#### «Утверждаю»

**Директор ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская**

**многопрофильная больница»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Садыков А.М.**

**№31-Н от «09» января 2025 года**

**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**по закупу медицинскихизделий способом тендера на 2025 год.**

**Введение.**

 Настоящая Тендерная документация,разработана в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил 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» (далее - Правила).

**Тендерная документация.**

1. Тендерная документация разработана в целях подготовки и представления тендерной заявки и предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей, добросовестной конкуренции, гласности и прозрачности процесса закупа, поддержка отечественных товаропроизводителей, полной информации об условиях и порядке проведения закупа медицинских изделий.

2. Тендер проводится с целью оптимального и экономного расходования бюджетных средств, выделяемых для закупа медицинских изделий предназначенных для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, закуп производится по ценам, не превышающим предельных цен на международное непатентованное наименование, а также предельных цен на торговое наименование, установленных уполномоченным органом в области здравоохранения, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения.

3. Полный перечень закупаемых медицинских изделий приведен в приложении №1 к настоящей тендерной документации, и является его неотъемлемой частью.

4. Организатором и заказчиком закупа медицинских изделий выступает**ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» ГУ «Управление здравоохранения областиЖетісу» (далее ГКП на ПХВ «ТГМБ») Юридический адрес: область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра 35, тел. 8 7282 41 23 75, БИН 021 140 003 618, БИК****HSBKKZKX** **ИИК****KZ906017311000000101****АО "Народный Банк Казахстана"****.**

Электронный адрес интернет-ресурса, на котором размещается информация по закупу товаров, подлежащая опубликованию: http://gorbol-tk.kz/.

Тендерная документация предоставляется бесплатно.

**Содержание тендерной документации**

1) принципы, способы и ограничения, связанные с закупом;

2) квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику;

3) техническиеикачественные характеристики, включая технические спецификации объем, место, сроки и другие условия поставки закупаемых медицинских изделий;

4) условия платежа и проект договора закупа медицинских изделий по форме, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения;

5) требования к языкам тендерной заявки, договора закупа;

6) требования к оформлению тендерной заявки;

7) порядок, форма и сроки внесения гарантийного обеспечения тендерной заявки;

8) место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия;

10) формы обращения потенциальных поставщиков за разъяснениями по содержанию тендерной документации при необходимости порядка проведения встречи с ними;

11) место, дату, время и процедура вскрытия конвертов с тендерными заявками;

12) процедуру рассмотрения тендерных заявок;

13)условия предоставления потенциальным поставщикам - отечественным товаропроизводителям поддержки, определенные Правилами;

14) условия внесения, форму, объем и способ гарантийного обеспечения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг;

1. **Принципы, способы и ограничения, связанные с закупом**

1. Закуп производится с соблюдением следующих принципов, предоставление потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения закупок, добросовестная конкуренция среди потенциальных поставщиков, гласность и прозрачность процесса закупок, поддержка отечественных товаропроизводителей.

2.Работники, а также аффилированные лица заказчика, организатора закупа, не участвуют в качестве потенциальных поставщиков при осуществлении закупа медицинских изделий.

**2. Условия(требования), предъявляемые к потенциальному поставщику**

1. Потенциальный поставщик не участвует в закупе, если:

 1) близкие родственники, супруг (супруга), близкие родственники супруга (супруги) первых руководителей потенциального поставщика и (или) уполномоченного представителя потенциального поставщика обладают правом принимать решение о выборе поставщика либо являются представителем заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора в проводимом закупе;

 2) финансово-хозяйственная деятельность потенциального поставщика или поставщика приостановлена.

2.Потенциальный поставщик, участвующий в закупе, соответствует следующим условиям:

1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);

2) правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности;

3) не аффилирован с членами и секретарем комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора, которые имеют возможность прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения комиссией (комиссии);

4) отсутствие задолженности в бюджет, в том числе по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

5) не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации;

6) не является участником тендера по одному лоту со своим аффилированным лицом.

 Условия настоящего пункта не применяются при осуществлении закупа у иностранных товаропроизводителей и через международные организации, учрежденные Организацией Объединенных Наций.

3. Потенциальный поставщик в рамках закупа по одному лоту представляет одно торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия, за исключением случая, когда по условиям объявления или приглашения назакуп требуется его комплектность.

1. **Технические и качественные характеристики, включая технические спецификации,объем, место, сроки и другие условияпоставки закупаемых медицинских изделий**

1.Перечень, объемы, место, сроки поставки закупаемых медицинских изделий указаны в Приложении 1 к настоящей Тендерной документации;

2. 3. Технические и качественные характеристики, включая технические спецификации, закупаемых медицинских изделий, указаны в Приложении 2 к Тендерной документации.

1. **Условия платежа и проект договора закупа медицинских изделий**

Условия платежа и проект договоразакупа медицинских изделий указаны в Приложении 3 к настоящей Тендерной документации.

1. **Требования к языкам тендерной заявки, договора закупа**

 Тендерная заявка, а также вся корреспонденция и документы тендерной заявки составляются и представляются на государственном или русском языках в соответствии с Законом Республики Казахстан «О языках в Республике Казахстан». Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки.

**6.Требования к оформлению тендерной заявки**

1. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с положениями тендерной документации.

2. Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается потенциальному поставщику.

3. Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения.

 При привлечении соисполнителя, потенциальный поставщик также прилагает к тендерной заявке документы, указанные в подпунктах 2), 3), 4) и 5) пункта 50 настоящих Правил.

4.Основная часть тендерной заявки содержит:

 1) заявку на участие в тендере по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам, (на электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов);

 2) копию устава для юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора, или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

 3) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом;

4) копии соответствующих лицензий на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов.При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";

 5) копии сертификатов (при наличии):

 о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP);

 о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);

 о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP);

 6) ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

 7) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки.

5. Техническая часть тендерной заявки содержит:

 1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленных лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинской техники, также на электронном носителе в формате "docx");

 2) копию документа о государственной регистрации лекарственного средства и (или) медицинского изделия либо разрешения (заключения) уполномоченного органа в области здравоохранения на ввоз лекарственного средства и (или) медицинского изделия в Республику Казахстан.

 На ввезенные и произведенные на территории Республики Казахстан до истечения срока действия регистрационного удостоверения лекарственные средства и (или) медицинские изделия представляются: копии документа, подтверждающего их ввоз через государственную границу Республики Казахстан, их оприходование потенциальным поставщиком; производство отечественным товаропроизводителем, заключение о безопасности, выданное в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-237/2020 "Об утверждении Правил ввоза на территорию Республики Казахстан и вывоза с территории Республики Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий и оказания государственной услуги "Выдача согласования и (или) заключения (разрешительного документа) на ввоз (вывоз) зарегистрированных и не зарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21749).

6.Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами, представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

 Не допускается внесение в текст тендерной заявки вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

 Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

 Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт.

 Конверт содержит наименование и юридический адрес потенциального поставщика, подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова **"Тендер по закупу\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается название тендера)" и "Не вскрывать до\_\_\_\_\_\_\_ (указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в тендерной документации)".**

**7. Изменение тендерных заявок и их отзыв**

 Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного срока ее приема.

 Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

1. **Порядок, формы и сроки внесения гарантийного обеспечения тендерной заявки**

Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг.

Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее – гарантийное обеспечение) представляется в виде:

 1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный Бюджетным кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

 2) банковской гарантии по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение 5 (пяти) рабочих дней в случаях:

 1) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока ее приема;

 2) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;

 3) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;

 4) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;

 5) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если:

1) он отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

 2) победитель уклонился от заключения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг после признания победителем тендера;

 3) он признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

**9.Место и окончательный срок представления тендерных заявоки срок их действия**

1. Тендерные заявки представляются (направляются) организатору тендера, ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская многопрофильная больница», г. Талдыкорган, мкр. Каратал, ул. Райымбек батыра, 35, 2 этаж, кабинет отдела закупок. Окончательный срок представления тендерных заявок не позднее **13часов 00 минут 29 января 2025 года.**

2. Все тендерные заявки, полученные секретарем тендерной комиссии после истечения окончательного срока представления тендерных заявок, не вскрываются и возвращаются потенциальным поставщикам.

3. Представленные потенциальными поставщиками или их уполномоченными представителями заявки на участие в тендере регистрируются секретарем тендерной комиссии в соответствующем журнале с указанием даты и времени приема заявок на участие в тендере.

1. **Формы обращения потенциальных поставщиков за разъяснениями по содержанию тендерной документации при необходимости порядка проведения встречи с ними**

1. Не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок при необходимости потенциальный поставщик обращается к заказчику, организатору закупа за разъяснениями по тендерной документации, на которые заказчик или организатор закупа не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня получения запроса дают разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

2. Не позднее 7 (семи) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносят изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

      При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее 5 (пяти) календарных дней.

3. Заказчик или организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера в месте и время, определенные тендерной документацией, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

1. **Место, дата, время и процедура вскрытия конвертовс тендерными заявками**

1. Тендерные заявки представляются (направляются) организатору тендера, ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская многопрофильная больница», г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, 2 этаж, кабинет отдела закупок. **Окончательный срок представления тендерных заявок не позднее13 часов 00 минут 29 января 2025 года.**

2. Тендерная комиссия вскрывает конверты с тендерными заявками, с применением аудио - и видеофиксации в присутствии всех прибывших потенциальных поставщиков или их уполномоченных представителей **29 января 2025 года в 15 часов 00 минут по адресу: г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, 2 этаж, конференц зал.**

3. Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

4. По процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками секретарем тендерной комиссии составляется протокол вскрытия, который подписывается председателем тендерной комиссии, его заместителем, членами и секретарем тендерной комиссии.

5. Тендерные заявки должны быть представлены в соответствии с требованиями Правил и настоящей Тендерной документации.

1. **Процедура рассмотрения тендерных заявок**

1. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок.

В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков условиям настоящих Правил в части их непричастности к процедуре банкротства либо ликвидации тендерная комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации.

2. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку в целом или по лоту в случаях:

1) непредставления гарантийного обеспечения тендерной заявки в соответствии с условиями настоящих Правил;

2) непредставления копии устава или выписки о составе учредителей, участников или выписки из реестра держателей акций, или копии учредительного договора в случаях, предусмотренных настоящими Правилами;

3) непредставления копии документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

4) непредставления копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов, либонепредставления нотариально удостоверенных копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", при отсутствии сведений в информационных системах государственных органов;

5) наличия в сведениях соответствующего органа государственных доходов информации о задолженности в бюджет, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование (за исключением сумм, по которым изменены сроки уплаты, не отраженных в общей сумме задолженности);

6) непредставления технической спецификации в соответствии с условиями, предусмотренными настоящими Правилами;

7) представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей условиям тендерной документации и настоящих Правил;

8) установления факта представления недостоверной информации по условиям, предусмотренным настоящими Правилами к лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям и услугам, приобретаемым в рамках настоящих Правил;

9) причастности к процедуре банкротства либо ликвидации;

10) непредставления документов, подтверждающих соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг пункту 11 настоящих Правил;

11) если техническая характеристика заявленной медицинской техники не соответствует технической характеристике и (или) комплектации, определенной регистрационным удостоверением и (или) регистрационным досье;

12) несоответствия условиям пункта 10 настоящих Правил;

13) установленных пунктами 15, 21 настоящих Правил;

14) если тендерная заявка имеет более короткий срок действия, чем указано в условиях тендерной документации;

15) непредставления ценового предложения либо представления ценового предложения не по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

16) представления потенциальным поставщиком цены на лекарственное средство и (или) медицинское изделие, превышающей цену, выделенную для закупа по соответствующему лоту, и (или) предельную цену на международное непатентованное наименование и предельную цену на торговое наименование;

17) представления тендерной заявки в непрошитом виде с непронумерованными страницами, не скрепленной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, заказчика или организатора закупа;

18) несоответствия потенциального поставщика и (или) соисполнителя условиям, предусмотренным пунктами 8 и 9 настоящих Правил;

19) установления факта аффилированности в нарушение условий настоящих Правил.

3. Если тендер в целом или какой-либо его лот признаны несостоявшимися, заказчик или организатор закупа меняют содержание и условия тендера и проводят повторный тендер в соответствии с главой 1 раздела 2 настоящих Правил.

4. Если тендер в целом или какой-либо лот признаны несостоявшимися по основанию подачи только одной заявки, соответствующей условиям тендерной документации, то заказчиком или организатором закупа осуществляется закуп способом из одного источника у потенциального поставщика, подавшего данную заявку.

5. Закуп способом тендера или его какой-либо лот признаются несостоявшимися по одному из следующих оснований:

 1) отсутствие тендерных заявок;

 2) отклонение всех тендерных заявок потенциальных поставщиков.

6. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и условиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.

В отсутствие конкуренции по лоту или при отклонении тендерных заявок конкурентов по лоту победителем тендера признается потенциальный поставщик, чья тендерная заявка признана тендерной комиссией единственной соответствующей условиям объявления и условиям настоящих Правил.

**13.Условия предоставления потенциальным поставщикам - отечественным товаропроизводителям поддержки, определенные Правилами**

1. Если в закупе по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и (или) производителем государств-членов Евразийского экономического союза (далее – ЕАЭС), представивший заявку, соответствующую условиям объявления или приглашения на закуп и условиям настоящих Правил, такой потенциальный поставщик признается победителем, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

2. Если в закупе по лоту участвуют два и более потенциальных поставщика, являющихся отечественными товаропроизводителями и (или) производителями государств-членов ЕАЭС, заявки которых соответствуют условиям объявления или приглашения назакуп и условиям настоящих Правил, то победитель среди них определяется по наименьшей цене по итогам аукциона, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

3. Статус отечественного товаропроизводителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

      1) лицензией на фармацевтическую деятельность по производству лекарственных средств и (или) медицинских изделий, полученной в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

      2) регистрационным удостоверением на лекарственное средство или медицинское изделие, выданным в соответствии с [приказом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022175#z4) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-16 "Об утверждении правил государственной регистрации, перерегистрации лекарственного средства или медицинского изделия, внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства или медицинского изделия" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22175), с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

      При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки отечественный товаропроизводитель на поставляемые лекарственные средства и медицинские изделия предоставляет сертификат о происхождении лекарственных средств, медицинских изделий для внутреннего обращения "СТ-KZ".

4. Статус потенциального поставщика-производителя государств-членов ЕАЭС подтверждается следующими документами:

      1) лицензией на фармацевтическую деятельность по производству лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

      2) регистрационным удостоверением, соответствующих [решению](https://adilet.zan.kz/rus/docs/H16EV000078#z4) Совета ЕАЭС от 3 ноября 2016 года № 78 "О Правилах регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения" и [решению](https://adilet.zan.kz/rus/docs/H16EV000046#z1) Совета ЕАЭС от 12 февраля 2016 года № 46 "О Правилах регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий".

**14. Условия внесения, форма, объем и способ гарантийного обеспечения договора закупа.**

1. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг и представляется в виде:

      1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в банке, обслуживающем заказчика;

      2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан по форме, согласно [приложению 10](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2300032733#z1664) к настоящим Правилам.

2.Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика, на следующий банковский счет: **БИН 021140003618, БИК KCJBKZKX ИИК KZ488562203139051618 АО "Банк ЦентрКредит".**

3. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

4. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг вносится поставщиком не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

5. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не возвращается заказчиком поставщику при:

      1) расторжении договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;

      2) неисполнении или исполнении ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки и нарушение других условий договора);

      3) неуплате штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий, предусмотренных договором закупа или договором на оказание фармацевтических услуг.

|  |
| --- |
| ***Приложение 1******к Тендерной документации*****Перечень закупаемых товаров** |
| **№ лота** | **Наименование заказчика** | **Наименование товара\*** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Условия поставки (в соответсвии с Инкотермс 2010)** | **Срок поставки товаров** | **Место поставки товаров** | **Размер авансового платежа, в%** | **Сумма, выделенная для закупа способом тендера (по лоту №), тенге** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | **ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская многопрофильная больница»**  | Набор для вертебропластики | штук | 40 | DDP | по устной заявке Заказчика в течение 3 календарных дней до 31.12.2025 г. | г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, блок Г | 0 % | 13 101 600,00 |
| 2 |  | Цемент костный  | штук | 30 | DDP | 0 % | 1 750 140,00 |
| 3 |  | Игла с конусным и фасетным срезом 11G, 5 дюймов; размером 13G, 5 дюймов | штук | 60 | DDP | 0 % | 1 705 680,00 |
| 4 |  | Кейдж длиной 20, 25 мм, высотой 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 мм, угол лордоза 0, 4, 7 градусов | штук | 10 | DDP | 0 % | 1 366 320,00 |
| 5 |  | Кейдж длиной 26, 30 мм, высотой 7, 8, 9, 11,10, 12, 13, 14, 15, 16 мм, угол лордоза 0, 5 градусов | штук | 20 | DDP |  | 0 % | 3 692 740,00 |
| 6 |  | Кейдж шейный прямой, выпуклый, размером 13х11, 15x12, 17х13 мм, высотой 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 мм,  | штук | 10 | DDP |  | 0 % | 1 222 160,00 |
| 7 |  | Межпозвоночный блокируемый кейдж, средний, большой, высотой 12, 13.5, 15, 17, 19, угол лордозы 8, 12 градусов | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 8 880 920,00 |
| 8 |  | Винт зажимной диаметром 4.5 мм, длиной 10, 15, 20, 25 | штук | 40 | DDP |  |  | 0 % | 733 000,00 |
| 9 |  | Пластина шейная блокирующая 4 отверстия, длиной 23, 25,28 мм и 6 отверстий, длиной 37, 39,41, 43, 46 мм | штук | 5 | DDP |  |  | 0 % | 802 205,00 |
| 10 |  | Пластина шейная блокирующая 8 отверстий, длиной 50, 53,56, 59, 62, 65 мм | штук | 5 | DDP |  |  | 0 % | 1 016 090,00 |
| 11 |  | Пластина шейная блокирующая 10 отверстий, длиной 69, 73,77, 81, 89 мм |  | 5 | DDP |  |  | 0 % | 1 283 495,00 |
| 12 |  | Винт шейный блокирующий самосверлящий или самонарезающий с фиксированным или изменяемым углом введения, диаметром 4.0,4.5 мм длиной 12, 14, 16,18 мм | штук | 30 | DDP |  |  | 0 % | 387 480,00 |
| 13 |  | Винт полиаксиальный , диаметром 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5 мм, длиной 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100 мм | штук | 50 | DDP |  |  | 0 % | 2 586 800,00 |
| 14 |  | Винт блокирующий  | штук | 250 | DDP |  |  | 0 % | 3 239 500,00 |
| 15 |  | Стержень диаметром 6.0 мм, длиной (L) от 40 до 600 мм | штук | 6 | DDP |  |  | 0 % | 155 700,00 |
| 16 |  | Винт полиаксиальный канюлированный фенестрированный, диаметр 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5,длиной 30, 35, 40, 45, 50,55, 60, 65, 70, 75, 80, 85,90 мм | штук | 200 | DDP |  |  | 0 % | 20 807 800,00 |
| 17 |  | Стержень прямой, для чрезкожной фиксации диаметром 6.0 мм, длиной 30, 35,45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190, 200, 300, 400, 500,600 мм | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 946 220,00 |
| 18 |  | Стержень предызогнутый для чрезкожной фиксации диаметром 6.0 мм, длиной 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 110, 120, 130,140, 150, 160, 170, 180, 190, 200 мм | штук | 40 | DDP |  |  | 0 % | 1 892 440,00 |
| 19 |  | Соединитель скобообразный поперечный | штук | 40 | DDP |  |  | 0 % | 1 276 880,00 |
| 20 |  | Стержень соединитель длиной 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 80, 90, 100 мм | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 343 560,00 |
| 21 |  | Соединитель параллельный 6х6 мм. | штук | 10 | DDP |  |  | 0 % | 545 350,00 |
| 22 |  | Имплантат раздвижной M, размером 25-34, 31-46,42-64 | штук | 7 | DDP |  |  | 0 % | 4 290 671,00 |
| 23 |  | Крышка концевая M 22, M 26х22, M 30х26, угол 0, 3, 5, 9 градусов | штук | 14 | DDP |  |  | 0 % | 2 381 680,00 |
| 24 |  | Втулка, удлиняющая M, размером 9, 18 | штук | 5 | DDP |  |  | 0 % | 625 490,00 |
| 25 |  | Канюля для костного цемента (Направляющая втулка) | штук | 60 | DDP |  |  | 0 % | 4 753 680,00 |
| 26 |  | Имплантат сетчатый размером 10/7, 12/88, 15/88, 20/88 | штук | 10 | DDP |  |  | 0 % | 1 366 700,00 |
| 27 |  | Крышка зубчатая диаметром 10, 12, 15, 20 | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 1 411 060,00 |
| 28 |  | Винт полиаксиальный редукционный диаметром 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5 мм, длиной 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100 мм | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 2 080 780,00 |
| 29 |  | Винт блокирующий  | штук | 40 | DDP |  |  | 0% | 444 960,00 |
| 30 |  | Винт полиаксиальный диаметром 3.5, 4.0, 4.5 мм, длиной 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40 мм | шт. | 40 | DDP |  |  | 0 % | 2 169 520,00 |
| 31 |  | Винт полиаксиальный частично нарезной диаметром 3.5, 4.0 мм, длиной 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36 мм | шт. | 20 | DDP |  |  | 0 % | 1 197 520,00 |
| 32 |  | Винт шарнирного соединителя  | шт. | 60 | DDP |  |  | 0 % | 792 000,00 |
| 33 |  | Винт шарнирного соединителя срединный | шт. | 40 | DDP |  |  | 0 % | 528 000,00 |
| 34 |  | Соединитель шарнирный размером 29-35, 34-40, 39 -45, 44-50, 49-55 | шт. | 20 | DDP |  |  | 0 % | 1 272 000,00 |
| 35 |  | Соединитель поперечный размером 29-34, 33-42, 40 -55 | шт. | 10 | DDP |  |  | 0 % | 1 443 460,00 |
| 36 |  | Соединитель латеральный размером 12, 20 | шт. | 12 | DDP |  |  | 0 % | 864 000,00 |
| 37 |  | Крючок ламинарный шейный стандартный, большой | шт. | 6 | DDP |  |  | 0 % | 482 400,00 |
| 38 |  | Соединитель коаксиальный 6/3.5, 5.0/3.5, 3.5/3.5 | шт. | 10 | DDP |  |  | 0 % | 593 980,00 |
| 39 |  | Соединитель параллельный 6/3.5, 5.0/3.5, 3.5/3.5 | шт. | 10 | DDP |  |  | 0 % | 593 980,00 |
| 40 |  | Стержень переходной 3.5/6.0 мм, длиной 400 мм | шт. | 10 | DDP |  |  | 0 % | 344 920,00 |
| 41 |  | Стержень диаметром 3.5 мм, длиной 40, 60, 90, 150, 240 мм | шт. | 10 | DDP |  |  | 0 % | 247 040,00 |
| 42 |  | Пластина затылочная малая, средняя, большая | шт. | 3 | DDP |  |  | 0 % | 516 021,00 |
| 43 |  | Пластина шейно -затылочная длиной 200 мм | шт. | 3 | DDP |  |  | 0 % | 125 982,00 |
| 44 |  | Винт затылочный диаметром 4.0, 4.5 мм длиной 6, 8, 10, 12, 14, 16 мм | шт. | 15 | DDP |  |  | 0 % | 165 450,00 |
| 45 |  | Блокируемый межпозвонковый шейный кейдж | шт. | 10 | DDP |  |  | 0 % | 4 377 910,00 |
| 46 |  | Самосверлящий винт | шт. | 20 | DDP |  |  | 0 % | 584 040,00 |
| 47 |  | Шунтирующая система, стандартная | шт. | 5 | DDP |  |  | 0 % | 1 216 670,00 |
| 48 |  | Вентрикулярный резервуар трансформируемый, с боковым входным коннектором | шт. | 3 | DDP |  |  | 0 % | 970 032,00 |
| 49 |  | Стержень, длина 120, 240, 300 мм | шт. | 3 | DDP |  |  | 0 % | 25 629,00 |
| 50 |  | Мультиаксиальный спонгиозный винт, диаметр 4,0 мм, длина 10мм, 12мм, 14мм, 16мм, 18мм,20мм, 22мм, 24мм, 26мм, 28мм, 30мм, 32мм,34мм, 36мм, 38мм, 40мм | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 854 320,00 |
| 51 |  | Мультиаксиальный кортикальный винт диаметр 3,5; 4,0 мм, длина 10мм, 12мм, 14мм, 16мм, 18мм, 20мм, 22мм, 24мм, 26мм, 28мм,30мм, 32мм, 34мм, 36мм, 38мм, 40мм, 42мм,44мм, 46мм, 48мм, 50мм, 52мм | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 854 320,00 |
| 52 |  | Стержень поперечного коннектора, длина 40мм; 45мм; 50мм; 55мм; 60мм; 65мм; 70мм | штук | 10 | DDP |  |  | 0 % | 170 860,00 |
| 53 |  | Зажим поперечного коннектора | штук | 20 | DDP |  |  | 0 % | 199 320,00 |
| 54 |  | Винт затылочный, диаметр 4,0 мм; 4,5 мм,длина 6мм, 8мм, 10мм, 12мм, 14мм, 16мм,18мм, 20мм | штук | 15 | DDP |  | 0 % | 128 145,00 |
| 55 | Коннектор по типу "домино" | штук | 10 | DDP | 0 % | 512 740,00 |
| 56 | Пластина для окципитоспондилодеза, длина 100 мм; 200 мм | штук | 2 | DDP | 0 % | 119 604,00 |
| 57 | Пластина затылочная срединная, 3 отверстия; 4 отверстия | штук | 2 | DDP | 0 % | 153 780,00 |
| 58 | Заменитель твердой мозговой оболочки (Размерами) 2,5 х 2,5 см; 5,0 х 5,0 см; 2,5 х 7,5 см; 7,5 х 7,5 см; 10,0 х 12,5 см | штук | 5 | DDP | 0 % | 2 125 000,00 |
| 59 | Гемостатический материал Bone Waх | штук | 2 | DDP | 0 % | 160 000,00 |
| 60 | Пластина передняя шейная размером (мм) 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 58, 61, 64, 67, 70, 73, 76 | штук | 5 | DDP | 0 % | 599 240,00 |
| 61 | Винт с переменным углом наклона самосверлящий или самонарезающий диаметром (мм) 4.0, 4.5; длинной (мм) 13, 15, 17 | штук | 10 | DDP | 0 % | 127 620,00 |
| 62 | Винт с фиксированным углом наклона диаметром (мм) 4.0, 4.5; длинной (мм) 12, 14, 16 | штук | 10 | DDP | 0 % | 127 620,00 |
| 63 | Костный цемент средней вязкости с гентамицином (40г), стерильный с принадлежностями | штук | 10 | DDP | 0 % | 508 800,00 |
| 64 | Стерильные оболочки (Zeiss steril drapes type 26. pack of 5) | штук | 10 | DDP | 0 % | 2 378 640,00 |
| 65 | Датчик измерения внутричерепного давления вентрикулярный  | штук | 5 | DDP | 0 % | 2 516 495,00 |
| 66 | Набор для наложения и фиксации фрезевого отверстия  | штук | 5 | DDP | 0 % | 735 260,00 |
| 67 | Двухфазные остеокондуктивные и остеоиндуктивные гранулы. | штук | 40 | DDP | 0 % | 2 387 000,00 |
| 68 | Фреза - перфоратор  | штук | 15 | DDP | 0 % | 2 438 100,00 |
| 69 | Патрон - защитник вращающийся 16 мм | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 336 230,00 |
| 70 | Роутер спиральный 2.3 мм, 16 мм | штук | 15 | DDP | 0 % | 944 055,00 |
| 71 | Патрон угловой 7 см | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 237 005,00 |
| 72 | Патрон угловой 12 см | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 452 990,00 |
| 73 | Патрон угловой 20 см | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 687 455,00 |
| 74 | Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 2 мм;  | штук | 5 | DDP | 0 % | 231 525,00 |
| 75 | Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 3 мм; | штук | 5 | DDP | 0 % | 217 350,00 |
| 76 | Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 4 мм; | штук | 5 | DDP | 0 % | 212 625,00 |
| 77 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 1 мм;  | штук | 10 | DDP | 0 % | 538 650,00 |
| 78 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 2 мм;  | штук | 10 | DDP | 0 % | 406 350,00 |
| 79 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 3 мм;  | штук | 10 | DDP | 0 % | 359 100,00 |
| 80 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 4 мм;  | штук | 10 | DDP | 0 % | 425 250,00 |
| 81 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 5 мм;  | штук | 20 | DDP | 0 % | 1 001 700,00 |
| 82 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 6 мм;  | штук | 20 | DDP | 0 % | 1 077 300,00 |
| 83 | Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 4 мм | штук | 5 | DDP | 0 % | 302 400,00 |
| 84 | Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 6 мм | штук | 5 | DDP | 0 % | 326 025,00 |
| 85 | Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 1,5 мм; | штук | 5 | DDP | 0 % | 340 200,00 |
| 86 | Бур для нейрохирургии диаметром 2 мм | штук | 15 | DDP | 0 % | 1 048 950,00 |
| 87 | Кассета ирригационная  | штук | 5 | DDP | 0 % | 2 475 900,00 |
| 88 | Электрод пациента, нейтральный,самоклеющийся  | штук | 40 | DDP | 0 % | 232 840,00 |
| 89 | Канюля, прямая, 22G длина (мм) 50 ,длина кончика (мм): 5,0  | штук | 20 | DDP | 0 % | 432 440,00 |
| 90 | Канюля, прямая, 20Gдлина (мм): 150,длина кончика (мм): 10  | штук | 50 | DDP | 0 % | 1 081 100,00 |
| 91 | Канюля, изогнутая 20G длина (мм):100 длина кончика (мм): 10,0 | штук | 100 | DDP | 0 % | 2 508 700,00 |
| 92 | Канюля, прямая, 20G длина (мм) 100, длина кончика 10,0 мм.  | штук | 100 | DDP | 0 % | 3 132 400,00 |
| 93 | Канюля, изогнутая, 18G длина (мм) 100 ,длина кончика (мм): 10,0  | штук | 30 | DDP | 0 % | 819 120,00 |
| 94 | Наконечник хирургический прямой универсальный 25 кГц Straight Tip, Universal  | штук | 1 | DDP | 0 % | 359 667,00 |
| 95 | Наконечник Хирургический прямой универсальный микро диаметра 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 359 667,00 |
| 96 | Наконечник Хирургический прямой универсальный большого диаметра 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 359 667,00 |
| 97 | Наконечник Хирургический эндоскопический прямой сверхдлинный 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 423 423,00 |
| 98 | Наконечник Хирургический универсальный типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 359 667,00 |
| 99 | Наконечник Хирургический прямой универсальный, большого диаметра 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 359 667,00 |
| 100 | Наконечник Хирургический универсальный сверхдлинный типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 457 380,00 |
| 101 | Наконечник Хирургический типа кольцевой кюретки 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 287 133,00 |
| 102 | Наконечник хирургический универсальный типа 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 521 136,00 |
| 103 | Наконечник хирургический универсальный сверхдлинный типа 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 472 164,00 |
| 104 | Наконечник Хирургический типа  | штук | 1 | DDP | 0 % | 423 423,00 |
| 105 | Наконечник Хирургический длинный типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 457 380,00 |
| 106 | Наконечник хирургический универсальный сверхдлинный типа 25 кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 423 423,00 |
| 107 | Наконечник хирургический универсальный типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 414 876,00 |
| 108 | Наконечник хирургический универсальный сверхдлинный типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 423 423,00 |
| 109 | Наконечник хирургический типа 25кГц (5 шт./уп) | штук | 1 | DDP | 0 % | 500 115,00 |
| 110 | Наконечник хирургический типа 25кГц (5 шт./уп) | штук | 1 | DDP | 0 % | 500 115,00 |
| 111 | Наконечник хирургический типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 500 115,00 |
| 112 | Наконечник хирургический типа 25кГц  | штук | 1 | DDP | 0 % | 423 423,00 |
| 113 | Набор трубок одноразовый стерильный включает для ирригационные/аспирационные трубки и экстендер трубный фильтр для ультразвуковой хирургической системы  | штук | 5 | DDP | 0 % | 489 720,00 |
| 114 | Кабель для подсоединения электрода пациента к аппарату  | штук | 1 | DDP | 0 % | 501 732,00 |
| 115 | Электрод монополярный длина (мм) 50,  | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 297 296,00 |
| 116 | Электрод монополярный длина (мм) 100 ,  | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 297 296,00 |
| 117 | Электрод монополярный длина (мм) 150 ,  | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 297 296,00 |
| 118 | Электрод длина (мм) 100 ,  | штук | 1 | DDP | 0 % | 1 494 108,00 |
| 119 | Нейрохирургические ватники, размером 20\*40 мм.  | штук | 40 | DDP | 0 % | 200 000,00 |
| 120 | Нейрохирургические ватники, размером 40\*50 мм.  | штук | 40 | DDP | 0 % | 200 000,00 |
| 121 | Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (51 X 102mm) | штук | 40 | DDP | 0 % | 1 271 200,00 |
| 122 | Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (50x75mm) | штук | 50 | DDP | 0 % | 250 000,00 |
| 123 | Клей хирургический биологический , шприц 5мл | штук | 20 | DDP | 0 % | 5 196 000,00 |
| 124 | Набор матрицы гемостатической с тромбином  | штук | 15 | DDP | 0 % | 3 000 000,00 |
| 125 | Дренажная система EVD для СМЖ с принадлежностями(вентрикулярная, с антимикробным покрытием) | штук | 20 | DDP | 0 % | 3 500 000,00 |
| 126 | Дренажная система EVD для СМЖ с принадлежностями(люмбальная, с антимикробным покрытием) | штук | 20 | DDP | 0 % | 3 500 000,00 |
| 127 | Держатель электродов 2-кнопочный, коннектор 2,4 мм, штекер 3-контактный, кабель 4,5 м  | штук | 3 | DDP | 0 % | 362 505,00 |
| 128 | Электрод-нож тонкий, прямой, коннектор 2,4 мм (уп. 5 шт.)  | штук | 1 | DDP | 0 % | 35 750,00 |
| 129 | Электрод-микроигла, вольфрамовый, изогнутый, коннектор 2,4 мм  | штук | 2 | DDP | 0 % | 81 510,00 |
| 130 | Удлинитель электрода, 175 мм, коннектор 2,4 мм BOWA | штук | 2 | DDP | 0 % | 81 510,00 |
| 131 | Кабель биполярный, пинцеты разъем 2-контактный 28 мм, 4,5 м  | штук | 4 | DDP | 0 % | 268 840,00 |
| 132 | Пинцет биполярный, прямой, 195 мм, 8 мм х 1 мм  | штук | 2 | DDP | 0 % | 680 680,00 |
| 133 | Пинцет биполярный, байонетный, 200 мм, 0,6 мм  | штук | 2 | DDP | 0 % | 1 043 900,00 |
| 134 | Пинцет биполярный, байонетный, 240 мм, 1,0 мм  | штук | 2 | DDP | 0 % | 1 066 780,00 |
| 135 | Налобная лупа с осветителем  | штук | 1 | DDP | 0 % | 2 898 843,75 |
| 136 | PVP + PKP Набор инструментов для малоинвазивного доступа поясничного отдела позвоночника | комплект | 20 | DDP | 0 % | 11 300 000,00 |
| 137 | Пояснично- грудная пластина | штук | 10 | DDP | 0 % | 977 150,00 |
| 138 | Запирающий винт | штук | 20 | DDP | 0 % | 657 400,00 |
| 139 | Болт  | штук | 20 | DDP | 0 % | 977 200,00 |
| 140 | Набор инструментов для системыпереднего, бокового и заднегодоступа  | комплект | 1 | DDP | 0 % | 9 500 000,00 |
| 141 | Поясничный кейдж для межпозвоночного сращения (OLIF) (Стерилизованная упаковка) | комплект | 40 | DDP | 0 % | 16 800 000,00 |
|  | **Всего по лотам:** |  |  |  |  |  |  |  | **222 778 759,75** |
| ***\* Полное описание товаров указывается в технической спецификации.*** |  |  |  |  |  |  |  |  | 977 150,00 |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Приложение 2***

***к Тендерной документации***

# Техническая спецификация закупаемых медицинских изделий

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование лота** | **Техническая спецификация** |
| 1 | Набор для вертебропластики | Комплект предназначен для чрескожной вертебропластики при лечении вертебральных опухолей, компрессионных переломов тел позвонков на фоне остеопороза. Она позволяет перемешивать и вводить цемент высокой вязкости в тело позвонка.Комплектность и характеристики: одна система чрезкожной вертебропластики, включает в себя: системы смешивания/введения цемента; блок головки миксера; картридж введения; удлиняющая трубка; 1 мандрен 4-х гранный; 1 мандрен со скошенным кончиком и троакар; вакуумный шланг; воронка. Миксер и шприц в одном устройстве. Герметичность системы и встроенный угольный фильтр (отсутствие запаха). Точность дозированного введения готового цемента - 0,2 см³ за половину оборота базы картриджа. Время смешивания в системе доставки: около 2-х минут. Радиационная безопасность для врача при работе - за счет общей длины картриджа и удлиняющей трубки - длина 43 см. Маркированный картридж - визуализация количества введенного цемента. Материалы: система смешивания и введения – пластмасса;Игла с конусным срезом (2 штуки):• идеальное совпадение мандрена и троакара исключает закупорку последнего• четырехгранные и скошенные мандрены взаимозаменяемы • стандартный калибр 11G (3,05 мм), 13G (2,41 мм) – длина 12,7 см.• цветовая маркировка мандренов и троакараЦемент высокой вязкости (1 пачка) - Представляет собой 2 стерильно упакованных компонента:Один компонент: ампула, содержащая бесцветный жидкий мономер кисло-сладкого запаха 1/2 дозы 9,5мл следующего состава: Метилметакрилат (мономер) - 9,40 мл. N, N-диметилпаратолуидин - 0,10 мл. Гидрохинон USP- 0,75 мг.Другой компонент: пакет 1/2 дозы 20гр мелко измельченного порошка (плоские, скученные микроскопические хлопья; между хлопьями находится воздух, что способствует полному проникновению жидкого мономера) следующего состава: Полиметилметакрилат – 14,0 гр. (включая Пероксид Бензоила – 2,6%). Бария Сульфат Е.Р – 6,0 гр. Во время приготовления порошок и жидкость смешиваются, превращаясь в полимерную форму, похожую на густую вязкую массу. Температура экзотермической реакции не превышает 60˚С.Время работы – 18-23 минуты. Время схватывания цемента: in vivo (37ºC) 10.2 минутИмеет наивысшую устойчивость к компрессии и прочность на излом и наименьшую усадку и пористость. |
| 2 | Цемент костный  | Цемент - Представляет собой 2 стерильно упакованных компонента:Один компонент: ампула, содержащая бесцветный жидкий мономер кисло-сладкого запаха 1/2 дозы 9,5мл следующего состава:-Метилметакрилат (мономер) - 9,40 мл.-N, N-диметилпаратолуидин - 0,10 мл.-Гидрохинон USP- 0,75 мг.Другой компонент: пакет 1/2 дозы 20гр мелко измельченного порошка (плоские, скученные микроскопические хлопья; между хлопьями находится воздух, что способствует полному проникновению жидкого мономера) следующего состава:-Полиметилметакрилат – 14,0 гр. (включая Пероксид Бензоила – 2,6%).-Бария Сульфат Е.Р – 6,0 гр. |
| 3 | Игла с конусным и фасетным срезом 11G, 5 дюймов; размером 13G, 5 дюймов | • идеальное совпадение мандрена и троакара исключает закупорку последнего• четырехгранные и скошенные мандрены взаимозаменяемы • стандартный калибр 10G (3,4 мм), 11G (3,05 мм), 13G (2,41 мм) – длина 12,7 см.• 10G калибр так же возможен с длиной 22,9 см.• цветовая маркировка мандренов и троакара |
| 4 | Кейдж длиной 20, 25 мм, высотой 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 мм, угол лордоза 0, 4, 7 градусов | Межпозвоночные кейджи, предназначены для имплантации из заднего доступа техникой PLIF и TLIF; материал PEEK (Polieteroeteroketon);- материал PEEK (Polieteroeteroketon) безопасен и совместим с процедурами МРТ;- зазубреная поверхность контакта кейджа с пластинками тела позвонка;- форма кейджей в сагиттальной плоскости позволяет воспроизводить поясничный лордоз по меньшей мере в трёх угловых положениях (0°, 4°, 7°);- доступна специальная версия с анатомической формой (овальная форма имплантата для полного контакта с пластинками тела позвонка);- закруглённая, атравмотическая форма углов кейджа в поперечном разрезе, это даёт возможность имплантации близко края в пределах межпозвонкового пространства;- закруглённая, напоминающая форму пули передняя часть кейджа облегчает имплантацию и позволяет разместить имплантат без начальной дистракции;- большой, продольный канал на оси имплантата даёт возможность заполнения костной стружкой;- боковые отверстия, которые дают возможность гипертрофии костной ткани; - доступны две длины имплантатов: 20 и 25 мм;- высота имплантатов в диапазоне от 9 до 18 мм с шагом 1 мм;- имплантат снабжен тремя рентген-негативными интегрированными танталовыми радиологическими маркерами для чёткой проверки положения имплантата;- имплантаты имеют перманентную маркировку;- кейджи предлагаются в стерильном и нестерильном виде; |
| 5 | Кейдж длиной 26, 30 мм, высотой 7, 8, 9, 11,10, 12, 13, 14, 15, 16 мм, угол лордоза 0, 5 градусов | Межпозвоночные кейджи типа TLIF, предназначены для имплантации из трансфоминального доступа; материал PEEK (Polieteroeteroketon);- вид продольный - кейдж имеет искривлённую, почкообразную форму и два варианта длины: 26 мм и 30 мм;- высота имплантатов в диапазоне от 7 до 16 мм с шагом 1 мм;- клиновидный нос имплантата помогает при введении имплантата и дистракции позвонков;- зазубренная верхняя и нижняя поверхность имплантата для обеспечения стабильности и предотвращения миграции имплантатов;- вид поперечный - прямоугольная или лордотическая форма имплантата (зазубренные поверхности имплантатов лежат параллельно относительно друг друга или под углом 5 °);- кейдж оснащен интегрированным вращающимся соединителем, обеспечивающим соединение с аппликатором и вращение имплантата in situ, с возможностью блокировки вращения в любом угловом положении до 65 °;- резьбовое соединение аппликатора с вращающимся соединителем имплантата, чтобы обеспечить прочную и сильную фиксацию;- большие отверстия в продольном виде имплантата, предназначенные для костной трансплантации и позволяющие гипертрофию кости;- имплантат снабжен тремя рентген-негативными, интегрированными танталовыми радиологическими маркерами для чёткой проверки положения имплантата;- имплантаты имеют перманентную маркировку;- кейджи предлагаются в стерильном и нестерильном виде; |
| 6 | Кейдж шейный прямой, выпуклый, размером 13х11, 15x12, 17х13 мм, высотой 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 мм,  | Системы кейджей разной ширины, высоты и геометрических характеристик, которые могут быть вставлены между двумя шейно-позвоночными дисками для поддержки и коррекции во время операций по интеркорпоральному спондилодезу для фиксации и ускорения сращения костей во время нормального процесса заживления после хирургической коррекции нарушений позвоночника. Вогнутые геометрические формы имплантатов позволяют упаковывать их insitu. Системы кейджей должны состоять из клеток PEEK (полиэфирэфиркетона), материал PEEK (Polieteroeteroketon). Размеры 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (в зависимости о заявки конечного получателя). |
| 7 | Межпозвоночный блокируемый кейдж, средний, большой, высотой 12, 13.5, 15, 17, 19, угол лордозы 8, 12 градусов | Система межпозвоночных кейджей состоит из изготовленных из полиэфирэфиркетона кейджей различной высоты, длины и углах наклона, для возможно наилучшей их подгонки к анатомической форме позвоночника пациента, имплантируется с зажимными винтами. Межпозвоночные кейджи запроектированы для применения с аутологичной костной стружкой при спондилодезе одного или двух соседних уровней поясничного отдела позвоночника, из переднебокового или бокового доступа. Имплантаты предназначены для лечения дегенеративной болезни межпозвоночных дисков (DDD) и спондилолистеза 1 степени в поясничном отделе позвоночника от L2 к S1. Межпозвоночный кейдж предназначен для применения с дополнительными стабилизирующими устройствами, допущенными к применению при оперировании поясничного отдела позвоночника. Поверхность имплантата с зубцами имеет выпуклую форму для лучшего приспособления к межпозвоночному пространству. Верхняя и нижняя поверхности имплантата с зубцами запроектированы для обеспечения фиксации путем закрепления в поверхностях тел позвонков. Большие отверстия, предназначенные для заполнения костным материалом, обеспечивающие прорастание костной тканью. Размерами: длиной (мм) 26, 30, шириной (мм) 32, 38, высотой (мм) 12, 13, 15, 17, 19, угол ° - 8, 12. |
| 8 | Винт зажимной диаметром 4.5 мм, длиной 10, 15, 20, 25 | Винты предназначены для проведения межтелового спондилодеза , из передне-бокового или бокового доступа . Дизайн обеспечивает прочность установки винта. Визуальное подтверждение запирания. Угол введения винтов 25 градусов. Размеры: диаметр 4.5 мм, длина 10, 15, 25, 30 мм |
| 9 | Пластина шейная блокирующая 4 отверстия, длиной 23, 25,28 мм и 6 отверстий, длиной 37, 39,41, 43, 46 мм | Пластина шейная блокирующая 4 отверстия, варианты длины: 23, 25, 28 мм, по заявке конечного получателя. Кол-во отверстий для винтов – 4 шт Расстояние между центрами отверстий для винтов для пластины длиной 23 мм – 14 мм, для пластины длиной 25 мм – 16 мм, для пластины длиной 28 мм – 18 мм.Пластина шейная блокирующая 6 отверстий, варианты длины: 37, 39, 41, 43, 46 мм, по заявке конечного получателя. Кол-во отверстий для винтов – 6 шт Расстояние между центрами отверстий для винтов для пластины длиной 37 мм – 14 мм, для пластины длиной 39 мм – 15 мм, для пластины длиной 41 мм – 16 мм, для пластины длиной 43 мм – 17 мм, для пластины длиной 46 мм – 18 мм.Материал – титан. Форма прямоугольная, закругленная на концах. Толщина изделия 2мм |
| 10 | Пластина шейная блокирующая 8 отверстий, длиной 50, 53,56, 59, 62, 65 мм | Пластины для фиксации шейного отдела позвоночника, варианты длины: 50; 53; 56; 59; 62; 65 мм, по заявке конечного получателя. Материал – титан. Кол-во отверстий для винтов – 8 шт. Форма прямоугольная, закругленная на концах. Толщина изделия 2мм. Расстояние между центрами отверстий для винтов для пластины длиной 50 мм – 14 мм, для пластины длиной 53 мм – 15 мм, для пластины длиной 56 мм – 16 мм, для пластины длиной 59 мм – 17 мм, для пластины длиной 62 мм – 18 мм, для пластины длиной 65 мм – 19 мм. |
| 11 | Пластина шейная блокирующая 10 отверстий, длиной 69, 73,77, 81, 89 мм | Пластины для фиксации шейного отдела позвоночника, варианты длины: 69, 73, 77, 81, 85, 89 мм, по заявке конечного получателя. Материал – титан. Кол-во отверстий для винтов – 10 шт. Форма прямоугольная, закругленная на концах. Толщина изделия 2мм. Расстояние между центрами отверстий для винтов для пластины длиной 50 мм – 14 мм, для пластины длиной 53 мм – 15 мм, для пластины длиной 56 мм – 16 мм, для пластины длиной 59 мм – 17 мм, для пластины длиной 62 мм – 18 мм, для пластины длиной 65 мм – 19 мм |
| 12 | Винт шейный блокирующий самосверлящий или самонарезающий с фиксированным или изменяемым углом введения, диаметром 4.0,4.5 мм длиной 12, 14, 16,18 мм | Винт шейный с изменяемым углом, самонарезающий, самосверлящий, диаметром 4,0; 4,5 мм, длиной 12; 14; 16; 18 мм - по заявке конечного получателя, изготовленный из сплава титана. Градус отклонения +/- 10°. |
| 13 | Винт полиаксиальный , диаметром 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5 мм, длиной 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100 мм | Винт транспедикулярный полиаксиальный, диаметром 4, 4.5, 5, 5.5, 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5 мм, длиной от 20 до 100 мм, с шагом 0.5 мм. Винты транспедикулярные полиаксиальные, самонарезающие, цилиндрической формы по всей длине внешнего диаметра, резьба на стержне коническая, внешний диаметр резьбы постоянный. Стержень винта с переменным диаметром: от головки винта центрирующий конус стержня со спонгиозной резьбой, далее переходный конус стержня и завершающий конус стержня с кортикальной резьбой и закруглённым концом. Стержень винта имеет шарообразную головку, на которой нанесены ступенчатые круговые надрезы, которые эффективно фиксируют стержень винта в головке винта. Полиаксиальные винты обеспечивают стабильную угловую фиксацию головки винта в диапазоне 45°. Внутри головки винта находится втулка с шаровидным углублением, которая блокирует головку стержня с головкой винта в моменте фиксации стержня диаметром 6 мм зажимным винтом. Винты двукортикальные, атравматические. Два варианта исполнения резьбы - однозаходная или двузаходная (спонгиозная в дистальной части ножки и кортикальная в проксимальной), запроектирована таким образом, чтобы обеспечить стабильное крепление в губчатой и кортикальной кости, а также повысить прочность винта в области головки. Головка типа камертон. Диаметр головки 14 мм, высота головки 14 мм, уплащена с обеих сторон на размер 10,5 мм, ширина канала под стержень 6,1 мм, внутренняя резьба головки специальная, диаметром 10,2 мм. На боковой закруглённой поверхности головки расположены два углубления на размер 12,2 мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винтов. Цветовая кодировка головки винта в зависимости от диаметра, стержень винта серого цвета. |
| 14 | Винт блокирующий  | Винт предназначен для зажима стержня в головке транспедикулярного винта. Диаметр винта 10,1 мм, резьба специальная трапециодальная несимметричная диаметром 10,1 мм, обеспечивает высокую прочность и предотвращает перекос резьбы. Срезанный профиль резьбы предотвращает разгибание плечей головки благодаря направлению сил реакции внутрь винта. Высота винта 5,5 мм, винт канюлированный. Шлиц винта выполнен под отвёртку типа TORX T30. Во избежание ошибок, соединение винта с отвёрткой возможно только с одной стороны. Зажимной винт полностью прячется в чаше головки винта. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винта двумя цветами: синий цвет – шлиц, серый цвет - резьба. |
| 15 | Стержень диаметром 6.0 мм, длиной (L) от 40 до 600 мм | Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами. Диаметр стержня 6 мм, длина от 40-100 мм с шагом 10 мм, далее (120 мм, 160 мм, 180 мм, 200 мм, 220 мм, 260 мм, 300 мм, 360 мм, 400 мм, 460 мм, 500 мм и 600 мм) имеющий гексагональные концы S5, позволяющие интраоперационную деротацию стержня. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в синий цвет. |
| 16 | Винт полиаксиальный канюлированный фенестрированный, диаметр 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5,длиной 30, 35, 40, 45, 50,55, 60, 65, 70, 75, 80, 85,90 мм | Винт транспедикулярный полиаксиальный, диаметром 4.5, 5, 5.5, 6, 6.5, 7.5,8.5,9.5,10.5 мм, длиной (L) от 30 до 90 ммВинты транспедикулярные полиаксиальные, самонарезающие, цилиндрической формы по всей длине внешнего диаметра, резьба на стержне коническая, внешний диаметр резьбы постоянный. Стержень винта с переменным диаметром: от головки винта центрирующий конус стержня со спонгиозной резьбой, далее переходный конус стержня и завершающий конус стержня с кортикальной резьбой и закруглённым концом. Стержень винта имеет шарообразную головку, на которой нанесены ступенчатые круговые надрезы, которые эффективно фиксируют стержень винта в головке винта. Винт канюлированный по всей длине для проведения по спицевому направителю. На дистальном конце ножки винта 4 боковых отверстия (один ряд) каждые 90 градусов для винтов длиной от 30 до 40 мм и 8 боковых отверстия (два ряда) каждые 90 градусов для винтов длиной от 45 до 90. Полиаксиальные винты обеспечивают стабильную угловую фиксацию головки винта в диапазоне 45°. Внутри головки винта находится втулка с шаровидным углублением, которая блокирует головку стержня с головкой винта в моменте фиксации стержня диаметром 6 мм зажимным винтом. Винты двукортикальные, атравматические. Два варианта исполнения резьбы - однозаходная или двузаходная (спонгиозная в дистальной части ножки и кортикальная в проксимальной), запроектирована таким образом, чтобы обеспечить стабильное крепление в губчатой и кортикальной кости, а также повысить прочность винта в области головки. Головка типа камертон. Диаметр головки 14 мм, высота головки 14 мм, уплащена с обеих сторон на размер 10,5 мм, ширина канала под стержень 6,1 мм, внутренняя резьба головки специальная, диаметром 10,2 мм. На боковой закруглённой поверхности головки расположены два углубления на размер 12,2 мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винтов. Цветовая кодировка головки винта в зависимости от диаметра, стержень винта серого цвета. |
| 17 | Стержень прямой, для чрезкожной фиксации диаметром 6.0 мм, длиной 30, 35,45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190, 200, 300, 400, 500,600 мм | Стержень для малоинвазивной фиксации прямой. Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов и/или крючков, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами. Диаметр стержня 6 мм, длина от 30 до 600 мм имеет один уплощенный конец с овальным углублением для фиксации аппликатора, второй с атравматическим кончиком углом от 40 градусов, для более легкого проведения через мягкие ткани. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в синий цвет |
| 18 | Стержень предызогнутый для чрезкожной фиксации диаметром 6.0 мм, длиной 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 110, 120, 130,140, 150, 160, 170, 180, 190, 200 мм | Стержень для малоинвазивной фиксации изогнутый. Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов и/или крючков, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами. Диаметр стержня 6 мм, длина от 30 до 200 мм имеет один уплощенный конец с овальным углублением для фиксации аппликатора, второй с атравматическим кончиком углом от 40 градусов, для более легкого проведения через мягкие ткани. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в синий цвет |
| 19 | Соединитель скобообразный поперечный | Всегда используется в паре с идентичным соединителем скобообразным поперечным и соединителем стержня. Комплект служит деротатором и выполняет функцию упрочнения конструкции фиксатора позвоночника сложеного из параллельных стержней 6 мм, зафиксированых в головках транспедикулярных винтов. Соединитель в форме скобы, которая своим крючком надевается под стержень 6. На боковой поверхности соединителя скобообразного поперечного расположено прямоугольное отверстие 5,5 мм х 3,4 мм для размещения в нём соединителя стержня, который распологается над стержнем 6. В козырьке соединителя скобообразного поперечного установлен прижимной винт М6 со шлицом под отвёртку типа TORX T15 с конусным окончанием, который служит для фиксации соединителя стержня и автоматически стержня 6. Высота крючка 15 мм, ширина 9 мм, длина козырька 10,5мм. С задней и двух боковых сторон соединителя скобообразного поперечного расположены прямоугольные углубления 5,5 мм х1,5 мм и глубиной 0,8 мм под захват для поперечных соединителей. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование соединителя в золотой цвет, прижимного винта в серебряный цвет. |
| 20 | Стержень соединитель длиной 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 80, 90, 100 мм | Соединитель стержня в комплекте с двумя соединителями скобообразными поперечными служит деротатором и выполняет функцию упрочнения конструкции фиксатора позвоночника сложеного из параллельных стержней 6 мм зафиксированых в головках транспедикулярных винтов. Форма сечения соединителя стержня параллельно уплащённая окружность диаметром 4 мм на размер 3 мм. Длина соединителя стержня 35-70 мм с шагом 5 мм и 70-100 мм с шагом 10 мм. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в золотой цвет. |
| 21 | Соединитель параллельный 6х6 мм. | Коннектор параллельный по типу домино, для параллельной фиксации двух стержней диаметром 6,0 мм. На торцевых поверхностях два сквозных отверстия диаметром 6,0 мм. на дорсальной части коннектора имеется четыре винта типа Т25 для фиксации стержней. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Цветное анодирование. |
| 22 | Имплантат раздвижной M, размером 25-34, 31-46,42-64 | Диаметр предварительно собранного кейджа: 18 или 22 мм. Состоит из: база, срединная часть, не требует дополнительной блокировки. Размеры кейджа независимо от размера: 25-34 мм, 31-46 мм, 42-64 мм. Компоненты эндопротеза изготавливаются из полиэфирэфиркетона (PEEK). Предназначен для установки при корпэктомии позвонка. |
| 23 | Крышка концевая M 22, M 26х22, M 30х26, угол 0, 3, 5, 9 градусов | Концевая крышка для регулируемого имплантата (2 шт. на кейдж). Зубчатая поверхность для лучшей фиксации между концевыми пластинами смежных позвонков. Четыре угла наклона концевых крышек: 0º, 3º, 5° и 9°. Концевые крышки различных размеров (круглые – диаметром 18 и 22 мм соответственно), для имплантата 22 мм предусмотрены варианты крышек в форме усеченного круга диаметром 26 и 30 мм для увеличения площади футпринта. Изготавливаются из полиэфирэфиркетона  |
| 24 | Втулка, удлиняющая M, размером 9, 18 | Втулка удлиняющая, диаметром 22 мм используется для удлинения раздвижного регулируемого имплантата. Изготавливается из полиэфирэфиркетона (PEEK). Танталовые рентгенпрозрачные метки. |
| 25 | Канюля для костного цемента (Направляющая втулка) | Инструмент в форме канюлированной втулки. Длина втулки 224мм, диаметр 4,5мм, диаметр канюлированного отверстия 2,5мм. На расстоянии 7,5мм от начала канюли наружный диаметр уменьшается до 3,4мм, диаметр канюлированного канала до диаметра 1,8мм. На расстоянии 15мм от начала канюли расположены 2 витка резьбы S10,1x1,35мм. На конце канюли 2 витка резьбы диаметром 7,83х2,5мм. Диаметр канюлированного канала 4,25мм, длиной 10мм. Ручка длиной 22мм, диаметром 10мм, сплащена обусторонне до размера 7мм. Материал изготовления: Медицинская антикоррозийная сталь, соответствующая стандарту ISO 7153-1. |
| 26 | Имплантат сетчатый размером 10/7, 12/88, 15/88, 20/88 | Титановый имплантат для замены тела позвонка в виде тонкостенной перфорированной втулки с возможностью резки до нужного размера, внутри большое отверстие для костного трансплантата, широкий диапазон доступных размеров диаметров: 10, 12, 15, 20 мм, что позволяет выбирать имплантаты для шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника, диаметры с цветовой кодировкой, широкий ассортимент отрезанных по размеру высоты имплантатов, в зависимости от диаметра от 7 мм до 88 мм, имплантация возможна с различными оперативными доступами: передним, передне- и заднебоковым, боковым. Возможность установки опорных крышек, снижающих риск оседания имплантата в телах позвонков |
| 27 | Крышка зубчатая диаметром 10, 12, 15, 20 | Опорные крыши, для установки на сетчатые имплантаты, снижающие риск оседания имплантата в телах позвонков. Доступные диаметры: 10, 12, 15, 20 мм, наличие плоских и угловых версий 2,5° и 5°, диаметры с цветовой кодировкой, соответствующие диаметрам имплантата, зубчатая поверхность опорных крышек, повышающая стабильность установки имплантата и снижающая риск миграции, опорные крышки устанавливаемые в имплантатах блокируются методом вжатия (press-fit), без необходимости использования дополнительных предохранительных элементов. Используются попарно. |
| 28 | Винт полиаксиальный редукционный диаметром 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5 мм, длиной 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100 мм | Винт транспедикулярный редукционный полиаксиальный, диаметром 4, 4.5, 5, 5.5, 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.5, 9.5, 10.5 мм, длиной от 20 до 100 мм, с шагом 0.5 мм. Винты транспедикулярные полиаксиальные редцкуионные , самонарезающие, цилиндрической формы по всей длине внешнего диаметра, резьба на стержне коническая, внешний диаметр резьбы постоянный. Стержень винта с переменным диаметром: от головки винта центрирующий конус стержня со спонгиозной резьбой, далее переходный конус стержня и завершающий конус стержня с кортикальной резьбой и закруглённым концом. Стержень винта имеет шарообразную головку, на которой нанесены ступенчатые круговые надрезы, которые эффективно фиксируют стержень винта в головке винта. Полиаксиальные винты обеспечивают стабильную угловую фиксацию головки винта в диапазоне 45°. Внутри головки винта находится втулка с шаровидным углублением, которая блокирует головку стержня с головкой винта в моменте фиксации стержня диаметром 6 мм зажимным винтом. Винты двукортикальные, атравматические. Два варианта исполнения резьбы - однозаходная или двузаходная (спонгиозная в дистальной части ножки и кортикальная в проксимальной), запроектирована таким образом, чтобы обеспечить стабильное крепление в губчатой и кортикальной кости, а также повысить прочность винта в области головки. Головка типа камертон. Диаметр головки 14 мм, высота головки 14 мм, уплащена с обеих сторон на размер 10,5 мм, ширина канала под стержень 6,1 мм, внутренняя резьба головки специальная, диаметром 10,2 мм. На боковой закруглённой поверхности головки расположены два углубления на размер 12,2 мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винтов. Цветовая кодировка головки винта в зависимости от диаметра, стержень винта серого цвета. |
| 29 | Винт блокирующий  | Винт блокирующий – Винт предназначен для зажима стержня в головке транспедикулярного винта. Диаметр винта 6,4 мм, резьба специальная трапециодальная несимметричная диаметром S6,4x1 мм, обеспечивает высокую прочность и предотвращает перекос резьбы. Срезанный профиль резьбы предотвращает разгибание плечей головки благодаря направлению сил реакции внутрь винта. Высота винта 3,12 мм, винт канюлированный. Шлиц винта выполнен под отвёртку типа T15. Во избежание ошибок, соединение винта с отвёрткой возможно только с одной стороны. Зажимной винт полностью прячется в чаше головки винта. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винта в синий цвет. |
| 30 | Винт полиаксиальный диаметром 3.5, 4.0, 4.5 мм, длиной 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40 мм | Винты транспедикулярные полиаксиальные, самонарезающие, цилиндрической формы по всей длине внешнего диаметра, резьба на стержне коническая, внешний диаметр резьбы постоянный. Резьба диаметром 3.5, 4.0, 4.5 мм, длиной 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40 мм. Резьба на винте полная. Стержень винта с переменным диаметром: от головки винта центрирующий конус стержня со спонгиозной резьбой, далее переходный конус стержня и завершающий конус стержня с кортикальной резьбой и закруглённым концом. Стержень винта имеет шарообразную головку, на которой нанесены ступенчатые круговые надрезы, которые эффективно фиксируют стержень винта в головке винта. Полиаксиальные винты обеспечивают стабильную угловую фиксацию головки винта в диапазоне 45°. Внутри головки винта находятся 2 втулки с шаровидным углублением, которые блокирует головку стержня с головкой винта в моменте фиксации стержня диаметром 6 мм зажимным винтом. Винты атравматические. Однозаходная костная резьба винта запроектирована таким образом, чтобы обеспечить стабильное крепление в губчатой и кортикальной кости, а также повысить прочность винта в области головки. Головка типа камертон. Диаметр головки 8,5 мм, высота головки 10,2 мм, сплащена с обеих сторон на размер 6,7 мм, ширина канала под стержень 3,7 мм, внутренняя резьба головки специальная S6,4x1 мм. На боковой закруглённой поверхности головки расположены два углубления на размер 4,5x1,5x0,45мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. |
| 31 | Винт полиаксиальный частично нарезной диаметром 3.5, 4.0 мм, длиной 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36 мм | Винты транспедикулярные полиаксиальные, самонарезающие, цилиндрической формы по всей длине внешнего диаметра, резьба на стержне коническая, внешний диаметр резьбы постоянный. Резьба диаметром 3.5, 4.0 мм, длиной 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36 мм. Резьба на винте не полная. Стержень винта с переменным диаметром: от головки винта центрирующий конус стержня со спонгиозной резьбой, далее переходный конус стержня и завершающий конус стержня с кортикальной резьбой и закруглённым концом. Стержень винта имеет шарообразную головку, на которой нанесены ступенчатые круговые надрезы, которые эффективно фиксируют стержень винта в головке винта. Полиаксиальные винты обеспечивают стабильную угловую фиксацию головки винта в диапазоне 45°. Внутри головки винта находятся 2 втулки с шаровидным углублением, которые блокирует головку стержня с головкой винта в моменте фиксации стержня диаметром 6 мм зажимным винтом. Винты атравматические. Однозаходная костная резьба винта запроектирована таким образом, чтобы обеспечить стабильное крепление в губчатой и кортикальной кости, а также повысить прочность винта в области головки. Головка типа камертон. Диаметр головки 8,5 мм, высота головки 10,2 мм, сплащена с обеих сторон на размер 6,7 мм, ширина канала под стержень 3,7 мм, внутренняя резьба головки специальная S6,4x1 мм. На боковой закруглённой поверхности головки расположены два углубления на размер 4,5x1,5x0,45мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. |
| 32 | Винт шарнирного соединителя  | Винт шарнирный – Винт предназначен для зажима стержня в головке транспедикулярного винта. Диаметр винта 6,4 мм, резьба специальная трапециодальная несимметричная диаметром S6,4x1 мм, обеспечивает высокую прочность и предотвращает перекос резьбы. Срезанный профиль резьбы предотвращает разгибание плечей головки благодаря направлению сил реакции внутрь винта. Высота винта 4,8 мм, винт канюлированный. Шлиц винта комбинированный, выполнен под отвёртку типа TORX T15 на расстоянии 2,2мм, далее на расстоянии 2,6мм резьба М4. Во избежание ошибок, соединение винта с отвёрткой возможно только с одной стороны. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винта в синий цвет. |
| 33 | Винт шарнирного соединителя срединный | Винт шарнирный срединный – Винт предназначен для зажима соединителя шарнирного в головке транспедикулярного винта. Диаметр винта 4 мм, резьба М4 мм, обеспечивает высокую прочность и предотвращает перекос резьбы. Высота винта 7,2 мм, винт канюлированный, диаметр шляпки винта 10мм. Шлиц винта выполнен под отвёртку типа TORX T15 на расстоянии 2,2мм. Во избежание ошибок, соединение винта с отвёрткой возможно только с одной стороны. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винта в синий цвет. |
| 34 | Соединитель шарнирный размером 29-35, 34-40, 39 -45, 44-50, 49-55 | Соединитель шарнирный – Комплект служит деротатором и выполняет функцию упрочнения конструкции фиксатора позвоночника зафиксированых в головках транспедикулярных винтов. Соединитель в форме скобы, которая на своих концах имеет подвижные перстни для фиксации шарнитным винтом в головке винта. Соединитель достумен в 5 размерах с разным диапазоном расстояния фиксации конструкции: 29-35 мм, 34-40 мм, 39 -45 мм, 44-50 мм, 49-55 мм. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование соединителя в серый цвет. |
| 35 | Соединитель поперечный размером 29-34, 33-42, 40 -55 | Соединитель поперечный - Комплект служит деротатором и выполняет функцию упрочнения конструкции фиксатора позвоночника сложеного из параллельных стержней 3,5 мм, зафиксированых в головках транспедикулярных винтов. Соединитель в форме двух полукруглых скоб направленых раскрытием друг к другу, которые своими крючками надевается на стержень 3,5мм. Над арками скоб соединителя поперечного регулируемого установлены по одному прижимному винту М4 со шлицом под отвёртку типа TORX T15, которые служат для фиксации соединителя со стержнем 3,5мм. Высота крючка 7 мм, ширина 5 мм. Длина соединителя регулируется в 3-х диапазонах: 29-34мм, 33-42мм, 40-55мм по средствам кранштейна расположенного по середине соединителя. Кранштейн передвигается вдоль позвоночника и врашается перпендикулярно оси стержня. Крепление на кранштейне осуществляется при помощи прижимного винта М4 со шлицом под отвёртку типа T15. Материал изготовления: cплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832-3 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Анодирование соединителя в серебряный цвет, прижимных винтов в синий цвет. |
| 36 | Соединитель латеральный размером 12, 20 | Соединитель латеральный – Соединитель выполняет функцию переноса транспедикулярного винта конструкции фиксатора позвоночника латеральнее конструкции. Соединитель в форме скобы высотой 12мм, которая на конце имеет удлиняющую балку диаметром 3,5мм длиной 12мм и 20мм для фиксации шарнитным винтом в головке винта. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование соединителя в серебряный цвет. |
| 37 | Крючок ламинарный шейный стандартный, большой | Крючок ламинарный шейный. Доступны в двух размерах высоты 13,5мм и 15мм. Крюк шириной 3,5мм, размерами 4,5мм и 6мм. Головка типа камертон. Диаметр головки 8,5 мм, высота головки 10,2 мм, сплащена с обеих сторон на размер 6,7 мм, ширина канала под стержень 3,7 мм, внутренняя резьба головки специальная S6,4x1 мм. На боковой закруглённой поверхности головки расположены два углубления на размер 4,5x1,5x0,45мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Крючки анодированы: стандартный в зелёный цвет, большой в синий цвет. |
| 38 | Соединитель коаксиальный 6/3.5, 5.0/3.5, 3.5/3.5 | Соединитель коаксиальный – Соединитель стержней разных диаметров коаксиально. В комплекте с двумя винтами типа T15 для фиксации стержней. Доступные конфигурации диаметров стержней: 6/3.5, 5.5/3.5, 5.0/3.5, 3.5/3.5. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в золотой цвет. |
| 39 | Соединитель параллельный 6/3.5, 5.0/3.5, 3.5/3.5 | Соединитель параллельный – Соединитель стержней разных диаметров коаксиально. В комплекте с двумя винтами типа TORX T15 для фиксации стержней. Доступные конфигурации диаметров стержней: 6/3.5, 5.5/3.5, 5.0/3.5, 3.5/3.5. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в золотой цвет. |
| 40 | Стержень переходной 3.5/6.0 мм, длиной 400 мм | Стержень переходной – Длина стержня 400мм. Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами. Диаметр стержня 6 мм на расстоянии 250мм и диаметр 3,5 мм на расстоянии 150мм, имеющий гексагональный конец S5, позволяющий интраоперационную деротацию стержня. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в синий цвет. |
| 41 | Стержень диаметром 3.5 мм, длиной 40, 60, 90, 150, 240 мм | Стержень. Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами. Диаметр стержня 3,5мм, длина 40, 60, 90, 150, 240 мм. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в серый цвет. |
| 42 | Пластина затылочная малая, средняя, большая | Пластина затылочная. В форме листа клевера. Габаритные размеры 35х43мм. Толщина 2,4мм. 5 отверстий диаметром 5,1мм. На концах передвижные головка типа камертон. Диаметр головки 8,5 мм, высота головки 10,2 мм, сплащена с обеих сторон на размер 6,7 мм, ширина канала под стержень 3,7 мм, внутренняя резьба головки специальная S6,4x1 мм. Доступные диапазоны размеров 25-35мм, 35-45мм и 45-55мм. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в серый цвет. |
| 43 | Пластина шейно -затылочная длиной 200 мм | Пластина шейно-затылочная. Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами и фиксируется к затылку. Состоит из стержня и пластины. Диаметр стержня 3,5мм, длина 200 мм. пластина в форме 4-х отверстий выстроеных в ряд. Диаметр отверстия 5мм. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в серый цвет. |
| 44 | Винт затылочный диаметром 4.0, 4.5 мм длиной 6, 8, 10, 12, 14, 16 мм | Винт затылочный - Головка винта полупотайная, высотой 2мм под отвертку типа T15, глубина шлица 1,8мм. Диакметры винтов 4,0мм и 4,5мм. Винт имеет самонарезающую резьбу что позволяет фиксировать его без использования метчика. Рабочая часть винта имеет конусное закруглённое начало, вершинный угол - 60°. Конусное начало имеет 1 подточку R=1,5 мм. Длина винтов 6, 8, 10, 12, 14, 16 мм. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Полирование изделия: вибрационная обработка. Винт 4,5мм золотого цвета, 4,5мм коричневого цвета. |
| 45 | Блокируемый межпозвонковый шейный кейдж | Блокируемый межпозвонковый шейный кейдж - предназначен для проведения переднего шейного межтелового спондилодеза у пациентов со сформированной мышечной системой, с заболеванием дисков шейного отдела позвоночника на уровне дисков от С2-С3 до С7-Т1. Данная система предполагает только одно-двууровневую установку на передней поверхности шейного и верхнегрудного отделов позвоночника. Представляет собой устройство с внутренней фиксацией винтом. Винты проходят через часть устройства, расположенную внутри тела позвонка, тем самым стабилизируя позвонок и предотвращая выпадение имплантата. Два варианта исполнения с углом логдоза 0 и 6 градусов. Размер футпринта 15х12 мм или 17х14 мм. Боковые порты для захвата устройства для вставки. Устройство создано рентгенопрозрачным с возможностю заполнения аутотрансплантатом. Изготовлен из биосовместимого материала (полиэфирэфиркетона), отвечающего минимальным стандартам ASTM F2026 и содержит танталовые рентгеноконтрастные метки и поворотный механизм блокировки винтов. Импланты имеют одноэтапный механизм блокировки, два передних резьбовых отверстия, расположенных на одной горизонтальной линии, для сохранения нулевого профиля. Дизайн обеспечивает прочность установки винта. Высота от 5 до 10 мм с шагом 1 мм. При введении винтов инструментальным направителем угол краниально/каудального отклонения 40 градусов, угол латерального расхождения 8 градусов. При использовании методоа "свободной руки" угол краниально/каудального отклонения 27-47 градусов, угол латерального расхождения 1-10 градусов. |
| 46 | Самосверлящий винт | Самосверлящий винт – диаметр 3.5, 4.0 мм, длина 11, 13, 15 мм, изготовлен из титанового сплава, градация V, Винты предназначены для использования с блокируемым межпозвонковым шейным кейджем при проведении переднего шейного межтелового спондилодеза у пациентов со сформированной мышечной системой, с заболеванием дисков шейного отдела позвоночника на уровне дисков от С2-С3 до С7-Т1. Двойная резба: кортикальная в проксимальной части винта, спонгиозная в дистальной. Дизайн резбы обеспечивает прочность установки винта. Визуальное подтверждение запирания. |
| 47 | Шунтирующая система, стандартная | Шунтирующая система, стандартная, низкого, среднего или высокого давления.Представляют собой различные варианты комплектаций клапанов контроля оттока СМЖ с кардиоперитонеальными/перитонеальными и вентрикулярными катетерами.Клапаны с контролем оттока СМЖ производятся из двух различных материалов – полипропилена и силикона, исключающих слипание и деформацию клапанов. Простое внутреннее устройство, в сочетании с надежной мембранной конструкцией, обеспечивает оптимальную работу клапана.Клапаны: Contoured (контурные) – включают в себя центральный резервуар для инъекций и взятия проб ликвора, а также один или два окклюдера для осуществления выборочной промывки.Рентгеноконтрастные метки и кодовые обозначения на клапане указывают направление тока ликвора, места соединения с катетерами и градацию по давлению.Катетеры, входящие в состав систем, производятся из силикона (без примеси латекса), что препятствует их слипанию и петлеобразованию.Защелкивающиеся шунтирующие системы включают интегрированный вентрикулостомический резервуар с защелкой, предназначеной для соединения с катетером, имеющим аналогичную систему крепления. Такое соединение не требует фиксации компонентов системы лигатурой, что сокращает время установки шунта и сводит кминимуму возможность травмы при ревизии.Отсутствие металлических деталей в клапанах позволяет без помех проводить КТ и ЯМР исследованияВ комплект входят:• Клапан с контролем оттока СМЖ, стандартный, размерами 18х32 мм, резервуар диаметром 14 мм, высота 7.5 мм.• Вентрикулярный катетер, стандартный, импрегнирован барием, с угловой клипсой, со стилетом, длиной 230 мм, диаметр 2,5 мм, внутренний диаметр 1,3 мм. Наличие 4 рядов по 8 отверстий на дистальном конце катетера длиной 1,6 см. Наличие трех маркеров длины, через 5 см от проксимального конца. • Кардиоперитонеальный катетер, стандартный, импрегнирован барием, длиной 900 мм, диаметр 2,5 мм, внутренний диаметр 1,3 мм. Наличие 4 щелевидных отверстий, расположенных под углом 90 градусов в стенке катетера. Наличие трех маркеров длины, через 10 см от дистального конца. |
| 48 | Вентрикулярный резервуар трансформируемый, с боковым входным коннектором | Вентрикулярные резервуары предназначены для использования в шунтирующих системах, а также для мониторинга ЦСЖ. В конструкцию резервуаров входят прозрачный силиконовый купол и полипропиленовая основа для защиты от перфорации иглой. Купол резервуара рассчитан на 130 пункций, при использовании иглы 25 Gauge и тоньше. Диаметром купола резервуара 12 и 18мм. Резервуар с диаметром купола 12мм, специально разработан для использования в неонатальной хирургии. Высота купола 5 мм, длина выходной трубки 12 мм. Трансформируемый резервуар можно преобразовать в компонент шунтирующей системы, путем отсечения выходной трубки с заглушкой, и соединения выходного отверстия с клапаном и катетером. Объем жидкости 0.3 мл. |
| 49 | Стержень, длина 120, 240, 300 мм | Стержень должен быть изготовлен из сплава титана для изделий, имплантируемых в организм человека. Стержень имеет определенную степень эластичности с возможностью придания необходимого профиля и тримминга специальным резаком. Стержень должен быть длиной 120, 240 или 300 мм, диаметром 3.5 или 4.0 мм. Изготовлен из сплава титана, соответствующего ISO 5832-3-2014 для изделий, имплантируемых в организм человека и иметь анодированное покрытие серого цвета |
| 50 | Мультиаксиальный спонгиозный винт, диаметр 4,0 мм, длина 10мм, 12мм, 14мм, 16мм, 18мм,20мм, 22мм, 24мм, 26мм, 28мм, 30мм, 32мм,34мм, 36мм, 38мм, 40мм | Винт должен быть изготовлен из сплава титана, соответствующего ISO 5832-3-2014 для изделий, имплантируемых в организм человека, тело винта должно иметь анодированное покрытие серого цвета. Педикулярный полиаксиальный винт должен иметь подвижную головку «камертонного типа». Головка должна иметь внутренний шестигранный шлиц для фиксации в отвертке. Головка винта должна быть уменьшенного объема и закругленной анатомической формы. Подвижная головка полиаксиального винта блокируется внутренней гайкой со звездчатым шлицем и обратной резьбой. Винт имеет цилиндрическую форму резьбы в сочетании с коническим профилем внутреннего винтового сердечника. Тело винта имеет спонгиозную резьбу, выемки с самонарезающими кромками на кончике винта. Диаметр винта должен быть 4.0 мм, длина от 10 мм до 40 мм. Размеры головки винта: диаметр головки винта не менее 8,5 мм, высота головки винта не менее 10,0 мм. Шаг резьбы 1,75 мм. Общая величина степени свободы ротации не более 60°. На головке винта имеются три выемки, позволяющие увеличить общую степень свободы ротации до 90°. Укомплектован блокирующей гайкой. |
| 51 | Мультиаксиальный кортикальный винт диаметр 3,5; 4,0 мм, длина 10мм, 12мм, 14мм, 16мм, 18мм, 20мм, 22мм, 24мм, 26мм, 28мм,30мм, 32мм, 34мм, 36мм, 38мм, 40мм, 42мм,44мм, 46мм, 48мм, 50мм, 52мм | Винт должен быть изготовлен из сплава титана, соответствующего ISO 5832-3-2014 для изделий, имплантируемых в организм человека, тело винта должно иметь анодированное покрытие серого цвета. Педикулярный полиаксиальный винт должен иметь подвижную головку «камертонного типа». Головка должна быть зеленого цвета и иметь внутренний шестигранный шлиц для фиксации в отвертке. Головка винта должна быть уменьшенного объема и закругленной анатомической формы. Подвижная головка полиаксиального винта блокируется внутренней гайкой со звездчатым шлицем и обратной резьбой. Винт имеет цилиндрическую форму резьбы в сочетании с коническим профилем внутреннего винтового сердечника. Тело винта имеет кортикальную резьбу по всей длине винта, выемки с самонарезающими кромками на кончике винта. Диаметр винта должен быть 3.5 или 4.0 мм, длина от 10 мм до 53 мм. Размеры головки винта: диаметр головки винта не менее 8,5 мм, высота головки винта не менее 10,0 мм. Шаг резьбы 1,75 мм. Общая величина степени свободы ротации не более 60°. На головке винта имеются три выемки, позволяющие увеличить общую степень свободы ротации до 90°. |
| 52 | Стержень поперечного коннектора, длина 40мм; 45мм; 50мм; 55мм; 60мм; 65мм; 70мм | Стержень должен быть изготовлен из сплава титана для изделий, имплантируемых в организм человека. Винт-крючок поперечный состоит из двух крючков с закрывающим механизмом в виде гайки и стержня круглого сечения и обеспечивает поперечную фиксацию двух стержней диаметром 3,5 мм. Длина стержня должна быть от 50 до 70 мм в зависимости от потребностей заказчика. |
| 53 | Зажим поперечного коннектора | Используется в паре с идентичным зажимом и прутом для поперечной свази. Комплект служит деротатором и выполняет функцию упрочнения конструкции фиксатора позвоночника, сложенного из параллельных стержней, зафиксированных в головках винтов. Зажим в форме скобы, которая своим крючком надевается под стержень. На боковой поверхности расположено прямоугольное отверстие для размещения в нём прута, который располагается над стержнем. В козырьке соединителя скобообразного поперечного установлен прижимной винт М6 со шлицом под отвёртку типа TORX. Изготовлен из сплава титана, соответствующего ISO 5832-3-2014 для изделий, имплантируемых в организм человека и иметь анодированное покрытие серого цвета. |
| 54 | Винт затылочный, диаметр 4,0 мм; 4,5 мм,длина 6мм, 8мм, 10мм, 12мм, 14мм, 16мм,18мм, 20мм | Винт должен быть изготовлен из сплава титана, соответствующего ISO 5832-3-2014 для изделий, имплантируемых в организм человека и иметь анодированное покрытие серого цвета. Предназначен для фиксации затылочной пластины. Винт должен иметь тупой кончик. Головка винта должна быть конической формы. Резьба должна быть мелкая кортикальная по всей длине винта. Винт должен иметь шестигранный шлиц. Тело винта должно быть диаметром 4.0 или 4.5 мм, длиной 6-20 мм. |
| 55 | Коннектор по типу "домино" | Коннектор Домино, для параллельной фиксации двух стержней, диаметрами 3.5 и 5.5 мм. Используется при проведении хирургических операция на шейно-грудном переходе. На торцевых поверхностях два сквозных отверстия диаметром соответствующих диаметров. На дорсальной части коннектора имеется четыре винта типа Т25 для фиксации стержней. Изготовлен из титанового сплава, градация V |
| 56 | Пластина для окципитоспондилодеза, длина 100 мм; 200 мм | Шейно-затылочная пластина, 3 отверстия. Состоит из стержня с закрепленной на нем прямой пластиной с тремя отверстиями закрепленного неподвижно. Используются попарно при шейно-затылочной фиксации. Длинна 100 и 200 мм. Изготовлена из сплава титана, соответствующего ISO 5832-3-2014 для изделий, имплантируемых в организм человека и иметь анодированное покрытие серого цвета. |
| 57 | Пластина затылочная срединная, 3 отверстия; 4 отверстия | Окципитальная пластина средней линии, 3, 4 отверстия, форма С-образная или пирамидальной для затылочной фиксации. 3-4 точки фиксации. Головки камертонного типа, предназначенные для фиксации стержней, подвижно закреплены на пластине с возможностью медиально-латерального смещения до 4 мм, а также ротации в плоскости пластины на угол до 30 градусов. Изготовлена из титанового сплава марки Ti-6Al-4V |
| 58 | Заменитель твердой мозговой оболочки (Размерами) 2,5 х 2,5 см; 5,0 х 5,0 см; 2,5 х 7,5 см; 7,5 х 7,5 см; 10,0 х 12,5 см | Заменитель твердой мозговой оболочки (Размерами) 2,5 х 2,5 см; 5,0 х 5,0 см; 2,5 х 7,5 см; 7,5 х 7,5 см; 10,0 х 12,5 см Двухслойное объемное изделие из коллагена типа I/III, изготовлен из 12 ± 4 мг/см2 перикарда и 10 ± 2 мг/см2 губкоподобных компонентов. Протез твердой мозговой оболочки состоит из высокоочищенного коллагена, который производят из бычьего перикарда и коровьего расщепленного кожного лоскута. Специальный процесс производства гарантирует, что протез полностью очищен от неколлагеновых компонентов, таких как энзимы, липиды и неколлагеновые протеины. После имплантации протез колонизируется клетками эндогенной соединительной ткани, т.е. происходит регенерация. В этом отношении особенно важны такие свойства про­теза, как волокни­стая структура, небольшая толщина материала и хо­рошая совместимость с тканью организма пациента. Флисоподобная пористая сторона протеза обеспечивает способность прочно приклеиваться к краям дефекта ТМО |
| 59 | Гемостатический материал  | Гемостатический материал состоит из стерильной смеси пчелиного воска (70%) и вазелина (30%) используется для механической остановки костных кровотечений. Мягкий, простой в использовании, с возможностью изгибания и накладывания при нагревании от горячих рук. Вес восковой пластины: 2,5 г. Воск костный не обладает никакими внутренними фармакологическими свойствами, не рассасывающийся. Пластина упакована в индивидуальную одинарную стерильную полимерно-бумажную упаковку, которая в свою очередь упакована в пакет из медицинской бумаги и прозрачного полимера, обеспечивающую сохранение стерильности шовного материала и его функциональных свойств с учетом условий его применения, транспортирования, хранения и срока годности; защищающую содержимое от влаги; обеспечивающую доступ к пластине в одно движение для минимизации временных затрат на манипуляции. Маркировка внутреннего вкладыша содержит торговое наименование, производитель, каталожный номер (REF), серийный номер (LOT), краткое описание материала, срок годности (дата, год, месяц), метод стерилизации, указание об однократном применении, указание следовать инструкции по применению, маркировка CE, товарный знак производителя (при наличии). Групповая упаковка (коробка) должна быть герметичной (полиэтилен или другой материал), предохранять содержимое от влаги и дублировать информацию с индивидуальной упаковки. В упаковке 24 шт. Стерилизован гамма-облучением. |
| 60 | Пластина передняя шейная размером (мм) 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 58, 61, 64, 67, 70, 73, 76 | Пластины для фиксации шейного отдела позвоночника – один, два или три уровня фиксации. Длинной от 23 до 76 мм (по заявке конечного получателя). Пластины на один-два сегмента шагом два мм, пластины на три сегмента шагом 3 мм. Пластины имеют симметричный дизайн с попарно расположенными отверстиями для фиксирующих винтов, между которыми имеется блокирующий механизм. Конструкция встроенного блокирующего «замка» позволяет визуально контролировать запирание винтов. Ширина пластин 17 мм, профиль 2 мм. Широкие «окна» пластин позволяют сохранять хороший визуальный контроль трансплантата и подлежащих тканей. На торцевых краях пластины с обеих сторон имеются срединные выемки для облегчения центрации пластины. Изготовлены из сплава титана марки Ti-6Al-4V, градация V |
| 61 | Винт с переменным углом наклона самосверлящий или самонарезающий диаметром (мм) 4.0, 4.5; длинной (мм) 13, 15, 17 | Самосверлящий/самонарезающий винт с возможностью изменения угла атаки при фиксации пластины, диаметром 4.0 или 4.5 мм, длинной от 13 до 15 мм (по заявке конечного получателя). Троакарный кончик самосверлящего винта позволяет перфорировать кортикальный слой под различными углами. Самонарезающий винт имеет коническую резьбу с уменьшением диаметра резьбы на конце винта. Перфорация кортикального слоя обеспечивается прохождением специальным инструментом до установки винта. Головка винта низкопрофильная с шестигранным отверстием для фиксации блокирующей отвертки. Изготовлен из сплава титана марки Ti-6Al-4V, градация V,  |
| 62 | Винт с фиксированным углом наклона диаметром (мм) 4.0, 4.5; длинной (мм) 12, 14, 16 | Самонарезающий винт с фиксированным углом ввода при фиксации пластины, диаметром 4.0 или 4.5 мм, длинной от 12 до 16 мм (по заявке конечного получателя). Винт имеет коническую резьбу с уменьшением диаметра резьбы на конце винта. Перфорация кортикального слоя обеспечивается прохождением специальным инструментом до установки винта. Головка винта низкопрофильная с шестигранным отверстием для фиксации блокирующей отвертки. Изготовлен из сплава титана марки Ti-6Al-4V, градация V,  |
| 63 | Костный цемент средней вязкости с гентамицином (40г), стерильный с принадлежностями | Стерильный костный цемент с Гентамицином Порошок Цемент средней вязкости с антибиотиком Полиметил метилметакрилат 65,28% Перекись бензоила 1,85% Сульфат бария 10,00% Сульфат гентамицина 4,22% Жидкость Метилметакрилат 98,00% N, N – диметил-р-толуидин <2,00% Гидрохинон 75 ppm Затвердение костного цемента средней вязкости (с гентамицином) при температуре в операционной комнате 230С происходит за 85 секунд, на смешивание тратиться 25 секунд, время ожидания составляет 140 секунд, а рабочее время длится 415 секунд. Общее время от начала перемешивания порошкового и жидкого костного цемента до полного затвердения не должно превышать 665 секунд при указанной выше температуре в операционной комнате. Требования к материалам: согласно ISO 5832 и ISO 5834 |
| 64 | Стерильные оболочки  | Упаковка не менее чем 5 шт в упаковке. Предназначены для обеспечения стерильности и быстрой подготовки к операциям. Для использования с вакумной системой. Для обеспечения стерильности поверхности микроскопа. Используются при функции автозачехления. Размер 132cm x 391cm. Посадочное место 65 мм. Стерильные оболочки должны иметь защитные стекла высокого оптического качества, которые предотвращают отклонения внутри навигационной точности. Для операционного микроскопа  |
| 65 | Датчик измерения внутричерепного давления вентрикулярный  | Назначение: измерение ВЧД в желудочках с помощью микрочипа с возможностью одновременного дренирования спинномозговой жидкости. Катетер 9F, длина 38 см (кончик к коннектору), сантиметровая шкала, дренаж. Датчик давления расположен на 3 мм проксимальнее кончика катетера; аппликация с внешним стилетом; материал катетера: полиуретан, материал корпуса: титанОдноразовый сращиваемый туннельный рукав CH8/12 с троакаром |
| 66 | Набор для наложения и фиксации фрезевого отверстия  | Набор состоит из: фиксирующего болта, устанавливаемого на фрезевое отверстие и позволяющего зафиксировать датчик. Болт дает возможность регулировать глубину установки катетера; фрезы для наложения фрезевого отверстия, диаметром 6,5 мм. На фрезе имеется ограничивающая муфта, имеется ключ для фиксации муфты. |
| 67 | Двухфазные остеокондуктивные и остеоиндуктивные гранулы. | Двукомпонентные гранулы (90% НА, 10% вета-ТКП)Высокая пористость поддерживает начальную стабилизацию сгустка. Фосфат кальция обеспечивает проводящую опору для кровеносных сосудов и клеток стимулирующих рост костей – структура, очень похожая на минеральный компонент натуральной кости.Материалы включают силикаты, которые улучшают удержание циркулирующих белков и придают биоактивные характеристики трансплантату.Биодеградируемый с полным рассасыванием. Благодаря оптимизированной пористой структуре и химическому составу. Трансплантаты оптимизированы для заживления костей. В процессе заживления сначала адсорбируется силикат, а затем, в течение 4-6 месяцев следует вета-ТКП-каркас, способствующий замещению новой костью. Соответствует директиве 93/42/ЕС.Диаметр гранул 4-7 мм, объем 20 мл. |
| 68 | Фреза - перфоратор  | Фреза краниоперфоратора взрослая, одноразовая, с двумя режущими диаметрами 14 и 11мм. Предназначен для сверления трепанационного отверстия. При прохождении стекловидной пластинки автоматически останавливается. Больший диаметр должен не позволить провалиться в полость черепа. Длина 61,2 мм, диаметр 16,4 мм, вес 37 гр, скорость вращения 1250 об/мин, стерильная, одноразовая. Инструменты изготовлены из медицинской нержавеющей стали. |
| 69 | Патрон - защитник вращающийся 16 мм | Патрон дрели, защитник твердой мозговой оболочки управляемый, 16 мм. Подсоединяется непосредственно к дрели. Свободно вращается на дрели и имеет ротационную свободу. Размер рабочей части 16 мм. Выдерживает полный цикл автоклавирования. |
| 70 | Роутер спиральный 2.3 мм, 16 мм | Фреза взрослая спиральная 2.3х16 мм. совместима с краниотомом, крепление для защитника мозговой оболочки. Тип раутера: спиральная фреза. Диаметр 2,3 мм, длина рабочей части 16 мм. |
| 71 | Патрон угловой 7 см | Используется для обработки костей позвоночного столба, средний, угловой , размеры: общая длина 140 мм, длина дистальной части 42,7 мм, диаметр дистальной части 5,95 мм. Имеет поворотный механический переключатель для установки накончеников(буров), 2 положения: RUN and LOAD. В положении LOAD наконечник вставляется в насадку, при включении дрели, наконечник не будет крутиться, в положении RUN насадка готова к работе. |
| 72 | Патрон угловой 12 см | Используется для обработки костей позвоночного столба, средний, изогнутый длинный угол 20 градусов, размеры: длина 180,1мм, длина дистальной части 84,4 мм, диаметр дистальной части 5,95 мм .Имеет поворотный механический переключатель для установки накончеников(буров), 2 положения: RUN and LOAD. В положении LOAD наконечник вставляется в насадку, при включении дрели, наконечник не будет крутиться, в положении RUN насадка готова к работе. |
| 73 | Патрон угловой 20 см | Используется для обработки костей позвоночного столба, длинный, изогнутый длинный угол 20 градусов, размеры: длина 200 мм, длина. Имеет поворотный механический переключатель для установки накончеников(буров), 2 положения: RUN and LOAD. В положении LOAD наконечник вставляется в насадку, при включении дрели, наконечник не будет крутиться, в положении RUN насадка готова к работе. |
| 74 | Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 2 мм;  | Буры круглые рифленые диаметром: 2.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 75 | Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 3 мм; | Буры круглые рифленые диаметром: 3.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 76 | Бур хирургический круглый, бороздчатый, агрессивный диаметром 4 мм; | Буры круглые рифленые диаметром: 4.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 77 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 1 мм;  | Бур круглый алмазный диаметром: 1.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 78 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 2 мм;  | Бур круглый алмазный диаметром: 2.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 79 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 3 мм;  | Бур круглый алмазный диаметром: 3.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 80 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 4 мм;  | Бур круглый алмазный диаметром: 4.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 81 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 5 мм;  | Бур круглый алмазный диаметром: 5.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 82 | Бур хирургический круглый, алмазный диаметром 6 мм;  | Бур круглый алмазный диаметром: 6.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 83 | Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 4 мм | Бур круглый алмазный грубый диаметром: 4.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 84 | Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 6 мм | Бур круглый алмазный грубый диаметром: 6.0 мм Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 85 | Бур хирургический круглый, алмазный, грубый 1,5 мм; | Диаметром 1.5мм, Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 86 | Бур для нейрохирургии диаметром 2 мм | Диаметром 2 мм, Телескопический концевик ребристый (5 положений). |
| 87 | Кассета ирригационная  | Кассеты для иригации, 10 штук в упаковке.материал изготовления пластик, ПВХ |
| 88 | Электрод пациента, нейтральный,самоклеющийся  | Электрод пациента нейтральный самоклеющийся для аппарата хирургического для коагуляции. Коврик заземления (Нейтральный электрод). Используется только с конфигурацией монополярных электродов, коврик помещается плотно на тело пациента в близости к месту операции. Подключается через коннектор, синего цвета к соединительному кабелю Connecting cable 1 упаковка 25 штук. |
| 89 | Канюля, прямая, 22G длина (мм) 50 ,длина кончика (мм): 5,0  | Обеспечивает целенаправленной энергией место проводимого лечения. Канюля прямая и длинной в 50мм. Длина активного кончика канюли: 5.0мм , диаметр 22 G. Вся канюля за исключением активного кончика покрыта силиконовым изолирующим покрытием для уменьшения повреждения тканей. Канюли одноразовые, расфасованы по 10 штук в упаковке. Канюли для биполярной абляции без возвратного электрода само заземляющиеся. Имеет цветовую маркировку (Синий) для безошибочного определения диаметра. |
| 90 | Канюля, прямая, 20Gдлина (мм): 150,длина кончика (мм): 10  | Обеспечивает целенаправленной энергией место проводимого лечения. Канюля прямая и длинной в 150мм. Длина активного кончика канюли: 10мм , диаметр 20 G. Вся канюля за исключением активного кончика покрыта силиконовым изолирующим покрытием для уменьшения повреждения тканей. Канюли одноразовые, расфасованы по 10 штук в упаковке. Канюли для биполярной абляции без возвратного электрода самозаземляющиеся. Имеет цветовую маркировку (Желтый) для безошибочного определения диаметра. |
| 91 | Канюля, изогнутая 20G длина (мм):100 длина кончика (мм): 10,0 | Обеспечивает целенаправленной энергией место проводимого лечения. Канюля изогнутая и длинной в 100мм. Длина активного кончика канюли: 10.0мм , диаметр 20 G. Вся канюля за исключением активного кончика покрыта силиконовым изолирующим покрытием для уменьшения повреждения тканей. Канюли одноразовые, расфасованы по 10 штук в упаковке. Канюли для биполярной абляции без возвратного электрода само заземляющиеся. Имеет цветовую маркировку (Красный) для безошибочного определения диаметра. |
| 92 | Канюля, прямая, 20G длина (мм) 100, длина кончика 10,0 мм.  | Обеспечивает целенаправленной энергией место проводимого лечения. Канюля прямая и длинной в 100мм. Длина активного кончика канюли: 10мм , диаметр 20 G. Вся канюля за исключением активного кончика покрыта силиконовым изолирующим покрытием для уменьшения повреждения тканей. Канюли одноразовые, расфасованы по 10 штук в упаковке. Канюли для биполярной абляции без возвратного электрода само заземляющиеся. Имеет цветовую маркировку(Красный) для безошибочного определения диаметра.Раздвоенная Venom конфигурацию дистального конца канюли, позволяет электроду выступать через боковое отверстие. В результате воздействию подвергается большая зона повреждения, улучшается анестезия благодаря более адресному воздействию, меньше повреждение тканей по пути хода канюли к цели.Зона воздействия канюли и электрода VenomTM 20 калибра, по сравнению с обычными радиочастотными канюлями и электродами, больше на 92%.  |
| 93 | Канюля, изогнутая, 18G длина (мм) 100 ,длина кончика (мм): 10,0  | Обеспечивает целенаправленной энергией место проводимого лечения. Канюля изогнутая и длинной в 100мм. Длина активного кончика канюли: 10.0мм , диаметр 18 G. Вся канюля за исключением активного кончика покрыта силиконовым изолирующим покрытием для уменьшения повреждения тканей. Канюли одноразовые, расфасованы по 10 штук в упаковке. Канюли для биполярной абляции без возвратного электрода само заземляющиеся. Имеет цветовую маркировку (Красный) для безошибочного определения диаметра. |
| 94 | Наконечник хирургический прямой универсальный 25 кГц  | Совместимость с рукояткой 25 кГц, наличие аспирационного канала, внутренний диаметр 1.5 мм, длина 11.4 см Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт |
| 95 | Наконечник Хирургический прямой универсальный микро диаметра 25 кГц  | Наконечник канюлированный Хирургический прямой универсальный микро диаметр 25 кГЦ. Длина 12.3 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 1,37 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 1,77мм. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, плотных, фиброзных, тканей.  |
| 96 | Наконечник Хирургический прямой универсальный большого диаметра 25 кГц  | Наконечник канюлированный Хирургический прямой универсальный микро диаметр 25 кГЦ. Длина 11.7 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 1,92 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 2.47мм. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, плотных, фиброзных, тканей.  |
| 97 | Наконечник Хирургический эндоскопический прямой сверхдлинный 25 кГц  | Наконечник канюлированный Хирургический прямой универсальный сверхдлинный 25 кГЦ. Длина 20 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 1,50 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 1,92мм. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, плотных, фиброзных, тканей.  |
| 98 | Наконечник Хирургический универсальный типа 25кГц  | Наконечник канюлированный Хирургический прямой универсальный 25 кГЦ. Длина 11.4 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 1.50 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 1.92 мм. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, фиброзных, кальцинированых. |
| 99 | Наконечник Хирургический прямой универсальный, большого диаметра 25 кГц  | Наконечник канюлированный Хирургический прямой универсальный большой диаметр 25 кГЦ. Длина 11.7 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 2.01 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 2.46 мм. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, фиброзных, кальцинированых. |
| 100 | Наконечник Хирургический универсальный сверхдлинный 25кГц  | Иссечение и декомпрессия. Наконечник канюлированный хирургический уничерсальный сверхдлинный типа 25 кГЦ. ДДлина 20 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 1,50 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 1,92мм. Имеет дополнительные прорези для улучшения аспирации. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, фиброзных, кальцинированых. |
| 101 | Наконечник Хирургический типа кольцевой кюретки 25кГц  | Наконечник Хирургический кольцеобразный 25 кГЦ. Длина 11.2 см; внутренний диаметр рабочей поверхности 2.26 мм; внешний диаметр рабочей поверхности 3.18 мм. Используется при удалении мягких тканей, менингиом, фиброзных, кальцинированых. |
| 102 | Наконечник хирургический универсальный типа Payner 360 25 кГц  | Совместимость с рукояткой 25 кГц, наличие аспирационного канала, форма рабочей части цилиндрическая, расположение зубчиков по окружности 360 градусов, внешний диаметр режущей кромки 2.7 мм, внутренний диаметр 3.12мм, длина 20.0 см, Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт. |
| 103 | Наконечник хирургический универсальный сверхдлинный типа Payner 360 25 кГц  | Совместимость с рукояткой 25 кГц, наличие аспирационного канала, форма рабочей части цилиндрическая, расположение зубчиков по окружности 360 градусов, внешний диаметр режущей кромки 2.7 мм, внутренний диаметр 3.12мм, длина 9.9 см, Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт. |
| 104 | Наконечник Хирургический  | Иссечение и декомпрессия. Наконечник хирургический 25 кГЦ. Длина 97 мм, Внещний диаметр 2.0мм Внутренний диаметр 2.8мм. Имеет дополнительные прорези для улучшения аспирации. Используется при дискэктомии, ламинэктомии, цервикальная фораминотомии; Удалении остеофитов, остеом; Транссфеноидальном удалении гипофиза; Орбитальной декомпрессии, декомпрессии позвоночного канала; Моделировании свода черепа при краниостенозе; Медиализации голосовых складок |
| 105 | Наконечник Хирургический длинный типа 25кГц  | Иссечение и декомпрессия. Наконечник хирургический 25 кГЦ. Длина 117 мм, Внещний диаметр 1.8мм Внутренний диаметр 2.0мм. . Имеет дополнительные прорези для улучшения аспирации. Используется при дискэктомии, ламинэктомии, цервикальная фораминотомии; Удалении остеофитов, остеом; Транссфеноидальном удалении гипофиза; Орбитальной декомпрессии, декомпрессии позвоночного канала; Моделировании свода черепа при краниостенозе; Медиализации голосовых складок |
| 106 | Наконечник хирургический универсальный сверхдлинный типа 25 кГц  | Иссечение и декомпрессия. Наконечник хирургический сверхдлинный универсальный 25 кГЦ. Длина 200 мм, Внещний диаметр 1.8мм Внутренний диаметр 2.0мм. . Имеет дополнительные прорези для улучшения аспирации. Используется при дискэктомии, ламинэктомии, цервикальная фораминотомии; Удалении остеофитов, остеом; Транссфеноидальном удалении гипофиза; Орбитальной декомпрессии, декомпрессии позвоночного канала; Моделировании свода черепа при краниостенозе; Медиализации голосовых складок |
| 107 | Наконечник хирургический универсальный типа 25кГц  | Иссечение и декомпрессия. Наконечник хирургический 25 кГЦ. Длина 102мм, Внещний диаметр 1.2мм Внутренний диаметр 2.0мм. Угловая насадка. Имеет дополнительные прорези для улучшения аспирации. Используется при дискэктомии, ламинэктомии, цервикальная фораминотомии; Удалении остеофитов, остеом; Транссфеноидальном удалении гипофиза; Орбитальной декомпрессии, декомпрессии позвоночного канала; Моделировании свода черепа при краниостенозе; Медиализации голосовых складок |
| 108 | Наконечник хирургический универсальный сверхдлинный 25кГц  | Иссечение и декомпрессия. Наконечник хирургический сверхдлинный универсальный 25 кГЦ. Длина 200 мм, Внещний диаметр 1.4мм Внутренний диаметр 2.0мм. Угловая насадка. Имеет дополнительные прорези для улучшения аспирации. Используется при дискэктомии, ламинэктомии, цервикальная фораминотомии; Удалении остеофитов, остеом; Транссфеноидальном удалении гипофиза; Орбитальной декомпрессии, декомпрессии позвоночного канала; Моделировании свода черепа при краниостенозе; Медиализации голосовых складок |
| 109 | Наконечник хирургический типа 25кГц (5 шт./уп) | Совместимость с рукояткой 25 кГц, расположение зубчиков с одной стороны, внешний диаметр режущей кромки 12.4 мм, длина 11 см, внутренний диаметр 0,8 мм. Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт. |
| 110 | Наконечник хирургический 25кГц (5 шт./уп) | Совместимость с рукояткой 25 кГц, расположение зубчиков с двух сторон, Гладкий наконечник. внешний диаметр режущей кромки 12.4 мм, длина 11 см, внутренний диаметр 0,8 мм. Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт. |
| 111 | Наконечник хирургический типа 25кГц  | Совместимость с рукояткой 25 кГц, расположение зубчиков с двух сторон, агрессивный наконечник с зазубренами.внешний диаметр режущей кромки 12.4 мм, длина 11 см, внутренний диаметр 0,8 мм. Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт. |
| 112 | Наконечник хирургический типа 25кГц  | Совместимость с рукояткой 25 кГц, расположение зубчиков с одной стороны, внешний диаметр режущей кромки 3 мм, длина 11 см, внутренний диаметр 0,8 мм. Одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка, количество наконечников в упаковке – 5 шт. |
| 113 | Набор трубок одноразовый стерильный включает для ирригационные/аспирационные трубки и экстендер трубный фильтр для ультразвуковой хирургической системы  | Трубка для ирригации и аспирации, трубка с фильтром для создания вакуума в отсосной емкости, одноразовая принадлежность, индивидуальная стерильная упаковка. |
| 114 | Кабель для подсоединения электрода пациента к аппарату  | Обеспечивает соединительное сопряжение между генератором и ковриком заземления. Длина кабеля 370 см. Соединяется с нейтральным электродом -коннектором с защелкивающимся механизмом синего цвета. Соединяется с аппаратом радиочастотной денервации- металлическим самозащелкивающимся коннектором, количество пинов 3шт. Поддерживает внутридисковые процедуры, Соединяется с элекродами Монополярные |
| 115 | Электрод монополярный длина (мм) 50,  | Электроды 50мм – Синие, изготовлены из нитинола (никель титановый сплав), который придает электродам сверх эластичность. Подаёт энергию к монополярной канюле и измеряет температуру на месте лечения. Длина Электродов для биполярной абляции без возвратного электрода - 50мм. Длина кабеля 152 см. Соединяется с аппаратом радиочастотной денервацииметаллическим самозащелкивающимся коннектором, количество пинов 6 шт |
| 116 | Электрод монополярный длина (мм) 100  | Электроды 100мм – Красные, изготовлены из нитинола (никель титановый сплав), который придает электродам сверх эластичность. Подаёт энергию к монополярной канюле и измеряет температуру на месте лечения. Длина Электродов для биполярной абляции без возвратного электрода - 100мм. Длина кабеля 152 см. Соединяется с аппаратом радиочастотной денервацииметаллическим самозащелкивающимся коннектором, количество пинов 6 шт |
| 117 | Электрод монополярный длина (мм) 150 ,  | Электроды 150мм- Желтые, изготовлены из нитинола (никель титановый сплав), который придает электродам сверх эластичность. Подаёт энергию к монополярной канюле и измеряет температуру на месте лечения. Длина Электродов для биполярной абляции без возвратного электрода - 150мм. Длина кабеля 152 см. Соединяется с аппаратом радиочастотной денервацииметаллическим самозащелкивающимся коннектором, количество пинов 6 шт. |
| 118 | Электрод длина (мм) 100 ,  | Электроды 100мм – Раздвоенные изготовлены из нитинола (никель титановый сплав), который придает электродам сверх эластичность. Подаёт энергию к монополярной канюле и измеряет температуру на месте лечения. Длина Электродов для биполярной абляции без возвратного электрода - 100мм. Длина кабеля 152 см. Соединяется с аппаратом радиочастотной денервацииметаллическим самозащелкивающимся коннектором, количество пинов 6 шт.Зона воздействия канюли и электрода 20 калибра, по сравнению с обычными радиочастотными канюлями и электродами, больше на 92%. |
| 119 | Нейрохирургические ватники, размером 20\*40 мм.  | Нейрохирургические губки (ватники с веревочками), размером 20\*40 мм. Веровочки окрашены в ярко синий цвет для лучшей видимости. Сделаны из 100% хлопка, отсутствуют ворсинки и потертости, рентгеноконтрастная маркировка. Обладают высокой впитывающей и влогоудерживающей способностью, а так же гибкостью. Среди всех губок (ватников) являются самыми податливыми и удобными при манипуляциях. Выпускаются в упаковке по 10 штук. Стерилизация: этилен оксид |
| 120 | Нейрохирургические ватники, размером 40\*50 мм.  | Нейрохирургические губки (ватники с веревочками), размером 40\*50 мм. Веровочки окрашены в ярко синий цвет для лучшей видимости. Сделаны из 100% хлопка, отсутствуют ворсинки и потертости, рентгеноконтрастная маркировка. Обладают высокой впитывающей и влогоудерживающей способностью, а так же гибкостью. Среди всех губок (ватников) являются самыми податливыми и удобными при манипуляциях. Выпускаются в упаковке по 10 штук. Стерилизация: этилен оксид |
| 121 | Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (51 X 102mm) | Рассасывающийся гемостатический материал - это стерильный продукт из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксиангидроглюкуроновой кислоты), выпускаемый в виде плоской ленты с тканевой или волокнистой структурой. Гемостатический материал можно отрезать для получения куска нужного размера. Его структура стабильна и его рекомендуется хранить при контролируемой комнатной температуре. Ткань бледно-желтого цвета и имеет слабый, похожий на карамель аромат. Со временем может произойти небольшое обесцвечивание, но это не влияет на эксплуатационные качества материала.Стерильный рассасывающийся гемостатический материал из окисленной регенерированной целлюлозы, фибриллярный 51 x 102 mm. Натуральная (растительная) целлюлоза растворяется и экструдируется в виде непрерывного волокна (регенерация). Ткань, изготовленная из волокна, очень однородна по химическому составу, поэтому ее окисление строго регулируется. Это равномерное окисление приводит к меньшему изменению стабильности и впитывающей способности материала по сравнению с изделиями на основе хлопка.Медицинское изделие представляет собой стерильный продукт, изготовленный из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксиангидроглюкуроновая кислота), доступный в виде стандартной ткани. Материал можно обрезать до любого желаемого размера, наносится всухую. Его можно положить, прижать к кровоточащему месту или обернуть вокруг него. Механизм действия не зависит от механизма свертывания крови в организме. При контакте с кровью образует коричневатую или черную желеобразную массу, которая способствует образованию тромбов. Эта желеобразная масса действует как физическая матрица, к которой могут прилипать тромбоциты. При агрегации тромбоцитов и образовании тромбоцитарно- фибриновой пробки происходит гемостаз. При правильном использовании в минимальных количествах он рассасывается из мест имплантации без тканевой реакции. Полностью рассасывается в течение 7-14 дней. Гемостаз через 3-4 минуты.7 - слойная фибриллярная ткань. Универсальность дизайна. Наличие пучков для неровных поверхностей.Обладает бактерицидным действием к более чем 40 грамположительным и грамотрицательным микроорганизмам. |
| 122 | Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (50x75mm) | Рассасывающийся гемостатический материал - это стерильный продукт из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксиангидроглюкуроновой кислоты), выпускаемый в виде плоской ленты с тканевой или волокнистой структурой. Гемостатический материал можно отрезать для получения куска нужного размера. Его структура стабильна и его рекомендуется хранить при контролируемой комнатной температуре. Ткань бледно-желтого цвета и имеет слабый, похожий на карамель аромат. Со временем может произойти небольшое обесцвечивание, но это не влияет на эксплуатационные качества материала.Стерильный рассасывающийся гемостатический материал из окисленной регенерированной целлюлозы, размером 50 x 75 mm. Натуральная (растительная) целлюлоза растворяется и экструдируется в виде непрерывного волокна (регенерация). Ткань, изготовленная из волокна, очень однородна по химическому составу, поэтому ее окисление строго регулируется. Это равномерное окисление приводит к меньшему изменению стабильности и впитывающей способности материала по сравнению с изделиями на основе хлопка.Медицинское изделие представляет собой стерильный продукт, изготовленный из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксиангидроглюкуроновая кислота), доступный в виде стандартной ткани. Материал можно обрезать до любого желаемого размера, наносится всухую. Его можно положить, прижать к кровоточащему месту или обернуть вокруг него. Механизм действия не зависит от механизма свертывания крови в организме. При контакте с кровью образует коричневатую или черную желеобразную массу, которая способствует образованию тромбов. Эта желеобразная масса действует как физическая матрица, к которой могут прилипать тромбоциты. При агрегации тромбоцитов и образовании тромбоцитарно- фибриновой пробки происходит гемостаз. При правильном использовании в минимальных количествах он рассасывается из мест имплантации без тканевой реакции. Полностью рассасывается в течение 7-14 дней. Гемостаз через 3-4 минуты. Высокая гибкость и драпируемость. Обладает бактерицидным действием к более чем 40 грамположительным и грамотрицательным микроорганизмам. |
| 123 | Клей хирургический биологический , шприц 5мл | Двухкомпонентный хирургический клей, предназначенный для укрепления сосудистых анастомозов и хирургических швов. Одноразовый сдвоенный стерильный шприц, заполненный готовым к применению составом: водные растворы бычьего сывороточного альбумина и глютеральдегида.В комплект входит шприц 5 мл с 4-мя стандартными аппликаторами – 1 шт.Смешивание происходит непосредственно в аппликаторе, в стерильных условияхБиологическая инертность, апирогенность, отсутствие реакции организма на применениеПолимеризация в течение 20-30 секунд, возможность оказания любого давления на область применения через2 минуты. |
| 124 | Набор матрицы гемостатической с тромбином  | Набор для приготовления стерильной текучей рассасывающейся гемостатической матрицы из свиного желатина, предназначенный для использования в качестве гемостатического средства путем нанесения на кровоточащую поверхность. В набор входят: 1. Стерильный лоток со всеми стерильными компонентами, необходимыми для приготовления текучей желатиновой матрицы: стерильный заполненный шприц с синим поршнем, содержащий матрицу на основе свиного желатина кремового цвета объемом 6 мл, имеющий градуировку 10 мл; пустой стерильный шприц, имеющий градуировку 5 мл; стерильная чашка для переноса жидкости; стерильный синий гибкий наконечник аппликатора, сгибаемый во всех направлениях; стерильный белый наконечник аппликатора, который можно обрезать до нужной длины; 2. Стерильный лоток со всеми поверхностно стерилизованными компонентами набора для приготовления раствора тромбина: флакон с тромбином, содержащий 2000 международных единиц (МЕ) стерильного лиофилизированного человеческого тромбина; шприц без иглы, содержащий 2 мл стерильной воды для инъекций (стерильной ВДИ); стерильный адаптер для флакона. Объем готового продукта – 8 мл. Набор стерильный, для одноразового использования. Форма поставки - одна штука в коробке. |
| 125 | Дренажная система для СМЖ с принадлежностями(вентрикулярная, с антимикробным покрытием) | Дренажная система для СМЖ с принадлежностями. Предназначена для дренирования СМЖ из боковых желудочков головного мозга, а также мониторинга давления и скорости течения СМЖ, для люмбального дренирования СМЖ при интракраниальных кровотечениях, субдуральных гематомах. Полностью интегрирована, собрана, стерильна и готова к применению. Система имеет поворотную шкалу давления для минимизации путаницы при условии одновременной видимости только одной шкалы, МРТ совместимое использование до 3 Тесла. Цветовая маркировка полосок для идентификации трубки пациента. Наличие встроенного увеличительного стекла на капельной камере для визуализации пульсации капания СМЖ. Наличие гидрофобного противомикробного вентиляционного отверстия помогающее предотвратить засорение. Конусовидное дно для точного измерения небольших объемов жидкости. Возможность использования как для вентрикулярного, так и люмбального дренирования. Регулируемая шкала градуирована как в мм. ртутного столба, так и в см. водного столба. 3-ходовой запорный кран для дополнительное измерения давления. Ёмкость капельной камеры не менее 100 мл. Объем дренажного мешка – не менее 700 мл. Вентрикулярный катетер с антимикробные покрытием, длина не менее 30 см., наружный диаметр не более 3 мм., внутренний диаметр не более 1,5 мм |
| 126 | Дренажная система для СМЖ с принадлежностями(люмбальная, с антимикробным покрытием) | Дренажная система для СМЖ с принадлежностями. Предназначена для дренирования СМЖ из боковых желудочков головного мозга, а также мониторинга давления и скорости течения СМЖ, для люмбального дренирования СМЖ при интракраниальных кровотечениях, субдуральных гематомах. Полностью интегрирована, собрана, стерильна и готова к применению. Система имеет поворотную шкалу давления для минимизации путаницы при условии одновременной видимости только одной шкалы, МРТ совместимое использование до 3 Тесла. Цветовая маркировка полосок для идентификации трубки пациента. Наличие встроенного увеличительного стекла на капельной камере для визуализации пульсации капания СМЖ. Наличие гидрофобного противомикробного вентиляционного отверстия помогающее предотвратить засорение. Конусовидное дно для точного измерения небольших объемов жидкости. Возможность использования как для вентрикулярного, так и люмбального дренирования. Регулируемая шкала градуирована как в мм. ртутного столба, так и в см. водного столба. 3-ходовой запорный кран для дополнительное измерения давления. Ёмкость капельной камеры не менее 100 мл. Объем дренажного мешка – не менее 700 мл. Люмбальный катетер с антимикробные покрытием, длина не менее 80 см, внутренний диаметр не более 0,7 мм, наружный диаметр не более 1,5 мм; игла Туохи; Луэр коннектор с заглушкой; фиксатор, тупая игла; проводник. |
| 127 | Держатель электродов 2-кнопочный, коннектор 2,4 мм, штекер 3-контактный, кабель 4,5 м  | Держатель электродов 2-кнопочный, коннектор 2,4 мм, штекер 3-контактный, кабель 4,5 м (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 128 | Электрод-нож тонкий, прямой, коннектор 2,4 мм (уп. 5 шт.)  | Электрод-нож тонкий, прямой, коннектор 2,4 мм (уп. 5 шт.) (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 129 | Электрод-микроигла, вольфрамовый, изогнутый, коннектор 2,4 мм  | Электрод-микроигла, вольфрамовый, изогнутый, коннектор 2,4 мм (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 130 | Удлинитель электрода, 175 мм, коннектор 2,4 мм  | Удлинитель электрода, 175 мм, коннектор 2,4 мм (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 131 | Кабель биполярный, пинцеты разъем 2-контактный 28 мм, 4,5 м  | Кабель биполярный, пинцеты разъем 2-контактный 28 мм, 4,5 м (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 132 | Пинцет биполярный, прямой, 195 мм, 8 мм х 1 мм  | Пинцет биполярный, прямой, 195 мм, 8 мм х 1 мм (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 133 | Пинцет биполярный, байонетный, 200 мм, 0,6 мм  | Пинцет биполярный, байонетный, 200 мм, 0,6 мм (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 134 | Пинцет биполярный, байонетный, 240 мм, 1,0 мм  | Пинцет биполярный, байонетный, 240 мм, 1,0 мм (к аппарату коагулятор BOWA) |
| 135 | Налобная лупа с осветителем  | Оптика увеличением 4,3х400Фокусное расстояние 400Защитные колпачкиСалфетка для чисткиМягкий футляр для храненияРегулируемый держатель на голову с мягкими сменными прокладкамиОсветитель Для оптимального освещения области лечения. Люминесцентный источник обеспечивает равномерное освещение поля зрения, гибкий световод.операционные лупы на шлеме. Лупы рекомендованы для простых оперативных вмешательств. Основные пользователи хирурги различных направлений медицины. Преимущества луп включают простоту и легкость в использовании и быстрое регулирование. Налобная лупа применяется для объемного стереоскопического наблюдения вблизи. Может быть использована в медицине, в стоматологии, в лаборатории и промышленности. Индивидуальная регулировка осуществляется самостоятельно очень просто с помощью тест - карты и входящего в объем поставки ключа Torx.Оптическая система установлена на держателе в форме шлема, он состоит из гибкой оправы с шарнирами и лентами. Оптическая система поставляется с разными увеличениями и рабочими расстояниями.При аметропии только применение индивидуальных корригирующих линз гарантирует соблюдение технических характеристик налобной лупы. Поэтому при аметропии используйте лупу вместе с индивидуальными линзами (очками).Их современный дизайн делает эти лупы идеальным оптическим инструментом, отвечающий самым высоким требованиям микрохирургов.Преимущества луп• Точность изображения• Высококачественное изображение и достоверная цветопередача – великолепный обзор периферийных зон |
| 136 | PVP + PKP Набор инструментов для малоинвазивного доступа поясничного отдела позвоночника | Данный набор предназначен для перкутанной вертебропластики и кифопластики, применяется для стабилизации переломов поясничного отдела позвоночника, посредством наращивания костной ткани.Комплект инструментов PVP + PKP включает в себя 15 единиц, из которых:Распределитель Трокара – размер Φ4.2, количество 2 шт.Заполнитель костного цемента первого типа – размер Φ3.5, количество 4 шт.Дрель – размер Φ3.5, количество 1 шт. Трокар – размер Φ3.1, количество 2 шт. Распределитель – размер Φ4.2, количество 2 шт. Направляющая проволока – размер Φ1.6, количество 1 шт. Баллонный насос для накачивания воздуха – количество 1 шт. Баллонный катетер – размер 15, количество 2 шт.Направляющая проволока и троакары обеспечивают точный доступ к поражённому участку. Применение баллонного насоса позволяет восстановить высоту позвонка.Комплект должен храниться в сухом, защищённом от света и пыли месте при комнатной температуре. |
| 137 | Пояснично- грудная пластина | Пояснично- грудная пластина имеет удлиненные отверстия под болты для регулировки высоты позвоночника. Резьбовые отверстия для стабильной фиксации изгиба. Показания: грудопоясничные дегенеративные заболевания. Грудопоясничные переломы. Грудопоясничные опухоли. Материал: титан. Размеры: 50мм; 56мм; 60мм; 66мм; 70мм; 76мм; 80мм; 86мм; 90мм; 96мм; 100мм; 106мм; 110мм; 116мм; 120мм. |
| 138 | Запирающий винт | Использование запирающих винтов предотвращает редукцию пластины до кости и/или создание компрессии в месте перелома. Материал: титановый сплав. Размеры: Ф6.0×20мм; Ф6.0×25мм; Ф6.0×30мм; Ф6.0×35мм; Ф6.0×40мм; Ф6.0×45мм; Ф6.0×50мм; Ф6.0×55мм; Ф6.0×60мм. |
| 139 | Болт  | Для фиксации и стабилизации пластин используются болты TPS. Материал: титановый сплав. Размеры: Ф7.0×25мм; Ф7.0×30мм; Ф7.0×35мм; Ф7.0×40мм; Ф7.0×45мм; Ф7.0×50мм; Ф7.0×55мм; Ф7.0×60мм. |
| 140 | Набор инструментов для системыпереднего, бокового и заднегодоступа  | Данный набор инструментов является ретрактором для малоинвазивного доступа в шейной, грудной, поясничной отделы позвоночника. Набор включает в себя следующие компоненты: Соединительный вал – 180 мм, Соединительная рукоятка – 15 мм, Поперечный соединитель –Ф7, Боковой внутренний разъем – Ф11, Боковой внешний разъем – Ф7, Соединительные рукоятки – 7 мм, Туннельный ретрактор – от 50 до 80 мм, с шагом 10 мм, левый/правый, Боковойретрактор – от 50 до 90 мм, с шагом 10 мм, левый/правый, Гаечный ключ – Т40, Фиксированный кронштейн – Ф48 мм, Фиксированный кронштейн – Ф16, Рукавный привод – SW12, Рукав I – Ф5,1 мм, Рукав II – Ф10,6 мм, Рукав III – Ф14 мм, Рукав IV – Ф21,8 мм, Направляющее сверло –Ф1,4, Туннельный ретрактор – от 100 до 180 мм, с шагом 20 мм, левый/правый, Фиксирующий штифт – от 143 до 223 мм, с шагом 20 мм, Боковой ретрактор – от 100 до 180 мм, с шагом 20 мм, левый/правый, Фиксирующий штифтовый ключ – SW4, Ручка втягивающего устройства – Ф8, Ящик для инструментов.Особенности ретрактора· Удобная и стабильная установка: фиксированная база прочная и стабильная.Неподвижная рама фиксируется в трех соединениях за один шаг, что делает ее удобной и безопасной;· Эффективное и простое расширение: легкое и эффективное расширение благодарямеханизму самостабилизации после расширения;· Улучшенная операционная прозрачность: нижняя конструкция допускает расширение.Оснащен инструментами для блокировки боковых мышц; · Минимально инвазивное комплексное решение: Задний спондилодез. Латеральныйпередний спондилодез для комплексного минимально инвазивного подхода.Показания· Грыжа поясничного диска· Стеноз позвоночного канала поясничного отдела· Нестабильность поясничного отдела и спондилолистез· Перелом грудопоясничного отдела позвоночника· Деформация позвоночника |
| 141 | Поясничный кейдж для межпозвоночного сращения (Стерилизованная упаковка) | Поясничный кейдж для межпозвоночного сращения (Стерилизованная упаковка)Поясничный межтеловой сращивающий каркас используется в устройствах внутренней фиксации позвоночника. Каркас изготовлен из материала в соответствии с ASTM F2026 и снабжен маркировочной проволокой из нелегированного тантала, соответствующего стандарту ISO 13782. Каркасы для межтелового сращивания позвоночника предназначены для использования в сочетании с устройствами внутренней фиксации позвоночника для межтелового сращивания при травматических повреждениях позвоночника, дегенеративных заболеваниях или аномалиях развития.Показания:- Дегенеративные заболевания шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника;- Грыжа межпозвонкового диска;- Стеноз позвоночника;- Нестабильность позвоночника, вызванная переломами позвоночника или спондилолистезом; - Врожденные деформации позвоночника.Размеры: 45×18×8×6°, 50×18×8×6°, 55×18×8×6°, 45×18×10×6°, 50×18×10×6°, 55×18×10×6°, 45×18×12×6°, 50×18×12×6°, 55×18×12×6°, 45×18×14×6°, 50×18×14×6°, 55×18×14×6° |

***Приложении 3***

***к Тендерной документации***

|  |
| --- |
|  |
|   | Форма |

**Типовой договор закупа (между заказчиком и поставщиком)**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(местонахождение) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование заказчика),именуемый в дальнейшем "Заказчик",в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)уполномоченного лица с одной стороны,
и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование поставщика – победителя тендера)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,именуемый в дальнейшем "Поставщик",в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица,действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (устава, положения) с другой стороны,
на основании правил организации и проведения закупа лекарственных средств,
медицинскихизделий и специализированных лечебных продуктов в рамкахгарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительногообъема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторахи учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет
бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинскогострахования, фармацевтических услуг (далее – Правила), и протокола об итогахзакупа способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать способ) по закупу (указать предмет закупа)№ \_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, заключили настоящий Договор закупалекарственных средств и (или) медицинских изделий (далее – Договор) и пришли
к соглашению о нижеследующем:

**Глава 1. Термины, применяемые в Договоре**

      1. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:

      1) Договор – гражданско-правовой акт, заключенный между Заказчиком и Поставщиком в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Казахстан с соблюдением письменной формы, подписанный Сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в Договоре есть ссылки;

      2) цена Договора – сумма, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в соответствии с условиями Договора;

      3) товары – лекарственные средства и (или) медицинские изделия и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в соответствии с условиями Договора;

      4) сопутствующие услуги – услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие как, транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие обязанности Поставщика, направленные на исполнение Договора;

      5) Заказчик – местные органы государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы, военно-медицинские (медицинские) подразделения, ведомственные подразделения (организации), оказывающие медицинские услуги, а также субъекты здравоохранения, оказывающие медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

      6) Поставщик – физическое или юридическое лицо, выступающее в качестве контрагента Заказчика в заключенном с ним Договоре о закупе и осуществляющее поставку товаров, указанных в условиях Договора.

**Глава 2. Предмет Договора**

      2. Поставщик обязуется поставить товар в соответствии с условиями Договора, в количестве и качестве, определенных в приложениях к настоящему Договору, а Заказчик принять его и оплатить в соответствии с условиями Договора.

      3. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются его неотъемлемой частью, а именно:

      1) настоящий Договор;

      2) перечень закупаемых товаров;

      3) техническая спецификация;

      4) обеспечение исполнения Договора (этот подпункт указывается, если в тендерной документации или Правилах предусматривается внесение обеспечения исполнения Договора).

**Глава 3. Цена Договора и оплата**

      4. Цена Договора (для ГУ указать наименование товаров согласно бюджетной программы/специфики) составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге (указать сумму цифрами и прописью)
и соответствует цене, указанной Поставщиком в его тендерной заявке.

      5. Оплата Поставщику за поставленные товары производиться на следующих условиях:

      Форма оплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечисление, за наличный расчет, аккредитив и иные платежи)

      Сроки выплат \_\_\_\_ (пример: % после приемки товара в пункте назначения или предоплата, или иное).

      6. Необходимые документы, предшествующие оплате:

      1) копия договора или иные документы, представляемые Поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;

      2) счет-фактура, накладная, акт приемки-передачи;

      3) иные документы специфичные для конкретного вида товара (при закупе медицинской техники: график проведения сервисного обслуживания; сертификат о прохождении первичной поверки средства измерения, если товар является средством измерения; документы, подтверждающие проведение обучения медицинских и технических специалистов заказчика).

**Глава 4. Условия поставки и приемки товара**

      7. Товары, поставляемые в рамках Договора, должны соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации.

      8. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика раскрывать кому-либо содержание Договора или какого-либо из его положений, а также технической документации, планов, чертежей, моделей, образцов или информации, представленных Заказчиком или от его имени другими лицами, за исключением того персонала, который привлечен Поставщиком для выполнения настоящего Договора.

      Указанная информация должна представляться этому персоналу конфиденциально и в той мере, насколько это необходимо для выполнения договорных обязательств.

      9. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.

      10. Поставщик должен обеспечить упаковку товаров, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения.

      Упаковка должна выдерживать без каких-либо ограничений интенсивную подъемно-транспортную обработку и воздействие экстремальных температур, соли и осадков во время перевозки, а также открытого хранения.

      При определении габаритов упакованных ящиков и их веса необходимо учитывать отдаленность конечного пункта доставки и наличие мощных грузоподъемных средств во всех пунктах следования товаров.

      11. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать законодательству Республики Казахстан.

      12. Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика/организатора закупа, оговоренными в перечне закупаемых товаров.

      13. Поставщик должен поставить товары до пункта назначения, указанного в приложении к тендерной документации. Транспортировка этих товаров до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.

**Глава 5. Особенности поставки и приемки медицинской техники**

      14. Гарантийное сервисное обслуживание на поставляемую медицинскую технику действительно в течение 37 (тридцать семь) месяцев после установки и введения в эксплуатацию, стоимость гарантийного сервисного обслуживания в течение данного периода включена в цену договора и включает в себя регламентные и ремонтные работы, а также используемые при этом запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем. При этом гарантийное сервисное обслуживание продлевается на срок соразмерно периоду простоя по причине поломки, ремонта, замены узлов и комплектующих медицинской техники или на указанный период Заказчику Поставщиком предоставляется аналогичная работающая медицинская техника.

      15. В рамках данного Договора Поставщик должен предоставить услуги, указанные в тендерной документации.

      16. Цены на сопутствующие услуги включены в цену Договора.

      17. Заказчик может потребовать от Поставщика предоставить информацию о запасных частях, изготовляемых или реализуемых Поставщиком, а именно стоимость и номенклатуру запасных частей, которые Заказчик может выбрать для закупки у Поставщика и использовать их после истечения гарантийного срока.

      18. Поставщик, при прекращении производства им запасных частей, должен:

      а) заблаговременно уведомить Заказчика о предстоящем свертывании производства, с тем, чтобы позволить ему произвести необходимые закупки в необходимых количествах;

      б) при необходимости вслед за прекращением производства бесплатно предоставить Заказчику планы, чертежи и техническую документацию на запасные части.

      19. Поставщик гарантирует, что товары, поставленные в рамках Договора:

      1) являются новыми, неиспользованными, новейшими либо серийными моделями, отражающими все последние модификации конструкций и материалов, если Договором не предусмотрено иное;

      2) не имеют дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленных товаров в условиях, обычных для страны Заказчика.

      20. При появлении дефектов в конструкциях, материалах, изготовленных Поставщиком в строгом соответствии с технической спецификацией, представленной Заказчиком, Поставщик не несет ответственности за упущения Заказчика в его (Заказчика) технической спецификации.

      21. Эта гарантия действительна в течение \_\_\_\_\_\_ дней после (указать требуемый срок гарантии) доставки всей партии товаров или ее части в зависимости от конкретного случая и их приемки на конечном пункте назначения, указанном в Договоре.

      22. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.

      23. После получения уведомления о выходе товара из строя поставщик должен в срок не более 72 (семьдесят два) часов с момента получения уведомления обеспечить выезд квалифицированного специалиста на место для определения причин, сроков предполагаемого ремонта. Поставщик должен произвести ремонт, используя запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем, или замену бракованного товара или его части без каких-либо расходов со стороны заказчика в течение одного месяца.

      24. Если Поставщик, получив уведомление, не исправит дефект(ы) в течение одного месяца, Заказчик может применить необходимые санкции и меры по исправлению дефектов за счет Поставщика и без какого-либо ущерба другим правам, которыми Заказчик может обладать по Договору в отношении Поставщика.

      25. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и иные) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.

      26. Если любое изменение ведет к уменьшению стоимости или сроков, необходимых Поставщику для поставки любой части товаров по Договору, то цена Договора или график поставок, или и то и другое соответствующим образом корректируется, а в Договор вносятся соответствующие поправки. Все запросы Поставщика на проведение корректировки в рамках данной статьи должны быть предъявлены в течение 30 (тридцати) дней со дня получения Поставщиком распоряжения об изменениях от Заказчика.

**Глава 6. Ответственность Сторон**

      27. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.

      28. Поставка товаров и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.

      29. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки.

      30. Если в период выполнения Договора Поставщик в любой момент столкнется с условиями, мешающими своевременной поставке товаров, Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о факте задержки, ее предположительной длительности и причине(ах). После получения уведомления от Поставщика Заказчик должен оценить ситуацию и может, по согласованию с администратором бюджетной программы, продлить срок выполнения Договора поставщиком. В этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в Договор.

      31. За исключением форс-мажорных условий, если Поставщик не может поставить товары в сроки, предусмотренные Договором, Заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены Договора в виде неустойки сумму в размере 0,1 (ноль целых одна десятая) процентов от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.

      32. Поставщик не лишается своего обеспечения исполнения Договора и не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу невыполнения его условий, если задержка с выполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.

      33. Для целей Договора форс-мажор означает событие, не связанное с просчетом или небрежностью Стороны, и имеет непредвиденный характер неподвластное контролю любой из Сторон (стихийные бедствия, издание нормативных актов или распоряжений государственных органов, запрещающих или каким-либо иным образом препятствующих исполнению обязательств, военные действия, приостановление или прекращение производства и обстоятельства указанные в свидетельстве о наступлении непреодолимой силы (форс-мажора)) при условии, что эти обстоятельства сделали невозможным исполнение любой из Сторон своих обязательств по Договору.

      34. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Сторона, у которой они возникли, направляет другой Стороне письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах и подтверждает их наступление соответствующими документами в течение десяти календарных дней с момента возникновения форс-мажорных обстоятельств. В этом случае действие Договора приостанавливается до прекращения форс-мажорных обстоятельств, и срок действия Договора продлевается соответственно сроку действия форс-мажорных обстоятельств. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на любые вышеуказанные обстоятельства как основание, освобождающее от ответственности за ненадлежащее исполнение, либо неисполнение обязательств по Договору.

      35. Если форс-мажорные обстоятельства длятся более одного календарного месяца, Стороны вправе принять решение о прекращении действия Договора путем заключения письменного соглашения об этом. При этом Стороны производят взаиморасчет за фактически поставленный товар.

      36. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление, если Поставщик становится банкротом или неплатежеспособным. В этом случае, расторжение осуществляется немедленно, и Заказчик не несет никакой финансовой обязанности по отношению к Поставщику при условии, если расторжение Договора не наносит ущерба или не затрагивает каких-либо прав на совершение действий или применение санкций, которые были или будут впоследствии предъявлены Заказчику.

      37. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор в силу нецелесообразности его дальнейшего выполнения, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление. В уведомлении должна быть указана причина расторжения Договора, должен оговариваться объем аннулированных договорных обязательств, а также дата вступления в силу расторжения Договора.

      Когда Договор аннулируется в силу таких обстоятельств, Поставщик имеет право требовать оплату только за фактические затраты, связанные с расторжением по Договору, на день расторжения. Заказчик и Поставщик должны прилагать все усилия к тому, чтобы разрешать в процессе прямых переговоров все разногласия или споры, возникающие между ними по Договору или в связи с ним.

      38. Если в течение 21 (двадцати одного) календарного дня после начала таких переговоров Заказчик и Поставщик не могут разрешить спор по Договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      39. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, а также соблюдают антикоррупционные требования согласно приложению к Договору.

**Глава 7. Конфиденциальность**

      40. Информация, предоставляемая одной Стороной для другой Стороны в результате действия Договора, является конфиденциальной сроком до 3 (трех) лет после истечения или расторжения Договора, кроме тех случаев, когда информация:

      1) во время раскрытия находилась в публичном доступе;

      2) после раскрытия другой Стороне поступает в публичное пользование путем публикации или иным образом без нарушения Договора раскрывающей Стороной (путем предоставления по запросам государственных, правоохранительных и судебных органов);

      3) во время раскрытия другой Стороной находилась во владении у Стороны и не была приобретена прямо или косвенно у такой Стороны;

      4) была получена от третьей стороны, однако такая информация не была представлена третьей стороне напрямую или косвенно со Стороны, гарантирующей конфиденциальность;

      5) представляется суду, государственным органам, частным судебным исполнителям в предусмотренных законодательством Республики Казахстан случаях.

      41. Сторона, подтверждающая свое обязательство в соответствии с Договором, возлагает на себя бремя доказывания, при установлении нарушения такого обязательства.

**Глава 8. Заключительные положения**

      42. Договор составляется на казахском и русском языках. Если второй стороной Договора является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках. При необходимости рассмотрения Договора в судебном порядке рассматривается экземпляр Договора на казахском или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

      43. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

      44. Уведомление вступает в силу после доставки или в указанный день вступления в силу (если указано в уведомлении), в зависимости от того, какая из этих дат наступит позднее.

      45. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.

      46. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.

      47. Настоящий Договор вступает в силу после регистрации его Заказчиком в территориальном органе казначейства Министерства финансов Республики Казахстан (для государственных органов и государственных учреждений) либо после подписания Сторонами и внесения Поставщиком обеспечения исполнения Договора.

      Дата регистрации в территориальном органе казначейства (для государственных органов и государственных учреждений): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      48. Настоящий Договор закупа товара регулирует правоотношения, возникающие между Заказчиком и Поставщиком в процессе осуществления Заказчиком закупа лекарственных средств и медицинских изделий. Любые вносимые в настоящий Договор изменения и дополнения должны соответствовать законодательству Республики Казахстан, тендерной документации Заказчика, тендерной заявке Поставщика и протоколу об итогах тендера.

**Глава 9. Адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИНЮридическийадрес:Банковские реквизитыТелефон, e-mailДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, Ф.И.О. (при его наличии)Печать (при наличии) | Поставщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИНЮридический адрес:Банковские реквизитыТелефон, e-mailДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, Ф.И.О. (при его наличии)Печать (при наличии) |

|  |  |
| --- | --- |
|   | ***Приложениек Типовому договору закупа(между заказчиком и поставщиком)*** |
|   | ***Форма*** |

**Антикоррупционные требования**

      1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

      2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования Антикоррупционного законодательства.

      3. Каждая из Сторон настоящего Договора отказывается от стимулирования каким-либо образом работников другой Стороны, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими способами, ставящего работника в определенную зависимость, и направленными на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его Стороны.

      4. Каждая из Сторон запрашивает у другой Стороны документы, содержащие сведения по исполнению настоящего Договора в целях анализа хода исполнения настоящего Договора.

      5. При возникновении у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая Сторона уведомляет другую Сторону в письменной форме, а также информирует об этом вышестоящего руководителя и (или) руководство государственного органа либо организации, сотрудником которой является, и (или) уполномоченные государственные органы в соответствии с [пунктом 1](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000410#z114) статьи 24 Закона Республики Казахстан "О противодействии коррупции".

      6. В письменном уведомлении Сторона ссылается на факты или предоставляет материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий контрагентом, его аффилированными лицами, работниками, агентами, представителями, посредниками и (или) субподрядчиками (соисполнителями), выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования Антикоррупционного законодательства.

      7. Стороны настоящего Договора признают проведение процедур по предотвращению коррупции и контролируют их соблюдение. При этом Стороны прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать наличие деловых отношений с контрагентами, которые предположительно вовлечены в коррупционную деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции.

      8. Сторона, получившая письменное уведомление в соответствии с пунктом 5 настоящего Антикоррупционного требования, в течение 10 (десяти) календарных дней проводит расследование и представляет его результаты в адрес другой Стороны.

**Приложении 4**

*к Тендерной документации*

**Форма**

(*Кому*) \_\_\_\_\_\_\_ (наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора)

**Заявка на участие в тендере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(наименование потенциального поставщика)***,** рассмотрев объявление/ тендерную документацию по проведению тендера № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*название тендера*) получение которой настоящим удостоверяется *(указывается, если получена тендерная документация)*, настоящей заявкой выражает согласие осуществить поставку лекарственных средств /медицинских изделий/фармацевтических услуг в соответствии с условиями объявления/тендерной документацией последующим лотам:

1) \_\_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/ фармацевтических услуг*)

2) \_\_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/ фармацевтических услуг*)

в соответствии с условиями, правил 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 (далее – Правила). Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с условиями, предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качественных и иных характеристиках поставки медицинской техники, а также иных ограничениях, предусмотренных действующимзаконодательством Республики Казахстан. Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке и прилагаемых к ней документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование документа** | **Количество листов** |

Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.

Должность, Ф.И.О. (*при его наличии*) и подпись лица, имеющего полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование потенциального поставщика*)

Печать (*при наличии*) "\_" \_\_\_ 20\_\_г.

**Приложении5**

*к Тендерной документации*

**Ценовое предложение потенциального поставщика
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование потенциального поставщика)
на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия**

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия | Содержание(для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) |  |
| 2 | Характеристика |  |
| 3 | Единица измерения |  |
| 4 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 6 | Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором) | \* |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки | Скачать |

\* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора
Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.
Должность, Ф.И.О. (*при его наличии*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_
Печать (при наличии)

|  |
| --- |
|  |

  **Приложении6**

*к Тендерной документации*

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Банковская гарантия** (*вид обеспечения тендерной заявки*)
**Наименование банка** (*филиала банка*)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(*наименование, БИН и другие реквизиты банка*)

**Гарантийное обеспечение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**"\_\_"20\_\_ года
Банк (филиал банка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование) (далее – Банк)
проинформирован, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование)
в дальнейшем "Потенциальный поставщик", принимает участие в тендере,
объявленном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(наименование заказчика/организатора закупа)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(дата, месяц, год объявления)
и готов осуществить оказание услуги (наименование услуги)/ поставку
(наименование и объем товара)
на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью) тенге,
из них (при участии в закупе по нескольким лотам):
1) по лоту № \_\_\_\_\_ (номер в объявлении) – в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(сумма в цифрах и прописью) тенге;
2)...
В связи с этим Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование банка)
берет на себя безотзывное обязательство выплатить заказчику/организатору закупа
по первому требованию, включая сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один)
процента равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) по лоту № \_\_\_\_
на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(сумма в цифрах и прописью) тенге, лоту № \_\_\_\_\_ на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(сумма в цифрах и прописью) тенге, по получении требования на оплату
по основаниям, предусмотренным правилами 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
(далее – Правила).
Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки
Потенциального поставщика и действует до принятия по ней решения по существу
в соответствии с Правилами, а при признании Потенциального поставщика
победителем закупа – до представления им соответствующего гарантийного
обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Печать Банка