухкамерную частотно-адаптивную стимуляцию при брадикардии и терапии при предсердных тахиаритмиях. Устройство воспиринимает электрическую активность сердца пациента с помощью контактов имплантированных электродов. Затем оно анализирует сердечный ритм на основе тпрошраммируемых параметров детекции. Устройство автоматически определяет предсердные тахиаритмии (ПТ/ФП) и выполняет терапии антитахикардической электрокардиостимуляции. Устройство осуществляет мониторинг сердечного ритма для выявления желудочковых тахиаритмии и использует критерии детекции, что бы отличить истинные желудочковые аритмии от быстро проводимой суправентрикулярной тахикардии (СВТ). Устройство реагирует на брадиаритмии, выполняя терапию антибрадикардической стимуляции. Кроме того, устройство предоставляет диагностическую информацию и сведения мониторинга. 1. Электрокардиостимулятор– 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	900,000	5	4,500,000

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
1	Индивидуальный процедурный комплект для коронарографии и стентирования универсальный	1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер №8, не вызывает реакций, покраснений на коже рук. Цвет коричневый , антибактериальный. Толщина составляет не более 0.23 мм. 1 - Перчатки - неопудренные, стерильные, гипоаллергенные, размер №7.5 ,не вызывает реакций, покраснений на коже рук. Цвет коричневый , антибактериальный. Толщина составляет 0.23 мм. 1 Зажим - полипропиленовые медицинские щипцы, предназначенные для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур. Ширина наконечника составляет 11.4 мм, Длина - 18.6мм. Размер от соединительной части до дистального конца - 67.5мм. Ширина части захвата пальцем составляет 74 мм, общая длина устройства 184 8мм. Открывающий рычаг в части захвата пальцев в закрытом положении составляет 23 градуса. Цвет продукта синий/ Закрытый наконечник 1 Скальпель - Ручка скальпеля: Изготовлена из акрилонитрилбутадиенстирол материала, общая длина - 121.2мм. Ручка скальпеля должна иметь очертание захвата для пальца, чтобы обеспечить лучшую управляемость и манипуляции. Цвет скальпеля синий. Общая длина рукоятки и захвата для пальца должна составлять 31.5мм в длину. Угол полосы захвата пальцем составляет 30 градусов. Лезвие: изготовлено из нержавеющей стали с допустимой твердостью, толщина 0.39мм. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности. Скальпель №11 1 Чаша 250 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат, не содержит латекс, не содержит поливинилхлорид, Общий диаметр 4.034 "или 10.2см, общая высота 2,17" или 5,55см. Высота верхней границы составляет 0.230 "или 0.58см. Цвет продукта синий. Материал из полипропилена. 1 Чаша 100 мл - 100% Полипропилен,не содержит диэтилгексилфталат , не содержит латекс , не содержит поливинилхлорид, Общий объём 100 мл. Прозрачная 1 Чаша для хранения проводника: 2500 мл - общий диаметр 249 мм, высота 80.8 мм. В чаше имеется градуированный внутренний профильдержатель для того, чтобы держать проводник внутри чаши. Общая емкость жидкости 2500 мл , гладкая текстура. Продукт изготовлен из полипропилена. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель . Чаша синего цвета. 1 Проводник,диагностический - проводник с тефлоновым покрытием, длина 180 см, наружный диаметр - 0.035 ", Дистальный кончик типа J,неохватный, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм ,Двухсторонний неподвижный стержень. Цвет - зеленый, 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 прямающий к дистальному концу. J должен открыться до минимум 150 градусов 1 Игла - игла из нержавеющей стали, конечной конфигурации с соединением Люэра, изготовлена из полипропилена, цвет - голубой, 23Ga x 1 1/4" 1 Игла пункционная - , диаметр составляет 1,25 мм или 18Га, длина 2.75 " или 6.98мм. Канюля из нержавеющей стали, концентратор: изготовлен из акрилового мультиполимерного материала, прозрачного цвета, квартиной формы с одной стороны, с кончиком для упора большого пальца и треугольной формы с другой стороны. Защитный чехолчик для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности . Сосо(иглы представлен с помощью электрополированного наконечника. Минимальный внутренний диаметр концентратора составляет 0,0395 " Максимальный диаметр проводника - 0,380 "Игла размером 18 G 3 Шприц 5 мл - объёмы 5 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к шприцу шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Шприц 10 мл - объём: 10 мл , стерильно, с наконечником тип крепления иглы к шприцу шприца, при котором игла "надевается" в шприц 1 Линии для мониторинга давления для взрослых и детей - размер 120см длины манжеталта соединитель Люэр не содержит фталат, твердость опоры 84 Термической стабильности, желтая точка 30 мин, черная точка 85 мин., внутренний диаметр 1,6 мм, наружный диаметр 3,2 мм. Прозрачность чистая. Сделано из поливинилхлорид. 1 Покрытие защитное на стол - общий размер защитного покрытия для стола составляет 180см х 137см. Покрытие разделено на 3 части - 2 части из водоотталкивающего полиэтилена и 1 часть из водопоглощающего материала. Водоотталкивающим материалом является полиэтилен, водопоглощающий материал - поглощает воду с коэффициентом поглощения более, чем 300%, водопоглощающая часть представлена длиной 180 см и 61 см в ширину. Покрытие имеет клеевой маркер на нижней стороне. 1 Халат одноразовый - халат должен быть изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 22см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 139.5см, общая ширина в развернутом виде - 165см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 156см, верхняя точка по длине плеча - 84см, ширина груди - 70см, длина манжеты - 7см * 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукава составляет 42см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: XL, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Халат одноразовый - халат усиленный изготовлен из двух материалов: композитный нетканый материал, состоящий из 100% полипропиленовых волокон, плотностью 45 и из армированных (усиленных) частей . Размеры: Линия ворота - 19см в длину, Центр-передняя часть от линии шеи до нижней линии - 134см, общая ширина в развернутом виде - 152см, длина от самой высокой точки плеча до низа - 142см, верхняя точка по длине плеча - 80см, ширина груди - 64см, длина манжеты - 7см * 5см, прорезиненный материал. Усиленная часть рукава составляет 40см. Расстояние между вырезом до усиленной части на груди - 20см. Длина армированной части на груди - 80 см, ширина усиленной части в области груди - 50см. Размер: L, халат идет в комплекте с полотенцем 1 Простыня одноразовая - простыня ангиографическая с 4-мя отверстиями для радиального доступа. Покрытие сделано из 4-х материалов: усиленный нетканый материал, абсорбирующий материал , Полиэтилен, медицинские клеевые полоски на клейкой части. Простыня с абсорбирующим стеблем выше чем 400%. Общая ширина простыни 280 см, длина 330 см. Покрытие должно иметь как минимум 2 маркера головной части, напечатанных возле отверстий для пункции. С двух сторон покрытия должно иметь полиэтиленовые края размерами: 70х330 см. Полиэтиленовые края не прошиты, а созданны процедурой термического склеивания и сварки, чтобы защитить структуру простыни и обеспечить стабильную прочность частей материала. Длина на оперативного поля с ножной стороны 153х140 см, от головной части 27х140 см, обе не оперативные части сделаны из усиленный нетканый материал отталкивающего воду материала. Оперативное поле изготовлено из абсорбирующего материала. На оперативном поле имеются 4-ре отверстия с прозрачными клеящимися полосками из медицинского клея, 2 малых отверстия на дополнительном адгезивном поле размером 15х19 см с овальной формы отверстием,диаметром 6,2 см. Большие 2 отверстия находятся на дополнительном адгезивном поле 15х19 см с овальным отверстием размером 13х7 см. 2 малых отверстие должны находится на расстоянии 76 см друг от друга. На малой и правой стороне полиэтиленового края находятся клеевые и запроссованные соединительные полоски общей шириной 10 см от левого и правого краев общей длиной 330 см. Расстояние от верхнего края простыни до центра отверстий 75 см. Все 4-ре отверстия располагаются по одной горизонтальной линии в 75 см от верхнего края 1 Покрытие защитное на стол - материал покрытия на стол изготовлен из гибких волокон. Размер: 150см х 230см 1 Покрытие для симвоза - покрытие для трубки должно быть представлено из полиэтиленовой пленки 122.5см х 122.5см х 0.05мм шт. Покрытие может обладать 2 положениями - расслабленным и растянутым. В расслабленном положении длина внутреннего радиального отверстия составляет 35-39см. В натянутом положении - длина 118- + 2 см. На отверстии внутреннего диаметра имеется резинка, чтобы прикрепить крышку к монитору. Размер:R-35 - 90 см,1 Покрытие защитное - защитное покрытие должно быть изготовлено из 100см * 102см * 0,05мм полиэтиленовой пленки. Ширина покрытия составляет 100 см, длина - 102 см. Покрытие обладает 2 положениями - расслабленным и растянутым. Диаметр отверстия в расслабленном состоянии составляет 38-41см в ширину, а диаметр отверстия в растянутом состоянии составляет 100-103см в ширину. Резиновые ленты представлены на отверстии, чтобы обеспечить помощь в прикреплении и расположении покрытия. 30 Салфетки 10х10 см - Стерильная марля с жидким абсорбентом впитываемостью выше, чем 550%. Внутренние слои - 1. Без фталата, 10 * 10 см общей размер 12 слоёв!1 Датчик давления - датчик для однократного применения с возможностью промывания в объёме 3мл/час, с монтажной скобой голубого цвета. Прозрачный внутренний блок с возможностью видеосъемкиМембраны. Блок встроен в 3-х-ходовой кран с выходной ручкой синего цвета. Имеется одна вентилируемая крышка. Промывочное устройство, встроенное над преобразователем в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Кабель датчика преобразователя встроен в корпус блока в верхней части однократного датчика давления, в случае, если магистраль пациента находится в нижней части. Тип разъема, выходящего к монитору на электронном блоке. Чувствительность: 5 µV/V/mmHg±1%. Диапазон рабочего давления: -30 до 300 mmHg. Гистерезис: ± 1mmHg. Дрейф нуля со временем: <2mmHg/9ч. Защита от чрезмерного давления: 6464mmHg. Рабочая температура: от +15°С до 40°С. Время непрерывной работы: 168 часов. Температура хранения: от -25°С до +70°С. Выходное сопротивление: 270-330 Ом. Диаметр минимального сквозного отверстия составляет - 0.065" или 1.65мм. Длина промывочной трубки составляет - 5см с люэром и не вентилируемой крышкой. Удлинительная трубка изготовлена из полиэтилен/ацетат с жёсткостью: 1 шт - Интродьюсер: радиальный для обеспечения доступа в сосуды и эффективных манипуляций инструментов во время процедуры. Интродьюсер имеет силиконовый гемостатический клапан, фиксатор, трехходовой кран, и шовный фланец. Гемостатический клапан предотвращает обратный ток крови и аспирацию воздуха. Надежный фиксатор предотвращает обратное смещение дилататора через интродьюсер в ходе введения. Трехходовой кран можно использовать для немедленного перехода от капельной инфузии с быстрому экстренному введению лекарственных препаратов или к мониторингу артериального давления. Боковая ветвь изготовлена из прозрачной гибкой трубки для визуализации пульсации воздуха. Конус канюли интродьюсера минимизирует травму в точке пункции при сосудистом доступе, снижая тем самым дискомфорт для пациента. Интродьюсер длиной 11 см , диаметром от 5 до 8 F по выбору Заказчика. Размер (F) четко указан на втулке сосудистого интродьюсера. Состав набора: - 1 шт. интродьюсер (оболочка); - 1 шт. дилататор; - 1 шт. мини-проводник (длина 45см, диаметр 0,018" - 0,038"); - 1 шт. скальпель; - 1 шт. шприц; - 1 шт. пункционной иглы (18Га - 21Га). 1 шт - Устройство для компрессии имеет специальный прижим винтом, давление регулируется в лучевой артерии для гемостаза с помощью порыва винта особой формы, не влияя на кровотоки в локтевой артерии. Винт прозрачен, чтобы его можно было точно разместить в зоне катетеризации и правильно обработать возможное кровотечение. Давление скатия и время скатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. 1 шт - Сосудистые петли из 100% медицинского силикона, голубого цвета, мягкий и гладкий материал. Не впитывает жидкость. Нетоксичен и не содержит латекса. Размеры: 2.5х1.0мм. Длина петли: 45 см. Силиконовые 1 шт. -Манифолд с 3 портами F/Rot.MLL. Манифолд сделан из медицинского поликарбонатного материала с тремя легко вращающейся кранами. Максимальное рабочее давление составляет 750 psi или 50 атм/Бар. 1 шт. - Шприц для введения контраста 12 мл одноразовый. 1 шт. - Удлинительная линия 150 см для безопасного переноса жидкости. Внутренний диаметр трубки: 1,5 мм. Наружный диаметр трубки: 2,65 мм. 1 шт. - Инфузионная система - эластичная инфузионная система. Имеется клапан против обратного тока раствора или крови. Прозрачная верхняя часть капельной камеры улучшает визуализацию капель и расчет скорости инфузии. Линия (трубка) с внутренним диаметром 3,0 мм и наружным диаметром 4,1 мм. Общая длина - 150см. Надежное соединение Луер Лок предотвращает случайное отсоединение инфузионной системы. Роликовый зажим сделан из полистирола, белого цвета. Метод стерилизации: Этиленоксидом.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	69,936	400	27,974,508			53,990	21,596,000		ТОО Clever Medical	**Процедурный комплект СРТ, ТОО Clever Medical, Казахстан, РК-ИМН-5№020705**
2	Системы кохлеарного импланта с закрученной электродной решёткой для расположения в середине барабанной лестницы для пациентов со стандартной анатомией улитки	Удароустойчивый титановый корпус импланта.Требования к материалу корпуса и покрытия: биологическая совместимость.Количество независимых электродных каналов.Наличие возможности параллельной стимуляци.Максимальная частота стимуляции.До 83000 имп/с.Толщина импланта .4.5 мм.Тип электродной решетки: закрученная атравматичная электродная решетка, с расположением в середине барабанной лестницы.Возможность измерения импеданса каждого канала и телеметрия электроники импланта.Телеметрия нервного ответа.Возможность проведения магнитно-резонансной томографии до 3 Тесла без извлечения магнита.Возможность извлечения магнита при необходимости .Возможность использования новых стратегий кодирования.Длина рабочей области электродной решетки 15/20 мм.Возможность повторного введения электродной решётки до 3х попыток.Совместимость с будущими моделями речевых процессоров.1. Требования к речевому процессору.Речевой процессор заушного типа.Цифровой тип передачи импульсов.Наличие органов управления на процессоре:- регулировка громкости;- переключение программ.Возможность подключения к микрофону на стороне передатчика.Возможность подключения внешних устройств.Совместимость с устройством CROS, передающий звуки с неимплантированной стороны на процессор Naida CI по беспроводному каналу. Различные стратегии кодирования сигналов 6 стратегий.Количество программ прослушивания до 5 программ.Входной динамический диапазон до 80.Наличие индикации работоспособности системыо.Перезаряжаемые опции питания.Воздушно-цинковые элементы питания.Защита импланта от стимуляции чужим процессором.2. Гарантийные обязательства, сервисное обслуживание, обучение.Гарантийное обслуживание- наружная часть системы - речевой/звуковой процессор.- внутренняя часть системы.Сервисное гарантийное и постгарантийное обслуживание.Регулярное проведение курсов усовершенствования по системе кохлеарной имплантации для специалистов, занятых в процессе кохлеарной имплантации: хирургов, сурдологов, сурдопедагогов.Комплект оборудования для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Программное обеспечение для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	6,313,000	2	12,626,000							
3	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии	Комплект процедурный с принадлежностями для электрофизиологии. Класс безопасности 2А. Состав набора: 1. Простыня одноразовая, для электрофизиологии 250 х 340 см – 1 шт. Состоит из двух частей: экстрасбарбирующая часть и клейкая часть. Экстрасбарбирующая часть: максимальная впитываемость не менее 450 мл/м2. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Вес 110,3г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Клейкая часть состоит из полиэтилена, адгезивная часть из акрила медицинского назначения, а также силиконом покрытая бумажная часть. Толщина пленочного материала 0.07мм±0.12мм. Гипоаллергенная. Стерилизация этиленоксидом и гамма излучением. 2. Покрытие защитное на стол 150 х 190 см - 1 шт. Впитываемая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 78г/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 76,5%, во влажном виде 79,5%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 57,5%, во влажном виде 64,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса.3. Простыня одноразовая 100 х 100 см - 1 шт. Впитываемая способность 580%. Время впитываемости 5.4 сек. Вес 58г/м2. Продольная растяжимость в сухом состоянии 55,5%, во влажном виде 48%. Поперечная растяжимость в сухом состоянии 47%, во влажном виде 46,5% (UNI EN 29073-3, EN 13795). Цвет: равномерный цвет без отражений. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Силиконовая бумага: состав: бумага монополиэтиленовая силиконизированная. Вес 73гр. Не содержит латекс. Толщина 86u. Клейкая часть: рабочий диапазон 140-170°С. Не содержит латекс. Температура смягчения 96°С 4. Халат усиленный, размером L с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд) Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водного пара: скорость миграции водного пара 3007 гр/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 КОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N, в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65.1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Воспламеняемость: 1-го класса. 5. Халат усиленный, размером XL с полотенцем для рук – 1 шт. Индекс барьера: 3.2, усиленной части: IB 6. Материал: SMMS (спанбонд/мелтблаун/мелтблаун спанбонд) Вес 50 грамм на м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенная. Воспламеняемость: 1-го класса. Проницаемость водного пара: скорость миграции водного пара 3007 гр/м2 за 24 часа. Прочность халата: в сухом виде 214.1 кПа; во влажном виде 198 кПа. Стерильность: 7 КОЕ/100СМ2. Прочность на растяжение - по длине халата в сухом виде 98.3N; во влажном виде 100.4N (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде: 46.8N, в сухом виде 47.7N. Полотенце: растяжимость 17%, время абсорбции: 3.5 с, состав: 2 слоя из нетканого ТНТ с двухсторонним сетчатым материалом. Всего 4 слоя. Вес: 65.1 г/м2. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенное. Воспламеняемость: 1-го класса. 6. Перчатки, размер 7.0 – 2 пары. Класс IIa. Биосовместимые. Состав: латекс, неопудренные, без крахмала. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+/5мм. биосовместимые. Толщина 0.37 +/- 0.04мм. на кисти 0,29мм. Водонепроницаемость 1,5 AQL. Стерилизация этиленоксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов. 7. Перчатки, размер 7,5 – 1 пара. Класс IIa. Биосовместимые. Состав: латекс, неопудренные, без крахмала. Размер: общая длина 270; ширина ладони 95+/5мм. биосовместимые. Толщина 0.37 +/- 0.04мм. на кисти 0,29мм. Водонепроницаемость 1,5 AQL. Стерилизация этиленоксидом и гамма излучением. Не содержит фталатов. 8. Скальпель №11 – 1 шт. Состав: нож: нержавеющая сталь, рукоятка: ABS пластик 300. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Нетоксичный 9. Шприц 10 мл, соединение: Luer Lock – 1 шт. Материал полипропилен, поршень: полипропилен, резинка: синтетический изопрен со стопором, смазка силикон. Органический, не содержит хлор, латекс, фталаты и полиминиотпропр,10. Салфетки марлевые хирургические 10 х 10 см, 12-слойные - 30 шт. Впитывающая способность более 550%, лежемощность более 80%. Состав 100% хлопок. Вес: 33 +/-5 г/м2. Имиерсионное время менее 10 секунд. Размер 10 х 10 см. (+-3%). Визуализация слабой флуоресценции под ультрафиолетовым светом при 365нм. Вес: 33 +/-5 г/м2. Растворимость в воде менее 0.5%. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Гипоаллергенный. РН нейтральный.12. Марлевые впитывающие шарики, 4х4см – 10 шт. Класс IIa. Состав: 100% хлопок. Время впитываемости менее 10 сек. Вес: 33+/-2гр/м2. Не содержит латекс. РН нейтральный.13. Чаша объемом 250 мл – 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес 10 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и полиминиотпропр,14. Чаша объемом 500 мл- 1 шт. Цвет прозрачный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и полиминиотпропр,15. Чаша объемом 500 мл (красная) – 1 шт. Цвет красный. Материал: полипропилен. Вес 14 г (+\- 1 г). Не содержит латекс, фталаты и полиминиотпропр,16. Защитный чехол 14 х 100 см - 1 шт. Воспламеняемость 1-го класса. Состав: синтетический полимер изофрон. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. не содержит тяжелых металлов и аэкарасителей.17. Чехол для оборудования, 80 х 80 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Драпируемость: 92.2% Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость: 1-го класса.18. Чехол для оборудования, 120 х 120 см – 1 шт. Индекс барьера бактерий - 6, коэффициент пенетрации: 0. Драпируемость: 92.2%. Прочность на растяжение - по длине в сухом виде >500,0%; во влажном виде 500,0% (EN 29073-3, EN 13795), поперек во влажном виде 318,0%; в сухом виде 236,0%. Прочность на разрыв в длину: 29,5 N - 3 кг. Прочность на разрыв в ширину: 9,5 N - 0,967 кг. Водоотталкивающий материал. Не содержит латекс. Не содержит фталатов. Не содержит тяжелых металлов и красителей. Гипоаллергенный. Воспламеняемость: 1-го класса. Набор упакован в единую стерильную упаковку. Стерилизация: ЭО стерилизация. Класс: Медицинское изделие укомплектовано согласно директивы 93/42/CE. Применение: Для электрофизиологической хирургии для создания барьера против жидкостей и бактерий, соответственно для избегания инфицирования пациента. Соответствие качества: Товар соответствует стандарту UNI EN ISO 9001: 2015-UNI EN ISO 13485: 2016, сертифицированный TUV SUD Products Service GmbH.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	32,000	350	11,200,000		26,000	28,650	10,027,500		ТОО Clever Medical	**Процедурный комплект СРТ, ТОО Clever Medical, Казахстан, РК-ИМН-5№020705**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
4	МРТ-совместимый однокамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый однокамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор SSIR с функцией активного контроля захвата. Режимы стимуляции: ВыКЛ; VVIR; AAIR; A00; VVI; AAI; A00R; VVT; AAT; V00; V00R. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата. Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции с оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на постоянной основе. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. 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. Функция автоматического контроля электрода: наличие подпорогового измерения импеданса электродов каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электрода: 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. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Возможность проведения автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления при контрольном осмотре пациента. Запись данных пациента в память ЭКС: наличие. Расчётный срок службы: 16 лет 10 месяцев при 50% стимуляции с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитудой стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса не менее 0,4 мс; импедансом электрода не более 500 Ом. Масса не более 20,8 г. Толщина не более 6,5 мм. Объём не более 10 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 однокамерный – 1 шт.2. Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 1 шт.3. Интродьюсер - 1 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	620,600	2	1,241,200			620,600	1,241,200		ТОО «Asia Med Engineering»	**Электрокардиостимулятор, имплантируемый модификации: Enticos 4 SR (МРТ-совместимый однокамерный) с принадлежностями,РК-ИМН-5№017679 от 18.01.2023г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
5	МРТ-совместимый двухкамерный ЭКС	Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы стимуляции: 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 с 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 АВ-задержки, наличие повторного, поискового АВ-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. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	759,700	10	7,597,000			759,700	7,597,000		ТОО «Asia Med Engineering»	**Электрокардиостимулятор, имплантируемый модификации: Enticos 4 DR (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями,РК-ИМН-5№017679 от 18.01.2023г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
6	МРТ-совместимый однокамерный ИКД с диагностикой предсердный потенциалов	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность. Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; 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; 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. Интервал детекции ФЖ: Выкл, от 240 до 400 мс. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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. 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 сверосинуса Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения АВ-задержки (вплоть до 400 мс). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транстораакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации до 14 дней. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9.2 года с учётом: еженедельных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ 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 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.;4. Интродьюсеры - 2 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,675,000	1	2,675,000							
7	МРТ-совместимый двухкамерный ИКД	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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. 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 сверосинуса Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.Режимы стимуляции: 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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки.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. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 9 лет с учётом: еженедельных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ и 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 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 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. Интродьюсеры - 2 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	2	7,704,000			3,852,000	7,704,000		ТОО «Asia Med Engineering»	**Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный Intica Neo 5 DR-T,РК МИ (ИМН)-0№024988 от 03.08.2022г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
8	МРТ-совместимый трехкамерный ИКД с поддержкой квадриполярного электрода	МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой квадриполярного левожелудочкового электрода. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВыКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВыКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВыКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 24 из 30.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 стимуляции: Выкл.; DDD(R); DD(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 мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Наличие 12 вариантов векторов полярности левожелудочковой стимуляции. Наличие функции для тестирования ПЖ-электрода, для упрощения выбора оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГ) в память ИКД; не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования. Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1. Поддержка системы мобильного удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 6,6 лет с учётом: ежевавтальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); с 15% стимуляцией ПП; с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлением на электроде не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передачи данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1.МРТ-совместимый трехкамерный 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 французских - 1 шт.;3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной не менее 53 см, диаметром не более 5,9 французских - 1 шт.;4. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 французских). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержание дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 комплект; 6. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 комплект;7. Интродьюсеры - 3 шт. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	4,387,000	1	4,387,000			4,387,000	4,387,000		ТОО «Asia Med Engineering»	**Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный Intica Neo 5 HF-T QP, РК МИ (ИМН)-№024986 от 03.08.2022г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
9	Радиочастотный неорошаемый абляционный катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий: неорошаемый, управляемый, с термоконтролем. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса - варианты исполнения не менее 4 мм. и не менее 8 мм. (на выбор врача); Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	2	1,027,200			513,600	1,027,200		ТОО «Asia Med Engineering»	**Катетер для картирования и абляции AICath, неорошаемый,РК МИ (ИМН)-0№027206 от 05.10.2023г., Германия, VascoMed GmbH**
10	Абляционный орошаемый катетер, с золотым наконечником	Четырехполюсный управляемый орошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и эндокардиальной радиочастотной абляции тахиаритмий. Максимальное боковое отклонение в диапазоне от 48 до 80 мм. Длина отклоняемой концевой части в диапазоне от 65 до 105 мм. Тип термодатчика: термопара, расположенная в центральной части дистального электрода, обеспечивает точность измерения температуры и аккуратность его мониторинга во время РЧА. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не менее 110 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 3,5 мм; Ширина кольцевых полюсов не менее 1,55 мм. Конвективное охлаждение; 12 отверстий для оптимального орошения; проксимально расположенные отверстия позволяют направлять орошающую жидкость к критически важному участку электрода; наконечник с трехмерной Х-образной схемой орошения обеспечивает однородность охлаждения и повышает охлаждаемую поверхность в наконечнике электрода. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота, что гарантирует минимальное сопротивление и исключительную электропроводимость катетера.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	513,600	1	513,600			513,600	513,600		ТОО «Asia Med Engineering»	**Катетер для картирования и абляции AICath, орошаемый, РК МИ (ИМН)-0№027206 от 05.10.2023г., Германия, VascoMed GmbH**
11	Радиочастотный орошаемый абляционный катетер с усиленной конструкцией для радиочастотных линейных воздействий в области каватрикуспидального перешейка, с золотым наконечником	Четырехполюсный неорошаемый катетер для регистрации внутрисердечных сигналов и выполнения линейных радиочастотных воздействий в области кавотрикуспидального перешейка. Радиус кривизны: не менее 73 мм. Длина отклоняемой концевой части: не менее 95 мм. Наличие оболочки высокой плотности с усиленной боковой стабилизацией. Тип термодатчика: термопара, расположенна в центральной части дистального электрода. Диаметр электрода не более 7 Fr (2,3 мм). Межполюсное расстояния: 2-5-2 мм. Рабочая длина не более 95 см. Объём дефлекции до 270 градусов. Передача движений 1:1. Конструкция катетера обеспечивает идеальную управляемость и стойкость изгиба. Длина дистального полюса не менее 8 мм; Ширина кольцевых полюсов: не менее 1,55 мм. Тип коннектора муфта типа Рёдель. Полюса электрода изготовлены из золота. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	599,000	1	599,000							
12	Десяти полюсный управляемый диагностический катетер для коронарного синуса	Десятиполюсный управляемый диагностический катетер для проведения электрофизиологического исследования сердца с высокой боковой устойчивостью наконечника за счет дополнительной фиксирующей оболочки и плетенной оболочкой из стали. Длина катетера не менее 110 см. Типы кривизны: Standard, Large и Extra Large. Варианты длин отклоняемой концевой части в зависимости от типа кривизны: 85 мм, 95 мм и 105 мм соответственно. Максимальная достигаемая длина при 90° изгибе (в зависимости от типа кривизны): 60 мм, 65 мм и 75 мм соответственно. Радиус кривизны (в зависимости от типа кривизны): 45 мм, 50 мм и 60 мм соответственно. Диаметр электрода не менее 6 Fr. Количество полюсов: 10. Материла полюсов: платиноиридиевый сплав. Размер дистального полюса: не менее 2 мм. Размер кольцевых полюсов: не более 1 мм Варианты межполюсного расстояния (спейсинг): 2-6-2 мм, 2-8-2 мм, 2-10-2 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	283,500	3	850,500							
13	Диагностические катетеры управляемые 4, 10, 20 полюсные, 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr	Управляемый диагностический катетер, 4 и 10-полюсные: размер 4 Fr, 5 Fr, 6 Fr, 7 Fr, длина введения 110 см, межэлектродное расстояние 2, 5, 2-5-2, 2-10-2, кривизна Medium, Large, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода 1 мм. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	265,000	15	3,975,000			265,000	3,975,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Диагностические управляемые катетеры Inquiry, в модификациях, Соединённые Штаты Америки, Abbott Medical, РК МИ (ИМН)-0№027219 от 11.10.2023 г.**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
14	Игла для трансептальной пункции	Игла для трансептальной пункции взрослый, размер 18 ga, угол среза 50 гр. Состоит из просветной иглы из нержавеющей стали и прочного стилета из нержавеющей стали, с крутым изгибом. Дистальный кончик иглы скошен для облегчения процесса прокола. Оснащен двухходовым запорным краном, обеспечивающим доступ к просвету иглы для дыхания, инъекции/инфузии жидкости, забор крови, мониторинг давления введения стилета и проводника. Маркер на чехле иглы для напрвления изгиба, проксимальный размер стилета 0,7 мм, дистальный размер стилета 0,35 мм. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	103,800	100	10,380,000			103,800	10,380,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Транссептальная игла BRK™, в модификациях, Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical, РК-ИМН-5№022569 от 15.07.2021 г.**
15	Интродьюсер с гемостатическим клапаном	Плетёный армированный интродьюсер с наличием атравматичного кончика и гемостатического клапана. Рентген контрастный маркер на кончике. Размер интродьюсера 8,0 Fr; 8,5 Fr, размер дилятатора 8,0 Fr; 8,5 Fr, максимальный размер проводника .032 (in), рабочая длина интродьюсера 63 см, дилятатора - 67 см. Длина проводника 180 см. Наличие дополнительных размеров по заявке заказчика. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	50	7,250,000			145,000	7,250,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Оплетённый транссептальный проводниковый интродьюсер Swartz™, Соединённые Штаты Америки, Abbott Medical, РК-ИМН-5№021811 от 13.01.2021 г.**
16	Аблационный катетер, неорошаемый	Катетер аблационный управлемый неорошаемый, 5 Fr, 7 Fr, 110 см, электроды 2, 2-5-2 мм. Ручка типа push/pull, тип изгиба M, L, XL, L1, размер кольцевого электрода 1-2 мм, размер кончика электрода: 4 мм. Подвижный кончик электрода позволяет изменять направление катетера для точного позиционирования и орошения.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	685,000	2	1,370,000			685,000	1,370,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер Therapy™ (Therapy™ Ablation Catheter), Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical, РК-ИМН-5№022278 от 28.04.2021 г.**
17	Аблационный катетер, орошаемый	Катетер аблационный орашаемый 4 полюсной, размер 7 Fr, длина 110 см, изогнутый, расстояние между электродами 05,1, 1,5, 2-5-2 мм., тип изгиба Medium , Large, X-Large, размер кольцевого электрода 1; 2 мм, размер кончика электрода 2; 4 мм. Количество ирригационных портов: до 6 дистальных портов.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,072,500	2	2,145,000			1,072,500	2,145,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер Therapy™ Cool Flex™ (Therapy™ Cool Flex™ Ablation Catheter), Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical, РК-ИМН-5№022278 от 28.04.2021 г.**
18	Аблационный катетер орошаемый одно- и двунаправленный	Катетер аблационный орошаемый со стержнем 7,5 F и дистальной частью 8 F. Изготовлен из термопластичного эластомерного материала с электродами из благородных металлов. Имеет тип электрода с гибким наконечником, который имеет просвет для жидкости, предназначенный для циркуляции физиологического раствора в ходе проведения абляции. Для изменения кривизны дистального конца однонаправленного катетера имеется кнопка контроля, расположенная на рукоятке. Для изменения кривизны дистального конца двунаправленного катетера имеется соответствующий регулятор. Доступно восемь конфигураций изгиба дистальной части абляционных катетеров. Длина электрода наконечника: 4 мм. Интервалы между электродами: 1-4-1 мм. Рабочая длина катетера: 115 см. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	828,300	1	828,300			828,300	828,300		ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер FlexAbilityTM SE (FlexAbilityTM Ablation Catheter, Sensor EnabledTM), Соединённые Штаты Америки, St.Jude Medical,РК-ИМН-5№022278 от 28.04.2021 г.**
19	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, МРТ совместимый с комплектом принадлежностей	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения электродов: DF-4;Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1;Масса, г: не более 68;Габариты (ДхВхШ), мм:Не более 70 x 51 x 12;Объём, см3: Не более 31;Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36;Номинальный срок службы, лет: Не менее 8,9;МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg;Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции DDD(R); DDI(R); VVI(R); AAI(R); Выкл.Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: наличие;Функция анализа морфологии QRS комплекса: наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическим разрядом: наличие;Алгоритмы АТС терапии: наличие; Функция проведения терапии антитахикардической стимуляцией во время заряда конденсаторов: наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: наличие;Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличных от основных запрограммированных пациенту характеристик антибрадикардитической стимуляции: наличие;Беспроводной опрос устройства: наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 6-12 месяцев и более: наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматически формулируемых системой по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса: наличие; Автозахват по желудочковому каналу с нанесением стражующего импульса в случае отсутствия захвата: наличие; Автозахват по предсердному каналу: наличие; Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности: наличие; Алгоритм поощрения собственного АВ проведения и сохращения желудочков: наличие; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной задержки: наличие; Алгоритм для облегчения симптомов у пациентов с пароксизмами предсердных тахикардий: наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутригрудной импедансометрии: наличие; Мониторинг сегмента ST: наличие;Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией;Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фрактальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм; стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона.Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 смIне более 23 см;Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы интродьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF4: Наличие; Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV Не менее 367 мм2; SVC Не менее 588 мм2.Комплект поставки: Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,485,000	1	3,485,000	3,485,000		3,485,000	3,485,000		ТОО «GENTAMED»	**Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный, Ellipse в комплекте с принадлежностями, Abbot Medical, США, РК МИ (ИМН)-0№024122**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
20	Устройство для ресинхронизирующей сердечной терапии, МРТ совместимое с комплектом принадлежностей	Стерильное имплантируемое работающее от батареи изделие, состоящее из герметично запечатанного задающего ритм импульсного генератора и встроенного дефибрилляционного импульсного генератора с проводами в правом желудочке, коронарной вене над левым желудочком и - часто - в правом предсердии (трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор). Помимо выполнения традиционных функций электрокардиостимулятора и дефибриллятора, изделие также предназначено для использования в сердечной ресинхронизирующей терапии (CRT) путем бивентрикулярной электростимуляции для синхронизации сокращений правого и левого желудочков с целью более эффективного прокачивания крови для лечения симптомов сердечной недостаточности (например, одышки, быстрой утомляемости) и серьезных нарушений сердечного ритма [CRT-дефибриллятор (CRT-D)]. Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследование безопасно для пациента. Материал корпуса: Титан; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: DF-4; Тип коннекторной части для подсоединения ПЖ электрода: IS-4; Тип коннекторной части для подсоединения предсердного электрода: IS-1; Масса, г: Не более 80; Габариты (ДхВхШ), мм: Не более 75x41x14; Объём, см3: Не более 38; Максимальная доставляемая энергия, Дж: не менее 40; Номинальный срок службы, лет: Не менее 7,4; МРТ-совместимость: 1,5 Т; SAR 2 Вт/кг; Поддерживаемые режимы антибрадикардитической стимуляции: Выкл; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); VVI(R); AAI(R): Критерии дифференциальной диагностики желудочковых и наджелудочковых тахикардий: Наличие; Функция анализа морфологии QRS комплекса: Наличие;Автоматическое выполнение устройством дифференциальной диагностики собственных сердечных сокращений от шума по правожелудочковому электроду: Наличие;Программирование времени продолжительности выполнения лечебных терапий для осуществления принудительного прекращения тахиаритмий высокоэнергетическими разрядом: Наличие; Алгоритмы АТС терапии : Наличие; Функция проведения терапии антитахикардиакардиальной стимуляцией во время заряда конденсаторов: Наличие; Программный выбор вектора дефибрилляции: Наличие; Выбор параметров антибрадикардитической стимуляции после шокового разряда, отличных от основных запрограммированных пациенту кардиовертера: Наличие; Беспроводной опрос устройства: Наличие; Возможность автоматического сохранения статистической информации в памяти ИКД и ее получения посредством телеметрии с отображением в виде числовых, графических символов информации: Наличие; Возможность графического представления информации за длительный период наблюдения сроком до 6-12 месяцев в более: Наличие; Возможность предоставления устройством оповещений, автоматическом формульных системах по результатам выполненного анализа состояния системы стимуляции и накопленной клинической информации, с выдачей комментариев и предложений: Наличие; Возможность сохранения в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 45; Специальное защитное покрытие корпуса : Наличие;Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока: Наличие; Алгоритм автоматической подстройки чувствительности по предсердному и желудочковому каналам: Наличие; Возможность программирования параметров (формы) импульса шока: Tilt; fixed pulse width; Алгоритм оптимизации атриовентрикулярной и межжелудочковой задержек: Наличие; Алгоритм для облегчения смаргивания у пациентов с пароксизмами предсердных тахикардий: Наличие; Конфигурация бивентрикулярной стимуляции: ПК1-ЛЖ2, ПЖ1-ЛЖ4, ПК1-ЛЖ спираль, ПЖ2-ЛЖ4, ЛЖ2-ПК спираль, ПЖ2-ЛЖ2, ЛЖ3-ПЖ2, ЛЖ3-ПЖ4, ЛЖ3-ПК спираль, ПЖ4-ЛЖ2, ЛЖ4-ПК спираль; Конфигурация межжелудочковой задержки ПЖ-ПК, ПЖ-ЛЖ, Одновременно.Межжелудочковая задержка: ПЖ-ЛЖ 10-80 мс, ПЖ-ПК 15-80 мс: Алгоритм отрицательного AV гистерезиса с поиском: Выкл., от -10 до -120 мс.Алгоритм автоматического контроля захвата по предсердиям: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ПЖ: Наличие.Алгоритм автоматического контроля захвата по ПК: Наличие.Алгоритм выявления декомпенсации сердечной недостаточности на основе внутригрудной импедансометрии: Наличие: Мониторинг сегмента ST: Наличие. Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией:Длина: не более 58/65/100 см; наружный диаметр: не более 6 Fr; коннектор IS-1 биполярный: наличие; фиксация: активная; материал проксимального и дистального полюсов: платиново-иридиевый сплав, покрытие нитридом титана с фракстальной поверхностью; материал изоляции: полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; межэлектродное расстояние: не более 10 мм, стероидное покрытие: наличие; менее 1 мг дексаметазона. Разрывной интродьюсер:Рабочая длина интродьюсера: не более 14 см;не более 23 см;Диаметр проводника для совместного использования: не более 0,038 дюйма;Диаметр системы интродьюсера 7-16 Fr;Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией: Длина: Не более 52/58/65см; Наружный диаметр: Не более 7 Fr; Коннектор DF-4: Наличие; Фиксация: Активная; Материал рентгеноконтрастного кончика электрода: Платиново-иридиевый сплав; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Стероидное покрытие: Наличие; Количество дефибриллирующих спиралей: Не менее 2; Межэлектродное расстояние: Кончик – RV спираль; Кончик – SVC спираль; Не более 11 мм; Не более 170/210 мм; Площадь поверхности дефибриллирующей спирали: RV: Не менее 367 мм2; SVC: Не менее 588 мм2;Левожелудочковый квадриполярный электрод: Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом, за исключением окончаний, который служит в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантируемого импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии в левый желудочек сердца. Он также может передавать электрический отклик от сердца обратно в электрокардиостимулятор; он не предназначен для проведения дефибрилляционных импульсов. Конец электрода вводят в сердечную вену трансвенозным доступом через коронарный синус. Провод обычно пропитывается стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления Наличие.Тип (вид) электрода по месту камеры имплантации: Левый желудочек; Длина, см: Не более 75/86/92 см;МРТ-совместимость. Наличие ; Тип коннектора для подключения к устройству CRT: IS-4; Тип (вид) электрода по месту имплантации: транс венозный; Материал изоляции: Полиуретан-силикон с гидрофильным покрытием; Диаметр тела электрода, мм (Fr): Не более 1,6 (4,7); Диаметр листального кончика электрода, мм (Fr): Не более 1,3 (4,0); Межэлектродные расстояние: дистальный – первый средний: Не менее 20 мм; дистальный – второй средний: Не менее 30 мм; дистальный – проксимальный: Не более 47 мм.Система доставки левожелудочкового электрода: Длина системы доставки: Не более 50,7 см; Рабочая длина системы доставки: Не более 47 см; Кривизна: 115/135/145 град; Прямая, универсальная, широкая, правая;Диаметр системы доставки: Внутренний 7 Fr; Внешний 9 Fr;Комплект поставки: Устройство для дефибрилляции терапии – 1; Эндокардиальный желудочковый биполярный электрод с активной фиксацией – 1; Эндокардиальный дефибриллирующий электрод с активной фиксацией – 1; Разрывной интродьюсер – 2; Система доставки левожелудочкового электрода – 1; Левожелудочковый квадриполярный электрод – 1 Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,852,000	1	3,852,000	3,852,000		3,852,000	3,852,000		ТОО «GENTAMED»	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор Quadra Assura трехкамерный с комплектом принадлежностей, Abbot Medical, Малайзия, РК МТ-0№023601
21	Проводники для транссептальной пункции	Проводники для транссептальной пункции, стерильные, одноразтового применения, размер 8Fr Интрадьюсер, Интродьюсер для катетеризации центральных вен и аретрии размер – 8 Fr, длина 62 см, многоцелевой. Срок годности медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	145,000	25	3,625,000							
22	Катетер для картирования из «Криоконсоль с принадлежностями»	"Интракардиальный электрофизиологический диагностический катетер с дистальной картирующей частью в виде круглой петли с 8-мью равномерно размещенными электродами для картирования электрической проводимости между левым предсердием и легочными венами. Размер катетера 3.3 Fr, 1.1 mm (0.043"). Общая длина 165 см; рабочая длина 146 см. Диаметр петли: 20 мм. Количество электродов: 8, длина электрода 1 мм. Межэлектродное расстояние: 6 мм.Совместимость катетера: минимальный внутренний просвет 3.8 Fr, 1.3 mm (0.049"). Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	451,500	11	4,966,500			451,500	4,966,500		ТОО Медтроник Казахстан	Катетер для картирования Achieve из "Криоконсоль с принадлежностями", Medtronic Cryocath L; Plexus Corp; Medtronic Mexico S. DE R.L. DE CV, Канада; США; Мексика,РК-МТ-7№010259 от 27.08.2019 до бессрочно
23	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехкамерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД).1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-4, DF-4; масса не более 81 г.; объем не более 35 см3; Габариты не более 74 мм x 51 мм x 13 мм; Наличие функции: амбулаторная автоматическая оптимизации AV/VV задержек самим устройством; автоматическая векторная оптимизация на ПЖ электрода, минимум 16 программируемых векторов; срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ПЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом.) мм Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации: Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений. Функция ответа на проведение ФП на желудочек. Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим сна. Функция своодяйя стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийпентоксидная.Максимальная запрограммируемая энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ODO.Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПК, ПЖ: 0,5 – 8 В; Ширина импульса: 0,03-1,5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0,15-4,0 мВ/. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ПЖ - LV1 to RVcoil; LV2 to RVcoil; LV3 to RVcoil; LV4 to RVcoil; LV1 to LV2; LV1 to LV3; LV1 to LV4; LV2 to LV3; LV2 to LV4; LV3 to LV4; LV3 to LV1; LV4 to LV1; LV4 to LV2; LV4 to LV3.Параметры стимуляции CPT: Стимуляция желудочка RV; RV –LV; LV –RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на воспринятое собственное сокращение желудочков. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахикардии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении предела импеданса электрода, при появлении разрыва на электроде, при достижении рекомендуемого времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры:Обнаружение ФЖ/ТП: мониторинг , интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС,долго время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.Технологии для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ.2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация — активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr; МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования; 3 Электрод квадриполярный для стимуляции левого желудочка: 4-х полюсный, наличие стероида на всех 4-х полюсах, длина: 78 см; наличие минимального расстояния между полюсами не более 1.3 мм, наличие минимум 16-ти вектора стимуляции, минимум 3 формы электрода для различных анатомии.4 Электрод: МРТ совместимый,коннектор IS-1 Bi; фиксация — активная; Материал изоляционного слоя - силикон, длина 52 см, МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования; 5 Чрескожный разрывной интродьюсер3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.6 Доставляющая система из 2-х катетеров с интегрированным гемостатическим клапаном. В комплекте проводник - длина 120 см, диаметр 0.09 см; управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7.2 Fr, наружный диаметр 9.9 Fr; дилататор - длина 60 см, наружный диаметр 7.0 Fr; нож для разрезания интродьюсера размер от 6 Fr; игла размер 12 мл.7 Баллон-баллон для венографии: наружный диаметр 6 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см; шприц 12.5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК	штука	3,600,000	1	3,600,000							
24	Двухкамерный имплантируемый МРТ совместимый кардиовертер дефибриллятор	Двухкамерный МРТ-совместимый имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой многопрограммное кардиологическое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулировку сердечного ритма больного за счет одно- или двухкамерной частотно адаптивной стимуляции брадикардии, лечение желудочковых и предсердных тахиаритмий.МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым электродами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования.1 Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 78 г.; объем 34 см3; Габариты: 68 мм x 51 мм x 13 мм; Материалы, контактирующие с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук;Рентген-контрастный идентификатор PFZ.Формы корпуса: Физиологическая контурированная; Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийпентоксидная. Максимально поставляемая энергия 36Дж.Максимально накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.Срок службы: не менее 9 лет (с учётом полугодовых шоков с максимальной мощностью, режим стимуляции AAI<=>DDD с 50% стимуляцией ПП, амплитуда 2,5 В, сопротивление 600 Ом, еженедельные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).Продленный срок службы батареи (PSP) это время между RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы): Продолжительность PSP устанавливается сроком на 3 месяца при выполнении следующих условий: 100% стимуляция DDD с частотой 60 мин-1, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 ОМ, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.Наличие функций: Автопереключение между режимами стимуляции (AAI(R) <-> DDD(R)); Автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов в обеих камерах; Автоматическая настройка чувствительности; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Адаптация AV интервала к ЧСС; Авто PVARP (постэкстрасистолический рефрактерный период, предсердий) с адаптацией к ЧСС или частоте стимуляции для предотвращения тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Неконкурентная предсердная стимуляция (NCAP) после предсердной экстрасистолы; Вмешательство при тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Превентивная желудочковая стимуляция (VSP) при переносных помехах; Переключение режимов работы с DDDR на DDI неотслеживающий режим при наличии предсердной тахиаритмии предотвращает быструю стимуляцию желудочков при наджелудочковых тахикардиях; Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий. Стабилизация предсердной частоты после предсердной экстрасистолы; Предпочтительная стимуляция предсердий (APP) для профилактики предсердных аритмий и ФП Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после желудочковой экстрасистолы;Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Технология для сокращения количества необоснованных шоков: алгоритмы для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ на основе анализа взаимодействия предсердных и желудочковых сигналов, ЧСС, регулярности ритма; морфологический дискриминатор высокой точности; алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ.Параметры обнаружения тахиаритмий:Обнаружение ФЖ/ТП: мониторинг , интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС,долго время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.2 Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация — активная; Материал изоляции Силикон; наличие стероида, длина электрода 62 см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr; МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования;3 Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Bi; фиксация — активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электода менее 2 мм, МРТ совместимость – 1,5 Т и 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым устройствами, а также соблюдение требуемых производителем условий проведения исследования;4 Чрескожный разрывной интродьюсер 2 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК	штука	3,270,000	2	6,540,000			3,270,000	6,540,000		ТОО Медтроник Казахстан	Цифровой имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор Evera MRI XT DR SureScan, Evera MRI S DR SureScan, Evera MRI XT VR SureScan, Evera MRI S VR SureScan с принадлежностями, Medtronic Europe Sarl, Швейцария,РК-МТ-7№014627 от 01.04.2022 до бессрочно

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
25	МРТ совместимое трехмерное устройство для сердечной ресинхронизи-рующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД) с квадриполярным ЛЖ электродом, в комплекте с принадлежностями	Трехмерное устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии с функцией кардиоверсии-дефибрилляции (СРТ-ИКД).МРТ – совместимый кардиовертер – дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии с технологией SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т, без зон ограничения сканирования (включая область сердца), без ограничения по росту пациента, без ограничения по продолжительности процедуры МРТ сканирования, при условии имплантации с МРТ-совместимым электродом, а также соблюдением требуемых производителем условий проведения исследования.1. Устройство: коннекторы: IS-1, IS-1, DF-4; масса: 80 г.; объем: 35 см3. Габариты: 73 мм х 51 мм х 13 мм. Рентгеноконтрастный идентификатор РХТ.Материалы, контактирующие с тканями тела человека: Титан, полиуретан, силиконовый каучук.Форма корпуса: Физиологическая конгурирования; Срок службы: более 7 лет (При 15% ПП, 50% ПЖ, 100% ЛЖ стимуляциях, амплитуда 2,5 В, импеданс 600 Ом).Наличие функций: автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов во всех 3-х камерах; Функция частотной адаптации. Функция адаптации интервала АВ к частоте сердечных сокращений. Функция ответа на проведение ФП на желудочки. Функция стабилизации частоты сокращения желудочков. Режим сна. Функция овердрайв стимуляции после эпизода наджелудочковой тахикардии. Функция неконкурентной предсердной стимуляции. Автоматический тест Vector Express. Функция OptiVol.Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная.Максимальная запрограммированная энергия 35 Дж.Максимальная поставляемая энергия 36Дж.Максимальная накопленная энергия 42Дж.Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (ERT) 12,3 сек.Режимы стимуляции: DDDR; DDD; DDIR; DDI; AAIR; AAI; VVIR; VVI; DOO; AOO; VOO; ODO.Параметры стимуляции. Амплитуда стимуляции ПП, ПЖ, ЛЖ: 0,5 – 8 В. Ширина импульса: 0,03-1.5 мсек. Чувствительность ПП и ПЖ: 0.15-4,0 мV. Полярность стимуляции ПЖ – биполярная/ интегрированная биполярная (с кончика на катушку). Полярность стимуляции ЛЖ - LVRp до RVcoil; LVtrig до RVcoil; LVRp до LVtrig; LVtrig до LVRp.Параметры стимуляции СРТ: Стимуляция желудочков RV; RV –LV; LV –RV ; LV. Межжелудочковая задержка: 0 - 80 мсек. Функция ответа на восприятие собственное сокращение желудочков. Максимальная частота – 95-175/мин. Функция восстановления отслеживания предсердий.Звуковые предупреждающие сигналы: при достижении суточной нагрузки предсердной тахикардии/ФП; при достижении количества шоков, доставленных за один эпизод; 1-6; при истечении всех терапий, запрограммированных для данного эпизода; при нарушении целостности электрода/ устройства (при превышении пределов импеданса электрода, при появлении шума на электроде, при достижении рекомендованного времени замены батареи, при превышении времени набора заряда по достижении окончания срока службы, при отключенной детекции ФЖ).Функция OptiVol отслеживает изменение внутригрудного сопротивления с течением времени. Сопротивление контролируется в течение 14 месяцев, позволяя клиницисту лучше понять, как состояние жидкости пациента сравнивается с изменениями в медикаментах, клинических событиях и результатах и общим состоянием пациента.Автоматический тест Vector/Express предоставляет клинически доступные данные по всем 16 векторам за две минуты, что позволяет выбрать место для стимуляции, которое максимизирует срок службы устройства.Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациента, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.Параметры обнаружения тахиритмии.Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахиаритмий от наджелудочковых – стабильность и внезапность начала. Антитахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС дольго время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал ATC V-V 150-400 мс.Технология для сокращения количества необоснованных шоков. Алгоритмы PR Logic и Wavelet для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ. Алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ . 2. Дефибриллирующий электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стороны, длина электрода более 55см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr.3. ЛЖ электрод: коннектор IS-1 BI; наличие стороны, длина электрода 80-110 см 4. Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Bi; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электрода менее 2 мм.5. Интродьюсер чрезкожный 3 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr. 6. Доставляющая система для левожелудочкового электрода с гемостатическим клапаном; проводник - длина 120 см, диаметр 0,09 см, управляемый катетер - длина 45 см, внутренний диаметр 7,2 Fr; наружный диаметр 9,9 Fr; дилататор - длина 60 см, наружный диаметр 7,0 Fr; нож для разрезания интродьюсера размер от 6 Fr; игла размер 1,2 мм, шприц 12 мл.7. Катетер-баллон для венографии - наружный диаметр 6 Fr; рекомендуемый размер проводника 7,0 Fr; баллон - диаметр 10 мм, длина - 80 см, шприц 12,5 мл.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,600,000	1	3,600,000							
26	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный, МРТ совместимый	Стерильный работающий от батареи герметично запечатанный импульсный генератор с системой распознавания сердечного ритма, предназначенный для сбора и анализа электрокардиографических (ЭКГ) данных и доставки соответствующих электрических импульсов для дефибрилляции сердца (восстановления нормального ритма) или замедления учащенного сердцебиения, а также для того, чтобы задать ритм сердцу (с целью лечения брадикардии). Изделие имплантируется в специально сформированный мешочек под кожей грудной клетки или живота пациента и предназначено для использования вместе с отведениями, расположенными внутри правого предсердия и правого желудочка для мониторинга ЭКГ и автоматической доставки электрического импульса; изделие широко известное как автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования безопасно для пациента. Возможность использования в магнитном поле силой 1.5 Тесла. Сканирование всего тела без ограничений зон и времени. Наличие функции автоматического выхода из режима МРТ-защиты с возможностью программирования времени задержки 3-х до 12 часов. Удельный коэффициент поглощения (SAR) - 2В/кг Толщина >9 и <10 мм .Полезная емкость батареи 1.9 ампер час Срок службы, не менее 13 лет Максимальная энергия заряда 41 Дж.Максимальное количество шоков на эпизод 8.Гарантированное распределение шоков по зонам на один эпизод При распределении сохраняется минимальное количество шоков в зоне ФЖ не менее 2.Варианты антитахикардитической стимуляции (АТС) 4 разных вида антитахикардитической стимуляции (Burst, Ramp, Scan и комбинированный вариант).Функция для уменьшения неоправданной стимуляции правого желудочка АВ гистерезис с поиском сложного проводования, двусторонне переключение режима стимуляции DDD(R) – AAI(R), частотный гистерезис. Набор датчиков сердечной недостаточности Комплект диагностических датчиков: счетчик ЖТ, уровень активности пациента, бремя ФП/ТП, частота дыхания, апноэ скан, ЧСС, вариабельность сердечного ритма, торакальный импеданс, ночная ЧСС, наклон изголовья.Сохранение электрограмм одновременно с аннотирующими маркерами и интервалами не менее, чем по 3 каналам: правожелудочковому частотному и желудочковому.Возможность активизации записи непосредственно пациентом.Алгоритмная память для сохранения эпизодов.Суммарный объем записи 17 мин.Предсердный Электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением огогенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи задающих ритм импульсов от имплантированного импульсного генератора к сердцу; изделие не предназначено для проведения дефибрилляционных импульсов. Вывод электрода обычно вводится через вену до соприкосновения со стенкой одной из камер сердца (эндокардом), а другой конец провода подключается к электрокардиостимулятору. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Активная фиксация Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком. Коаксиальный дизайн. Изометрическое тело электрода при усиленной изоляции.Платино-иридиевый сплав, покрытый окиси иридия.Расстояние между полюсами 10.7 мм.МРТ- совместимость Для использования в магнитном поле 1.5 и 3 Тесла.Дефибриляционный электрод Стерильный имплантируемый гибкий провод с электродом, изолированный непроводящим материалом по всей длине, за исключением огогенных окончаний, предназначенный для использования в качестве электрического проводника для передачи дефибриллянционных импульсов от имплантированного кардиовертер-дефибриллятора (ИКД) [автоматического имплантируемого кардиовертер-дефибриллятора (АИКД)] к эндокарду правого желудочка. Также может предназначаться для передачи задающих ритм импульсов от импульсного генератора для сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ), АИКД или другого задающего ритм устройства. Как правило, изделие пропитано стероидом (например, дексаметазоном), впоследствии вещество выделяется в ткани для уменьшения воспаления.Стандарт коннектора DF4. Вкручиваемая/выкручиваемая фиксирующая спираль с электрически активным кончиком.Длина, Варианты на выбор заказчика 59, 64, 70 см.МРТ- совместимость Интродьюсер (2 шт) для ввода медицинских инструментов при сердечно-сосудистых заболеваниях, неуправляемый. Диаметр, на выбор заказчика 7, 8 ,9, 10 Fr . Вариант исполнения: разрывной. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,800,000	2	7,600,000			3,800,000	7,600,000		ТОО Dana Estrella	**Кардиовертер дефибриллятор имплантируемый CHARISMA EL ICD, Соединённые Штаты Америки, Boston Scientific Corporation, РК-ИМН-5№022304 от 12.05.2021г.**
27	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор	Имплантируемый двухкамерный электрокардиостимулятор.Представляет собой полностью автоматический имплантируемый электрокардиостимулятор одноразового использования. Автоматизм: Полностью автоматический контроль всех основных параметров работы системы кардиостимуляции позволяет достичь наилучшей адаптации к индивидуальным потребностям пациента. Высочайшие гарантии безопасности, упрощенное программирование, быстрая и эффективная процедура клинического наблюдения. Технические характеристики:Программируемый двухкамерный имплантируемый электрокардиостимулятор с функциями автоматической адаптации параметров стимуляции по предсердному и желудочковому каналам. Режимы стимуляции (постоянный) DDD(R)-DDI(R)-VDD(R)-VVI(R)-AAI(R)-DOO-VOO-AOO- Выкл; (временный) DDD-DDI-VDD-VVI-AAI-DOO-VOO-AOO-Выкл.Программа экстренной стимуляции (Кислка Stat Pace) - Режим VVI (AAI) при исходном давление AAI(AOO), Базовая частота 60 имп/т, A= 7.5 В, ДИ=1.0 мс , РП=250мс, выполняется с помощью стимуляционнятте + монополярных.Защитная технология "Контур безопасности" (Safety Core) Переход в Режим безопасности (Safety Mode)для обеспечения необходимой терапии в случае выявления неустранимых нарушений в функционировании системы (независимый блок).Функция безопасности (Safety switch) -автоматическое переключение конфигурации электрода из биполярной в монополярную при автоматическом выявлении нарушения целостности электрода. Базовая частота стимуляции - 30-(60)- 185 (шаг приращения 5) Максимальная частота синхронизации (МЧС)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Максимальная сенсорная частота (МСЧ)- 50-(130)-185 (шаг приращения 5).Частотная адаптация : Акселерометр - Вкл., Пассивный. Порог Активности : Очень низкий, Низкий, Средний-Низкий, Средний, Средний-Высокий, Высокий, Очень высокий. Время реакции (сек): 10-(30)-50 (шаг приращения 10). Время восстановления (сек):2-16 (шаг приращения 1). Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Частотная адаптация : Минутная вентиляция (МВ) (Right Rate) Вкл, Пассивная. Выкл. Фактор ответа : 1-(8)-16 (шаг приращения 1). Уровень активности: Седечая , Активный , Атлетическая, Силовые виды спорта. Возраст (лет): ≤5, 6-10,11- (56-60) -95 (шаг диапазона приращения 5), ≥96. Пол: женский, мужской. Для программирования вручную: Порог МВ (имп-т): 30- (120)-185 (С шагом приращения 5). Ответ на порог МВ (%): Выкл., 55, 70, 85.Частотный гистерезис , Сдвиг частоты гистерезиса (имп-т). Доступен в режимах без частотной адаптации. Предполагаемый срок службы при следующих условиях: Базовая частота 60 имп-т , Дл=0.4 мс, импеданс =750 Ом /500 Ом.для ACCOLADE, Частотная адаптация Вкл., Активизация записи ВПЗГ с Onset (отрезок ВПЗГ, предшествующий срабатыванию тритера). Срок хранения до использования 6 мес. Применение бесконтактной телеметрии 1 час. во время имплантации и далее 40 мин. в под во время контрольных проверок.Амплитуда стимуляции ПП ЛЖ =2,5 В, 50% стимуляция - 9.3 пода.Амплитуда стимуляции ПП ЛЖ =2,5 В, 100% стимуляция - 8.2 пода.Объем, СС – 13.7 см2.Масса, г – 24.8.Размер, ВхШхТ, мм - 4.45 х 5.02 х 0.75.Коннектор : IS-1 BI или UNI.Электрод биполярный, имплантируемый, желудочковый предсердный, с длиной электрода 52 см/ 59 см.Полярность - Биполярный. Фиксация - Активная (винт вращаемый). Локализация - Желудочковый или Предсердный. МРТ-совместимость 1.5 Т и 3 Т; Строение Собственная разработка: коаксиальная с избыточной изоляцией; Стандарт коннектора IS-1; Стероид: Дексаметазона ацетат 0,91 мг.Диаметр тела электрода - Изодиаметрическая конструкция тела электрода 1.9.Размер интродьюсера без направляющей струны (минимальный) 6F.Тип фиксации Активная.Тип активной фиксации-Выкручиваемая/ вкручиваемая спираль. Электрически активный кончик- возможность картирования без выкручивания спирали из электрода. Количество оборотов спирали; Глубина проникновения (мм) 1.8.Необходимое количество поворотов для выкручивания/ вкручивания спирали 7 оборотов с прямым стилетом, 8 - с J- образным.Рентгенологический маркер для определения положения кончика электрода/ верификации выкручивание спирали из электрода Рентгеноконтрастный.Около дистального полюса.МРТ маркер МРТ обозначающие : 2 рентгеноконтрастные платиновые полюсы в терминальной части электрода.Длина электрода (см) 52.Изоляция * Наружная - SS D полиуретан, внутренняя - Силиконовая резина. 4 слоя между проводниками (ETFE (этилентетрафторэтилен), PTFE (политетрафторэтилен),Материал полюсов Катод и анод- IROX (титан, покрытый оксидом иридия).Расстояние между полюсами (мм) 10.7.Диаметр дистального полюса (мм) 1.2 (спираль).Площадь поверхности дистального полюса (мм2) 4.5(спираль).Диаметр проксимального полюса (мм) 2.0 .Площадь поверхности проксимального полюса (мм2) 20.Материал проводника MP35N.Структура проводника Однакрно намотанная из MP35N C.Награва кончика электрода в случае применения МРТ сканя (° C) 0.7.Дополнительные характеристики Улучшенная маневренность и управление кончиком электрода. Уменьшенное давление на кончик - снижение риска перфорации (наличие гибкой мехелгоковой зоны). Возможность проведения стилета к кончику электрода. Фиксирующая муфта Непроницаемая для рентгеновских лучей Белая силиконовая резина.Гарантия Пожизненная (с определенным ограничением) 1. Имплантируемый кардиостимулятор однокамерный - 1 шт.2. Электрод активной фиксация 52 см - 1 шт.3. Электрод активной фиксации 59 см - 1 шт.3. Интродьюсер 7, 9 Fr - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	2	1,414,000			707,000	1,414,000		ТОО Dana Estrella	**Кардиостимуляторы Essentio, в вариантах исполнения, Соединённые Штаты Америки, Boston Scientific Corporation, РК МИ (МТ)-№№025792 от 19.01.2023г.**
28	Двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36.Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Звуковое уведомление пациента: наличие,Тип телеметрии; беспроводной, технология BLE.Удаленный мониторинг; наличие,Хранение в памяти устройства ВСЭГ, мин: не менее 15;Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV ,Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	2	7,490,000	3,745,000		3,745,000	7,490,000		ТОО «GENTAMED»	**Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии Entrant™DR, St.Jude Medical Cardiac Rhytm Management Division, Малайзия, РК МИ(ИМН)-0№024946**
29	Однокамерный ИКД (имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4,Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 х 51 х 12, Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 36, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год, Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO, Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие, Возможно проведения МРТ сразу после имплантации. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	3,745,000	1	3,745,000	3,745,000		3,745,000	3,745,000		ТОО «GENTAMED»	**Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии однокамерный Entrant, St.Jude Medical Cardiac Rhytm Management Division, Малайзия, РК МИ(ИМН)-0№024944**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
30	Двухкамерный ЭКС (электрокардиостимулятор)	Материал корпуса: Титан. Тип коннекторной части: DF-4, IS-1 Масса, г.: не более 71. Габариты, мм: не более 69 x 51 x 12. Объём, см3: не более 30,5. Максимальная доставляемая энергия шока, Дж: не менее 40, Номинальный срок службы, лет: не менее 8,6 при сохранении заводских настроек и не более двух шоковых разрядов в год.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO.Наличие алгоритма автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения A-V проводимости: наличие. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	707,000	5	3,535,000	707,000		707,000	3,535,000		ТОО «GENTAMED»	Электрокардиостимулятор двухкамерный Endurity в комплекте с принадлежностями, Малайзия, St/Jude Medical Medical Cardiac Rhytm Management Division, РК МИ (ИМН)-0№024644
31	Интродьюсер с гидрофильным покрытием	Доставочная система для транскатетерного кардиостимулятора. Доставочная система состоит из доставляющего катетера и рукоятки для управления катетером.Наружный диаметр катетера 23 Fr, длина 105 см. Интродьюсер с гидрофильным покрытием 56 см., наружный диаметр 27 Fr, внутренний диаметр 23 Fr.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	500,000	1	500,000			350,000	350,000		ТОО Медтроник Казахстан	Интродьюсер с гидрофильным покрытием Micra из "Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции Micra™ AV с принадлежностями", Medtronic Inc.; Medtronic Ireland; Teleflex Medical, США; Ирландия, РК-ИМН-05№022092 от 09.03.2021 до бессрочно
32	Трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор с функцией ресинхронизации	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции, детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий, соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции, синхронизированной стимуляции желудочков . Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 40/45 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями и желудочками. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально. Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардитическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов, сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7,5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксированная).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон). Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока. Алгоритм глубокого анализа и дифференциации тахиаритмий менее 0,3 mV. Неинвазивная технология программирования для оптимизации вспомогательной терапии с учетом физиологических особенностей. Функция сокращения времени лечения аритмий у пациентов имеющих нестабильные гемодинамические показатели.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ПЖ, ПЖ) и предсердий. Детектируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и РМТ с интервалом 200-400 мс. Стимуляция при РМТ для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Функция измерения трансторакального импеданса для определения динамики сердечной недостаточности. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ПЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7,5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Электрод предсердный прямой или J тип с коннектором IS-1, доступная длина 46/52/58 см с рекомендуемым размером интродьюсера 6 Fr. Изоляция выполнена из химического ко-полимера, обладающего свойствами силикона и полиуретана, покрытие электрода гидрофильное. Возможность изменения порога чувствительности непосредственно перед выдвижением спирали посредством активного картридуюго фланца. Материал полюсов: платиново-иридиевый сплав покрытый нитридом титана.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,700,000	1	4,700,000	4,700,000		4,700,000	4,700,000		ТОО «GENTAMED»	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор Quadra Assura трехкамерный с комплектом принадлежностей, Abbot Medical, Малайзия, РК МТ-0№023601
33	Имплантируемый кардиомонитор в комплекте с беспроводным активатором	Герметично закрытое устройство с питанием от батарей и встроенным электродом, предназначенное для имплантации под кожу для мониторинга, записи и хранения электрокардиографических сигналов, помогающих диагностировать и контролировать сердечные аритмии; эти данные могут быть телеметрически переданы через внешне размещенный активатор пациента и контролироваться удаленно медицинским работником с использованием программатора электрокардиостимулятора. Устройство предназначено для пациентов, которые испытывают такие необъяснимые симптомы, как головокружение, учащенное сердцебиение, боль в груди, обмороки и одышка, а также пациентов, подверженных риску сердечных аритмий. Материал корпуса: Титан. Масса, г.: не более 3,0. Габариты (ДхВхШ), мм: не более 49,0 x 9,5 x 3,5. Объём, см3: не более 1,4. Номинальный срок службы, лет: не менее 2. МРТ-совместимость: 1,5 T; SAR 2 W/kg. Метод имплантации: Введение специальным инжектором через кожный разрез. Наличие детекции фибрилляции предсердий. Наличие детекции брадикардий. Наличие детекции тахикардий. Наличие детекции паузы. Наличие возможности активации записи эпизодов пациентом. Наличие возможности подключения к смартфону пациента через защищённый канал Bluetooth. Наличие возможности передачи диагностических данных в систему удалённого мониторинга через смартфон пациента. Наличие диагностических данных в виде трендов по частоте ритма и продолжительности аритмий. Диагностические данные в виде сохранённых ЭГМ, мин.: не менее 45.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	630,000	15	9,450,000	630,000		630,000	9,450,000		ТОО «GENTAMED»	Имплантируемый кардиомонитор Confirm Rx в комплекте с беспроводным активатором, St. Jude Medical Cardiac Rhytm Mangment Division, США, РК МИ(ИМН)-0№024044
34	МРТ-совместимый трёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	МРТ-совместимый трёхкамерный 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; 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 постимпульсионного сверхсенсита 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-CLS; VVI-CLS; 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 стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: полноценный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны.Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирование значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Количество доступных для выбора векторов стимуляции ПЖ: не менее 20. Наличие функции для тестирования ПЖ-электрода, для упрощения выборы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимым электродом, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4. Стандарт разъема левожелудочкового электрода: IS4 Наличие двух семейств частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматическим осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.Расчетный срок службы ИКД: не менее 8,09 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; с 15% стимуляцией ПП; с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2,5 В, длительностью импульса не менее 0,4 мс; сопротивлением на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передачи данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 35 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.2. МРТ-совместимый дефибриллирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Фрench; с наличием 2-х деталей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами дин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Фрench). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержание дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;4. Направляющий интродьюсер системы доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 шт.; 5. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 шт.;6. Интродьюсер – 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,990,000	1	4,990,000			4,990,000	4,990,000		ТОО «Asia Med Engineering»	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный Rivacor 7 HF-T QP с принадлежностями, РК-МИ (ИМН)-№023168 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерсар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
35	МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор 7 поколения	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 = ВкЛ: 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: Двуфазный – 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-CLS; VVI-CLS; 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 выполненной стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). 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 R-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. Наличие двух сенсора частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 удаленного 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 Фрench - 1 шт.;3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Фрench - 1 шт.;4. Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	4,200,000	1	4,200,000			4,200,000	4,200,000		ТОО «Asia Med Engineering»	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный Rivacor 7 DR-T с принадлежностями, РК-МИ (ИМН)-№023169 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG
36	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов 7 поколения	Имплантируемый МРТ-совместимый однокамерный кардиовертер-дефибриллятор с возможностью регистрации предсердных потенциалов. 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 = ВкЛ: 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. 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: Двуфазный – 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.Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF4.Режимы брадитерапии: VVI-CLS; VVIR; VVI; VOO; VDDR; VDIR; VDD; VDI; ВыКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транспрекордального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Наличие двух сенсоров частотной адаптации, обеспечивающих быстрый и физиологический ответ на регистрируемые ментальную нагрузку и психоэмоциональный стресс пациента.Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 13,84 года с учётом; разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ 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 удаленного 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 однокамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.;2. МРТ-совместимый дефибрилирующий пентаполярный электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Фрench; с наличием 2-х диполей в проекции правого предсердия. - 1 шт.;3. Интродьюсер - 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,800,000	1	3,800,000			3,800,000	3,800,000		ТОО «Asia Med Engineering»	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый однокамерный Rivacor 7 VR-T DX с принадлежностями, РК-МИ (ИМН)-№023171 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG
37	Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый двухкамерный	Имплантируемый МРТ-совместимый двухкамерный 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 = ВкЛ: 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. 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. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двуфазный – 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.; DDDR-ADIR; DDDR; DDIR; VVIR; AAIR; D00; DDD-ADI; DDD; DDI; VVI; AAI; V00; VDDR; VDIR; VDD; VDI. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируется для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение транспрекордального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. 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. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ-режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных 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 10,6 лет с учётом: разрядов максимальной энергии (40 Дж) два раза в год; 15% стимуляции ПЖ 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 удаленного мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 10 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.;2. МРТ-совместимый дефибрилирующий электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, диаметром не более 7,8 Фрench; - 1 шт.;3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Фрench - 1 шт.;4. Интродьюсер - 2 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	3,850,000	1	3,850,000							
38	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции	Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции. Устройство обеспечивает АВ -синхронию в состоянии покоя и частотную адаптацию (VVIR) в периоды высокой активности пациента. Технология SureScan предлагает доступ к полному сканированию МРТ на 1,5 или 3 Т.Длина: 25,9 ммНаружный диаметр: 6,7 мм Масса: 1,75 г. Аккумулятор: литий-гибридный CFX с оксидом серебра, ванадия.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	5,500,000	1	5,500,000			4,650,000	4,650,000		ТОО Медтроник Казахстан	Имплантируемый двухкамерный кардиостимулятор Micra AV из "Транскатетерная система двухкамерной электрокардиостимуляции Micra™ AV с принадлежностями", Medtronic Inc.; Medtronic Ireland,США; Ирландия, РК-ИМН-05№022092 от 09.03.2021 до бессрочно

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
39	Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с подкожным дефибриллирующим электродом, МРТ совместимый	Стерильный имплантируемый генератор импульсов с системой распознавания нарушений сердечного ритма при анализе электрокардиограмм (ЭКГ). Устройство подаёт на сердечную мышцу электрический импульс с целью восстановления нормального ритма сердечной деятельности или замедления учащенного сердцебиения. Оно имплантируется в карман под кожей в области грудной клетки пациента и имеет присоединенное отведение, которые размещают под кожей грудной клетки в области сердца с целью мониторинга ЭКГ и автоматической подачи электрических импульсов. Устройство содержит внутренние батареи для обеспечения питания. Его часто называют автоматическим имплантируемым кардиовертером-дефибриллятором (АИКД). Конструкция изделия позволяет проводить МРТ исследования до 1,5Т безопасно для пациента. Вес (г), не более-130. Объем (см3), не более -60. Номинальный срок службы, лет, не менее-7,3. Материал корпуса- титан. Стандарт коннектора- SQ-1. МРТ-совместимость- наличие. Число зон тахикардии, не менее- 2. Минимальная частота распознавания тахикардии(уд/мин), не менее-170. Диапазон программирования частоты для зоны шока, ударов в минуту не уже- 170 – 250. Диапазон программирования частоты для зоны дискриминации аритмий, ударов в минуту не уже- 170 – 240. Постшоковая стимуляция- наличие. Количество векторов восприятия (детекции), не менее-3. Максимальная энергия заряда, ДЖ, не менее-80. Диапазон применяемой энергии кардиоверсии для лечения желудочковых тахикардий, Дж, не уже- 10 – 80. Количество шоков на эпизод, не менее-5. Количество сохраненных в памяти эпизодов аритмий, не менее-40. Количество сохраненных в памяти эпизодов фибрилляции предсердий, не менее- 7. Подкожный дефибриллирующий электрод в комплекте- наличие. Стандарт коннектора электрода- SQ-1. Тип электрода-триполярный. Длина электрода (см), не менее-45. Максимальный диаметр электрода, мм, не более-3,84. Материал изоляции электрода- полиуретан. Площадь дефибриллирующей спирали, мм2, не менее-750. Площадь проксимального электрода, мм2, не менее-46. Площадь дистального электрода, мм2, не менее-36. Межполюсное расстояние электрода, мм, не менее-120.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	14,500,000	1	14,500,000			14,500,000	14,500,000		ТОО Dana Estrella	**Система EMBLEM S-ICD для лечения нарушений сердечного ритма с принадлежностями, Соединённые Штаты Америки, Boston Scientific Corporation, РК-МИ (ИМН) - №021859 от 22.01.2021г.**
40	Диагностический катетер картирующий с высоким разрешением	Возможность управления электродом в одной плоскости;Диаметр электрода: не более 7Fr.Число электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм: не менее 20 шт.Длина вводимой части катетера: не менее 115см. Типы кривизны F, D.Предел досягаемости для кривизн F – 76мм, D – 64мм. Совместим с различными ЭФИ системами.Расстояние между центрами электродов: 4-4-4 мм.Ширина электрода: не более 1мм.Число стержней на дистальном конце катетера: не менее 5 шт.Диаметр стержней на дистальном конце катетера: не более 3Fr.Площадь картирования: не менее 7 см2.Возможность одновременной регистрации биполярный и униполярных сигналов.Материал электродов: платиново-иридиевый сплав. Материал вводимой части катетера: полиуретан.Материал стержней на дистальной части электрода: нитинол.Материал внутренних проводящих проводов: медь.Материал внутренних тяг: нитинол.Имеется компрессионная пружина на внутренней тяге.Диаметр компрессионной пружины: 0,1 мм.Плавность хода рабочей части катетера, отсутствие «скачков» и «мертвых зон» при перемещении рабочей части катетера. Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	1,348,000	2	2,696,000							
41	Система доставки для парагиссиальной стимуляции сердца, в комплекте с принадлежностями	Наружный направляющий интродьсер для доставки и установки электрода к области пучка Гиса в комплекте с системой доставки для постановки левожелудочкового электрода. Наружный диаметр не более 8.7Fr (2.91 мм), внутренний диаметр не менее 7.3Fr (2.44 мм). Варианты длин 32, 39 и 42 см. Варианты кривизны радиуса доставочной системы: 40, 55, 65 мм. Материал интродьюсера: полиэфирблокамид, полиамид. Атравматический наконечник с высокорадиоконтрастным полимерным маркером. Внутреннее покрытие интродьюсера гидрофильное. Комплект упаковки: наружный интродьюсер и дилататор. Длина дилататора 46.5 см. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода (вращающая ручка для проводников OTW (0.36 мм= 0.014" диаметр): шприц; проводник в защитном футляре (проводник, диаметр 0.89 мм); односторонний клапан; краник; заглушка; приспособление для проведения проводника через гемостатический клапан интродьюсера системы доставки; резак для внешних и внутренних направляющих интродьюсеров; внешний направляющий интродьюсер).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	380,000	2	760,000			380,000	760,000		ТОО «Asia Med Engineering»	**Система доставки Selectra 3D с Комплектом аксессуаров системы доставки Selectra из комплекта Кардиовертер-дефибриллятор имплантируемый трехкамерный Rivacor в вариантах исполнения 3/5/7 HF-T; 3/5/7 HF-T QP, РК-МИ (ИМН)-№023168 от 29.11.2021г., Германия, BIOTRONIK SE & Co. KG**
42	Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, предсердный и/или желудочковый направляемый катетером, трансвенозный электрод с активной фиксацией с длиной электрода 59, 69, 74 см	Биполярный имплантируемый предсердно-желудочковый трансвенозный выделяющий стероид электрод с активной фиксацией предназначен для стимуляции и сенсинга в предсердии или в желудочке. Использование при магнитно-резонансной томографии (МРТ) в 1.5Т и 3.0Т. Тип коннектора Биполярный IS-1. Стандартная длина электродов: 49, 59, 69, 74, 110 см. Тип фиксации: Активная спираль. Механизм фиксации: Постоянно активный. Способ фиксации: Путем непосредственного вращения электрода по часовой стрелке. Материалы. Проводник: Никелевый сплав MP35N. Материал изоляционного слоя - полиуритан. Штырек коннектора: Нержавеющая сталь. Кольцо коннектора: Нержавеющая сталь Материал контакта. Винтовой контакт: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Кольцо: Платиновый сплав с платиновым покрытием. Межполюсное расстояние между кончиком электрода и кольцом – не более 9 мм. Площадь контактной поверхности. Спираль: 3,56 мм2 , Кольцо: 16,9 мм2. Длина винтового контакта – не более 1,8 мм. Диаметр корпуса электрода: не более 1,4 мм (4.1 French).Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	шт	252,000	3	756,000			252,000	756,000		ТОО Медтроник Казахстан	**Стероид-элюирующий, биполярный, имплантируемый, предсердный и/или желудочковый направляемый катетером, трансвенозный электрод с активной фиксацией SELECTSECURE с длиной электрода 59, 69, 74 см из "Цифровой имплантируемый кардовертер-дефибриллятор Viva Quad XT CRT-D", Medtronic Inc.; Medtronic Europe Sarl, США; Швейцария,РК-МИ (МТ)-7№013042 от 19.10.2021 до бессрочно**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Меерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
43	Катетер электрофизиологический для диагностики и лечения заболеваний сердца в вариантах исполнения (D-F-curve, 8F, 3.5 mm, 2-5-2 mm, 115 cm)	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или абляции.Длина управляемого конника D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или абляции. Система контроля, регулировки и фиксации микро перемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области с определенной точностью. Тип механизма для управления радиусом кривизны качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера двойная оплетка позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера 115 см обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Все электроды могут быть использованы для регистрации электрических потенциалов и стимуляции предназначено для диагностики тахиаритмий, а также возможности электрокардиостимуляции. Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначено для обеспечения доставки энергии в ткань во время абляции и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 2-5-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для точного измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным Р-Ч генератором необходима для подключения катетера к генератору Р-Ч энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны абляции предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны абляции 6 шт предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначено для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,130,000	1	1,130,000							
44	Кабели для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, универсальный комплект для подключения к ЭФИ-системе)	1. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (для подачи интракардиального сигнала на ЭФИ-станции, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем резьбовой, 7-9 контактов необходим для подключения к навигационной системе. Разъем штыревой "banana plug 2mm" - 80шт - необходим для передачи внутрисердечных сигналов на ЭФИ станцию".2. Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам (блок для снятия ЭКГ-сигнала, часть универсального комплекта для подключения к ЭФИ-системе) - принадлежность к электрофизиологической нефлюороскопической навигационной системе. Разъем соединительный: Разъем штыревой, 12 контактов необходим для передачи сигналов основных отведений на ЭФИ станцию.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	компл	8,700,000	1	8,700,000			8,700,000	8,700,000		ТОО «Asia Med Engineering»	**Кабель для подключения к внешним электрофизиологическим системам из комплекта Система электрофизиологическая навигацион-ная нефлюороскопическая CARTO 3 с принадлежно-стями,РК-МТ-0№023066 от 04.11.2021г., Израиль, США, BIO-SENSE WEBSTER (ISRAEL) LTD., BIOSENSE WEBSTER, INC.**
45	Катетер электрофизиологический , двунаправленный, стерильный, однократного применения, длина 115 см, тип кривизны D-F	Управление дистальным кончиком катетера предназначено для позиционирования катетера в нужной анатомической области. Управление радиусом кривизны с помощью ручки катетера в двух направлениях предназначено для сгибания катетера в двух кривизнах. Тип кривизны D-F позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или абляции. Длина управляемого конника D-F (64 мм - 76 мм) позволяет спозиционировать катетер в нужной анатомической области для последующей диагностики и/или абляции. Система контроля, регулировки и фиксации микроперемещений рабочей части катетера позволяет позиционировать и фиксировать катетер в нужной анатомической области. Тип механизма для управления радиусом кривизны - качающийся рычаг позволяет сгибать катетер в разных кривизнах. Возможность фиксировать кривизну катетера позволяет зафиксировать катетер в определенном изгибе для позиционирования в зоне интереса. Механизм, обеспечивающий высокий крутящий момент стержня катетера - двойная оплетка - позволяет повысить осевую устойчивость катетера для позиционирования в нужной камере сердца. Длина вводимой части катетера - 115 см - обеспечивает доступ в нужную камеру сердца. Оплетка вводимой части катетера 32 нити обеспечивает осевую устойчивость для позиционирования катетера в нужной камере сердца. Оплетка рабочей части катетера 16 нитей обеспечивает надежность позиционирования рабочей части катетера при уменьшении жесткости для обеспечения безопасности при манипулировании. Общее количество электродов 6 шт предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий, а также для визуализации проксимальной части катетера на навигационной системе. Количество электродов для регистрации внутрисердечных электрограмм 4 шт. предназначено для диагностики и верификации механизма аритмий. Возможность одновременной регистрации биполярных и униполярных сигналов позволяет интерпретировать эндограммы для определения зоны аритмогенеза с определенной точностью. Содержание платины в материале электродов позволяет снимать эндограммы электрической активности миокарда с определенной точностью. Диаметр катетера 8F обеспечивает осевую устойчивость катетера при манипуляциях, а также возможность подводки необходимого количества проводов к электродам катетера. Длина дистального электрода 3,5 мм предназначена для обеспечения эффективной доставки энергии в ткань во время абляции и регистрации электрограмм оптимального качества. Расстояние между электродами 1-6-2 мм позволяет получать эндограммы с необходимой площади эндокарда. Датчик измерения температуры предназначен для предупреждения перегрева кончика катетера. Тип температурного датчика термопарный предназначен для измерения температуры на дистальном кончике катетера. Совместимость со специализированным Р-Ч генератором предназначено для подключения катетера к генератору Р-Ч энергии. Совместимость с различными ЭФИ системами позволяет передавать эндограммы на различные ЭФИ системы с целью последующей диагностики. Возможность вводить физиологический раствор через внутренний просвет катетера для орошения дистального электрода и охлаждения зоны абляции предназначена для охлаждения дистального электрода и предотвращения образования нагаров на дистальном кончике катетера. Тип разъёма на проксимальном конце катетера для подачи физиологического раствора - Разъём Люэра предназначен для подачи орошающего раствора к дистальным отделам катетера. Количество отверстий в дистальном электроде для подачи жидкости для охлаждения зоны абляции - 56 шт - предназначено для равномерного охлаждения дистального кончика катетера. Совместимость с насосом для подачи орошающей жидкости и управления скоростью подачи жидкости предназначена для подключения насоса с целью ирригации дистального кончика. Электрод оснащен датчиком местоположения, встроенным в дистальный отдел катетера для работы с магнитной навигационной системой. Электрод обладает функцией измерения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени, в граммах для измерения силы контакта между кончиком катетера и эндокардом для увеличения эффективности и безопасности абляции. Электрод оснащен сенсором вектора приложения контактного усилия между концом катетера и стенкой сердца в режиме реального времени для оценки отклонения дистального кончика катетера относительно стенки сердца.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	2,095,000	5	10,475,000							
46	Имплантируемый трехмерный кардиовертер-дефибриллятор двухкамерный	Электрически активный титановый корпус с дополнительной конфигурацией шока RV-SVC исключающую корпус изделия из параметров вектора шока, требующий 34 см3 для имплантации с одним разъемом отведения для дефибрилляции,детекции и стимулирования желудочка, разъемом отведения для детекции и стимулирования предсердий,соответствующий международному стандарту ISO 14708-2:2019 и дополнительным разъемом для детекции,синхронизированной стимуляции желудочков. Функция удаленного мониторирования пациента без приобретения дополнительного оборудования. Количество доставляемой/накапливаемой энергии не менее 36/40 Дж. Номинальный срок службы 8,6 лет лет при сохранении заводских параметров и не более двух шоковых терапий в год.Устройство имеет алгоритм стимуляции для подавления, при вероятности, фибрилляции предсердий с максимальной частотой подавления 80-150 в мин. Также имеется регулировка автоматического контроля чувствительности для явлений связанных с предсердиями. Имеет три зоны рефрактерного обнаружения (ЖТ1, ЖТ2, ФЖ), которые согласно требованиям могут программироваться индивидуально.Дискриминаторы НЖТ; определение первичного канала наступления аритмии, стабильность интервалов, АВ ассоциация, дискриминация морфологии и его анализ с автоматическим обновлением шаблонов.Антитахикардическая стимуляция с постепенным изменением интервалов, стимуляция серией (пачкой) импульсов,сканирование, 1 или 2 схемы на зону ЖТ. Амплитуда импульса АТР 7.5 В, независимо от брадитерапии и пост-шоковой стимуляции. Возможность регулирования АТР (адаптивная или фиксированная).Программируемый алгоритм обнаружения (длительность импульса, P1, P2 и наклон).Режим высоковольтного выхода – адаптивная, фиксированная длительность импульса или фиксированный наклон с бифазной или монофазной формой волны. Алгоритм определения чрезмерных токов в векторах шока.Поддерживаемые режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDT;(R); DDI(R); VVT(R); AAI(R); AAT; VVI(R); VOO; DOO; AOO. Ночной режим стимуляции при брадиаритмии основан на пьезоэлектрическом датчике и не подвязан к встроенным часам в устройстве. Алгоритм подтверждения и контроля захвата с автоматическим определением амплитуды импульса для желудочков (ЛЖ, ПЖ) и предсердий. Детекцируемая или задаваемая функция для оптимизации предсердно-желудочкового проведения импульса. Наличие автоматической смены режима при наджелудочковых тахиаритмиях в DDI(R), VVI(R), Выкл с вероятностью обнаружения аритмии в диапазоне 110-300 уд в мин. Программируемая функция ответа на предсердную экстрасистолу для предотвращения возникновения НЖТ и РМТ с интервалом 200-400 мс.Стимуляция при РМТ для его купирования. Алгоритм автоматического поиска спонтанного желудочкового проведения за счет периодического удлинения АВ задержки. Технология динамической АВ-синхронизации с адаптированным программированием для обеспечения бивентрикулярной стимуляции с или без мультиполярной стимуляции. Наличие 13 истинных векторов стимуляции желудочков. Функция мультивекторной проверки для получения полноценных результатов тестирования в автоматическом режиме. Автоматический алгоритм выбора наилучшего вектора и задержек ПП-ПЖ, ПЖ-ЛЖ или ЛЖ-ПЖ для достижения оптимальной синхронизации.Стимуляция после нанесения шока в Режимах AAI, VVI, DDD, Выкл с программируемой базовой частотой 30-100 уд в мин с продолжительностью от 0,5 до 10 мин или Выкл.Возможность хранения эндограммы, электрокардиограммы и событий до 30 мин по двум программируемым каналам, а также дополнительно по каналу дискриминации. Графическое представление информации за длительный период наблюдения сроком до 12 месяцев.Возможность проведения МРТ непосредственно после имплантации. Настройка автоматического времени выхода из режима МРТ (3, 6, 9, 12, 24 часа) и возвращения в базовый, без дополнительного программирования. Стимуляция в режиме МРТ может быть Выкл, DOO, VOO, AOO с амплитудой стимуляции 7.5 В и частотой 30-100 уд в мин. МРТ всего организма при соблюдении комплектности электрода, сила магнитного поля до 1.5 Тесла, поглощаемая мощность до 2 Ватт/кг.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с	комплект	4,500,000	2	9,000,000	4,500,000		4,500,000	9,000,000		ТОО «GENTAMED»	**Дефибриллятор для сердечной ресинхронизирующей терапии Entrant™ HF, St.Jude Medical Cardiac Rhytm Management Division, Малайзия, РК МИ(ИМН)-0№024945**
47	Абляционный орошаемый катетер контактного усилия с функцией магнитной навигации	Картирующий катетер контактного усилия с открытым орашением, с функцией магнитной навигации, позволяет производить картирование устьев легочных вен, лечение рефрактерной к лекарствам рецидивирующей симптоматической пароксизмальной фибрилляции предсердий. Уникальная конструкция делает возможным последовательную оценку потенциалов легочных вен для проведения соответствующей терапии, направленной на изоляцию. Изгиб: D-F, F-J, D, F, J. Размер 8 Fr, длина 115 см, расстояние между электродами 2-2-2 мм, размер кончика электрода 3,5 мм. Параметры контактного усилия: FTI - параметр Force Time Integral, измеренный в режиме реального времени во время процедуры катетерной абляции; LSI - индекс поражения, объединяющий контактное усилие, продолжительность воздействия радиочастоты (RF) и радиочастотного тока.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,900,000	15	28,500,000			1,300,000	19,500,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Абляционный катетер TactiCath SE, Соединённые Штаты Америки,Abbott Medical, РК МИ (ИМН)-0№026086 от 24.03.2023 г.**

№ лота	Наименование закупаемых товаров	Краткая характеристика (описание)	Единица измерения	Цена за единицу, тенге	Количество, объём	Общая сумма, утвержденная для закупки в тенге (без учета НДС)	Цена потенциального поставщика		Победителем признан				Торговые наименования победителей
							ТОО «GENTAMED»	ТОО «Мерусар и К»	Цена	Общая сумма		Наименование поставщика	
48	Катетер диагностический высокоплотного картирования, управляемый	Электрофизиологический катетер предназначенный для высокоплотного картирования всех камер сердца. Дистальная часть выполнена в виде четырех продольных элементов, зафиксированных друг относительно друга, с четырьмя электродами на каждом элементе. Таким образом 16 электродов образуют сетку 4х4, в которой расстояние между электродами составляет 3 мм по горизонтали и по вертикали и не изменяется в процессе манипуляции катетером. Благодаря такой конфигурации при сборе внутрисердечных сигналов для получения одной точки картирования используется 3 электрода - 2 на одном дистальном элементе и 1 на соседнем.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	1,200,000	10	12,000,000			1,200,000	12,000,000		ТОО «UNICMED ASIA»	**Катетер для картирования сетки Advisor ™ HD, Sensor Enabled ™ (Advisor™ HD Grid Mapping Catheter, Sensor Enabled™), Соединённые Штаты Америки, Abbott Medical, РК-МИ (ИМН) - №023395 от 17.01.2022 г.**
49	Набор референтных электродов	Навигационные патчи для системы сердечного картирования, большие и малые, каждый комплект содержит 6 штук поверхностных электродов, 10 ЭКГ электродов и 1 референтный электрод, 2 патча референтных сенсорных датчиков пациента. Совместим с большинством катетеров а так же системами крио аблации. Возможность навигации одновременно до 128 электродов в режиме реального времени.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	штука	280,000	10	2,800,000							
50	Электрокардиостимуллятор двухкамерный цифровой МРТ-совместимый с принадлежностями	Мультипрограммируемое кардиологическое устройство, которое мониторирует и регулирует частоту сердечных сокращении пациента, выполняя однокамерную или двухкамерную частотно-адаптивную стимуляцию при брадикардии и терапии при предсердных тахиаритмиях. Устройство воспиринимает электрическую активность сердца пациента с помощью контактов имплантированных электродов. Затем оно анализирует сердечный ритм на основе тпрошраммируемых параметров детекции. Устройство автоматически определяет предсердные тахиаритмии (ПТ/ФП) и выполняет терапии антитахикардической электрокардиостимуляции. Устройство осуществляет мониторинг сердечного ритма для выявления желудочковых тахиаритмии и использует критерии детекции, что бы отличить истинные желудочковые аритмии от быстро проводимой суправентрикулярной тахикардии (СВТ). Устройство реагирует на брадиаритмии, выполняя терапию антибрадикардической стимуляции. Кроме того, устройство предоставляет диагностическую информацию и сведения мониторинга. 1. Электрокардиостимулятор– 1 шт.Документы, предоставляемые поставщиком:- Копию регистрационного удостоверения либо письма из уполномоченного органа о том, что данное медицинское изделие не подлежит регистрации в РК;- Паспорт,сертификат происхождения от производителя;Товар должен иметь маркировку в соответствии с законодательством РК.	комплект	900,000	5	4,500,000							