

№ п/п	Наименование лекарственного средства (международное непатентованное название или состав)	Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Единица измерения	Кол-во	Цена	Сумма в для
1	Двухкамерный ИКД премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства	двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (далее - ИКД) премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узла. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Предсердная и желудочковая антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным Комплекс Страница 3 из 6 комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Выкл.; DDD-CLS; VVI-CLS DDDR; DDD; DDIR; DDI; VVIR; VVI; VDDR; VDIR; VDD; VDI; AAIR; AAI; V00; D00. Closed Loop Stimulation сенсор для адаптации частоты сердечных сокращений (ЧСС) на физическую и ментальную нагрузку. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с возможностью передачи трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 60 мин. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Наличие специального ГМС-сенсора для автоматического обнаружения МР-поля и минимизации времени нахождения пациента в МРТ режиме. Длительность работы сенсора после каждой активации: 14 дней. Стандарт разьема дефибриллирующего электрода: DF-1. Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе. Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведенний плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполнения тестов, которые будут отправлены на установленные для по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача. Расчетный срок службы ИКД: не менее 10,6 лет с учётом разрядов	Комплект	1	4,200,000.00	4,200
2	Трёхкамерный ИКД CRT-D премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узла	2Трёхкамерный ИКД CRT-D премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узлаТрёхкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (CRT-D) премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узла, с принадлежностями. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 ... (4) ... ±48%. Если SMART = ВКЛ: ±8 ... (4) ... ±48%. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Предсердная и желудочковая антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Выкл.; DDD-CLS; VVI-CLS DDDR; DDD; DDIR; DDI; VVIR; VVI; VDDR; VDIR; VDD; VDI; AAIR; AAI; V00; D00. Closed Loop Stimulation сенсор для адаптации частоты сердечных сокращений (ЧСС) на физическую и Комплекс Страница 5 из 6 ментальную нагрузку. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функция автоматического контроля захвата с оценкой эффективности стимуляции (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов, и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения АВ-задержки на основе измерения длительности Р-волны. Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100	Комплект	1	5,200,000.00	5,200

технические и качественные характеристики закупаемых товаров, включая технические спецификации

№ п/п	Наименование лекарственного средства (международное непатентованное название или состав)	Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы
1	Двухкамерный ИКД премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узла	<p>Двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (далее - ИКД) премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенс с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусо аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий у детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%$. Если SMART = ВКЛ: $\pm 8 \dots (4) \dots$ ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нару возможностью настройки порогов для более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Предсердн антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке. Интервал сцепления первого стимула с Страница 3 из 6 комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазн изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы за постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия па удаленного мониторинга. Выкл.; DDD-CLS; VVI-CLS DDDR; DDD; DDIR; DDI; VVIR; VVI; VDDR; VDIR; VDD; VDI; AAIR; AAI; V00; D00. Closed Loop Stimulation сенсор для : сердечных сокращений (ЧСС) на физическую и ментальную нагрузку. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляци диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата с передачей : удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных час АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимул телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Измерение трансторакального импеданса для оценки прогрессирования сердечной недостаточности с трендовой статистики по системе удаленного мониторинга. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов п совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых</p>

2	<p>Трёхкамерный ИКД CRT-D премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой удалённого мониторинга, с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узла</p>	<p>2Трёхкамерный ИКД CRT-D премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержке дефибриллятор (CRT-D) премиального класса с максимальным функционалом, МРТ-совместимый с автоматическим МРТ сенсором, с коннектором DF-1, с улучшенной поддержкой с быстрым опросом устройства и с физиологическим сенсором частотной адаптации, имитирующей работу здорового синусового узла, с принадлежностями. Три зоны детекции а) Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Зона детекции 100 до 222 уд/мин; Для ЖТ2: Выкл; от 120 до 222 уд/мин. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; Внезапное начало: ВЫКЛ; от 4 до 32 %. Критерий стабильности: если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%$. Если SMART = ВКЛ: $\pm 8 \dots (4) \dots \pm 48\%$. Устойчивая ЖТ - ВКЛ; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью более точной и корректной дискриминации. Зона детекции ФЖ: Выкл, от 150 до 250 уд/мин. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Виды терапии: Предсердная и желудочковая антитахистимуляция. Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов не менее 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 100 мс. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимум не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсhoot. Немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратуром событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга. Выкл.; DDD; DDIR; DDI; VVIR; VVI; VDDR; VDIR; VDD; VDI; AAIR; AAI; V00; D00. Closed Loop Stimulation сенсор для адаптации частоты сердечных сокращений (ЧСС) на физическую и психическую нагрузку. Значение базовой частоты в диапазоне, но не выше чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне от 0,4 до 1,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не выше чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического контроля захвата с оценкой эффективности захвата (по всем каналам) с передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки от 30 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов, и отдельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Алгоритм автоматизированного поиска рекомендуемого значения AV-задержки на основе измерения длительности P-волны. Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Наличие функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выбора оптимальной стимуляции. 20 полярностей для левожелудочковой стимуляции. Алгоритм, который самостоятельно определяет необходимость левожелудочковой или бивентрикулярной стимуляции, оптимизируя параметры ресинхронизирующей терапии. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 60 секунд телеметрии, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования. Стандарт разъема дефибриллирующего электрода: DF-1. Поддержка удаленного мониторинга пациента с ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью ;</p>
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------