**Экспертное заключение на соответствие технической спецификации предложенной потенциальными поставщиками требованиям конкурсной документации по лоту № 1 «Кровать медицинская многофункциональная, с принадлежностями»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Техническая спецификация заявленная в конкурсной документации** | **Техническая спецификация предложенная потенциальным поставщиком** ТОО «Туран»**;** **«Кровать реанимационная НВ02-L»****Производитель:** Mone Medical Tic ve San A.S.**Страна:** Турция | **Комментарии** |
| Кровать медицинская многофункциональная с разъемными боковыми ограждениями в составе – 1 шт. | Кровать медицинская многофункциональная с разъемными боковыми ограждениями в составе – 1 шт. |  |
|  | Модель не указана | Не соответствует,Потенциальный поставщик не указал точную модель согласно приложения регистрационного удостоверения. |
| **Клиническое применение:** |  |  |
| Универсальная многофункциональная кровать с системой телескопических колонн, электрической регулировкой высоты, секций и продольных наклонов ложа (Тренделенбург/антиТренделенбург). | Универсальная многофункциональная кровать с системой телескопических колонн, электрической регулировкой высоты, секций и продольных наклонов ложа (Тренделенбург/антиТренделенбург). |  |
| Кровать должна состоять из несущей рамы и ложа с порошковым покрытием на основе эпоксидного полиэстера. | Кровать состоит из несущей рамы и ложа с порошковым покрытием на основе эпоксидного полиэстера |  |
| Рама кровати с защитным пластиковым картером должны быть установлена на 4 антистатических колеса диаметром не менее 150 мм | Рама кровати с защитным пластиковым картером установлена на 4 самоориентирующихся двойных колеса (рояльного типа) с возможностью поворота на 360 градусов, диаметром 150 мм | Не соответствует |
| с трехпозиционной центральной системой блокировки колесной базы с не менее 4-х углов кровати. | с центральной системой блокировки колесной базы с двух сторон кровати | Не соответствует |
|  Наличие функции оповещения о неразблокированных колесах. | Не указано | Не соответствует |
|  При подключении кровати к сети электрического питания и не установки колесной базы в заблокированное положение должен издаваться звуковой сигнал оповещения.  | Не указано | Не соответствует |
| В конструкции кровати должна использоваться система электромеханических телескопических колонн (не менее 2 штук.).)  | Не указано | Не соответствует |
| с защитным кожухом, исключающим попадание жидкости внутрь системы,  | Нижняя часть конструкции имеет защитный кожух, исключающим попадание жидкости внутрь системы |  |
| и встроенным контроллером движения колонн, обеспечивающим их синхронное движение при неравномерной нагрузке. | Не указано | Не соответствует |
| Конструкция электромеханических цилиндрических колонн должна обеспечивать строго горизонтальный подъем рамы при регулировках высоты и исключать горизонтальное смещение ложа кровати. | Конструкция кровати обеспечивает строго горизонтальный подъем рамы при регулировках высоты и исключает горизонтальное смещение ложа кровати. | Не соответствует. Отсутствует конструкция электромеханических цилиндрических колонн |
| Количество сервомоторов – не менее 4. | Количество сервомоторов – 4. |  |
| Количество секций ложа кровати – не менее 4. | Количество секций ложа кровати – 4. |  |
| Количество подвижных секций – не менее 3. | Количество подвижных секций – 3. |  |
|  На каждой секции кровати должны быть расположены фиксаторы для удержания матраца от соскальзывания. | На каждой секции кровати расположены фиксаторы для удержания матраца от соскальзывания. |  |
| **Технические характеристики:** |  |  |
| В углах головной и ножной секций ложа кровати должны быть расположены установочные отверстия для инфузионной стойки и устройства для приподнятия пациента. | В углах головной и ножной секций ложа кровати должны быть расположены установочные отверстия для инфузионной стойки и штатива с подставкой для дисплей устройств или дефибрилляторов. | Не соответствует. Отсутствует установочное отверстие для устройства для приподнятия пациента.  |
| Для уменьшения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах должны быть расположены защитные амортизаторы диаметром не менее 100 мм, изготовленные из пластикового материала, не оставляющего следов. | Для уменьшения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах расположены защитные амортизаторы диаметром 100 мм, изготовленные из пластикового материала, не оставляющего следов. |  |
| Кровать должна иметь съемные с фиксаторами взаимозаменяемые головной и ножной торцы из цельнолитого ABS пластика со вставками из HPL пластика,  | Кровать имеет съемные с фиксаторами взаимозаменяемые головной и ножной торцы из цельнолитого ABS пластика со вставками из HPL пластика, |  |
| при этом конструкция торцов должна являться легкосъемной, обеспечивающей максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон,  | при этом конструкция торцов является легкосъемной, обеспечивающей максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, |  |
| и при снятии торцов на каркасе кровати не должно оставаться никаких элементов торцов. | и при снятии торцов на каркасе кровати не остается никаких элементов торцов. |  |
| Головной торец должны быть фиксированным и не менять положение при регулировках высоты, облегчая работу медперсонала при проведении повседневных процедур,  | Головной торец фиксируется и не меняет положение при регулировках высоты, облегчая работу медперсонала при проведении повседневных процедур, |  |
| а также позволяя проводить интубацию без снятия головного торца. | а также позволяяет проводить интубацию без снятия головного торца. |  |
| Для каждой из спинок должны быть предусмотрены по 2 фиксатора для их надежной фиксации в процессе транспортировки. |  Каждая из спинок имеет по 2 фиксатора для их надежной фиксации в процессе транспортировки. |  |
| Спинки должны устанавливаться на кровать путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинок, в специальные отверстия на раме кровати. | Спинки устанавливаются на кровать путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинок, в специальные отверстия на раме кровати. |  |
| На раме кровати должны быть закреплены раздельные опускаемые боковые ограждения с двойной системой запирания, по 2 с каждой стороны. | На раме кровати закреплены раздельные опускаемые боковые ограждения с двойной системой запирания, по 2 с каждой стороны. |  |
| Раздельные боковые ограждения должны полностью закрывать ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента. | Раздельные боковые ограждения полностью закрывают ложе кровати, тем самым минимизируют риск выпадения пациента. |  |
| Раздельные боковые ограждения должны быть изготовлены из цельнолитого ABS пластика со встроенными двухсторонними пультами управления в каждом ограждении и иметь поручни. | Раздельные боковые ограждения изготовлены из цельнолитого ABS пластика со встроенными двухсторонними пультами управления в каждом ограждении и имеют поручни. |  |
| Высота боковых ограждений не менее 400 мм,  | Высота боковых ограждений 400 мм |  |
| что должно позволять использовать матрасы с разной высотой – от 10 до 18 см. | что позволяет использовать матрасы с разной высотой – от 10 до 18 см. |  |
| Пульты управления в боковых ограждениях должны выполнять следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, автоматическая регулировка положения спинной и бедренной секций, регулировка высоты, обеспечивать функцию безопасности и автоматического отключения. | Пульты управления в боковых ограждениях выполняют следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, автоматическая регулировка положения спинной и бедренной секций, регулировка высоты, обеспечивает функцию безопасности и автоматического отключения. |  |
| Расстояние между боковыми ограждениями не более 40 мм. | Не указано | Не соответствует |
| Расстояние между боковыми ограждениями и торцами не более 40 мм. | Не указано | Не соответствует |
| В боковые ограждения должны быть встроены: индикатор для определения угла наклона Тренделенбург и антиТренделенбург. | В боковые ограждения встроены: индикатор для определения угла наклона Тренделенбург и антиТренделенбург. |  |
| Индикатор угла наклона спинной секции. | Индикатор угла наклона спинной секции. |  |
| В кровати должно быть предусмотрено использование функции вставания пациента для быстрой мобилизации с помощью кнопок управления. | Не указано | Не соответствует |
| Управление функцией вставания осуществляется кнопками, встроенными в боковые ограждения. | Не указано | Не соответствует |
| Кровать осуществляет: электрическую регулировку высоты с минимальным нижним положением не более 385 мм и верхним положением не менее 765 мм,  | Кровать осуществляет: электрическую регулировку высоты с минимальным нижним положением не более 375 мм и верхним положением не менее 765 мм, |  |
| электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург) в пределах не менее +-16°,  | электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург) в пределах не менее +-16°, | Не соответствует,согласно данных регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. размещенных на официальном государственном портале www.ndda.kz Электрическая регулировка продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург) составляет - 15°, что не соответствует требованиям тендерной документации |
| электрическую регулировку секции спины в пределах не менее 0° - 65°, | электрическую регулировку секции спины в пределах не менее 0° - 65°, |  |
| электрическую регулировку тазобедренной секции в пределах не менее 0° - 45°, | электрическую регулировку тазобедренной секции в пределах не менее 0° - 45°, |  |
| механическую регулировку секции голени с помощью растомата в пределах не менее 0° - 45°. | механическую регулировку секции голени с помощью растомата в пределах не менее 0° - 45°. |  |
| Конструктивная особенность ложа кровати должна обеспечивать функцию продольного смещения основания тазобедренной секции  | Конструктивная особенность ложа кровати обеспечивает функцию продольного смещения основания тазобедренной секции |  |
| и секции спины с одновременным подъёмом для уменьшения компрессии в абдомиальной области с суммарным смещением не менее 110 мм. | и секции спины с одновременным подъёмом для уменьшения компрессии в абдомиальной области с суммарным смещением | Не соответствует, так как отсутствует суммарное смещение 110 мм |
| Кровать должна позволять проводить как электрическую (с помощью пульта управления), так и механическую (с помощью ручек в головной части) сердечно-легочную реанимацию с амортизированием спинной секции при ее активации. | Кровать позволяет проводить как электрическую (с помощью пульта управления), так и механическую (с помощью ручек в головной части) сердечно-легочную реанимацию  | Не соответствует, отсутствует амортизирование спинной секции при ее активации. |
| Для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных кровать должна обладать встроенной функцией увеличения длины ложа не менее 300 мм. | Для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных кровать обладает встроенной функцией увеличения длины ложа 300 мм. |  |
| Панель управления в боковом ограждении должна иметь кнопку безопасности, препятствующей несанкционированному изменению положения секций ложа кровати. | Не указано | Не соответствует |
| На раме кровати должны быть точки крепления удерживающих пациента поясов. | Не указано | Не соответствует |
| Кровать должна иметь встроенную аккумуляторную батарею с датчиком-индикатором заряда и срока службы, а также функцией отключения аккумулятора для хранения кровати. | Кровать имеет встроенную аккумуляторную батарею с датчиком-индикатором заряда и срока службы, а также функцией отключения аккумулятора для хранения кровати. |  |
| При работе от аккумуляторной батареи кровать должна автоматически переходить в «спящий» режим через 3 минуты после активации последней функции. | Не указано | Не соответствует |
| При низком уровне заряда должен раздаваться предупредительный сигнал при нажатии кнопки любой электрической функции. | При низком уровне заряда раздается предупредительный сигнал при нажатии кнопки любой электрической функции. |  |
| Кабель питания кровати должен быть яркого цвета с целью предотвращения случайного вырывания из розетки и креплением к кровати. | Кабель питания кровати имеет крепленик к кровати. |  |
| Наличие подсветки нижнего основания кровати. | Не указано | Не соответствует |
| При использовании внутрисосудистых или внутрисердечных аппаратов, для уравнивания потенциалов при отсутствии заземления, в кровати должно быть предусмотрено подключение через равнопотенциальную клемму к соответствующему аппарату. | Не указано | Не соответствует |
| Наличие двух рельсов для крепления аксессуров.  | Не указано | Не соответствует |
| Максимальная допустимая рабочая нагрузка не менее 250 кг. | Максимальная допустимая рабочая нагрузка до 250 кг. |  |
| Вес кровати с аксессуарами не более 140 кг. | Вес кровати с аксессуарами 140 кг. |  |
| Внутренние габариты (ложе кровати) не менее 2000 мм x 860 мм. | Внутренние габариты (ложе кровати) 2000 мм x 860 мм. |  |
| Наружные габариты без удлинения не более 2222 мм x 985 мм. | Наружные габариты без удлинения 2222 мм x 985 мм. |  |
| Подъездной просвет не менее 150 мм. | Подъездной просвет 150 мм. |  |
| **Дополнительные комплектующие:** |  |  |
| **Панель управления персонала АСР** В комплектацию кровати должна входить дистанционная (проводная) контрольная панель управления с функциями: безопасности для разблокировки кнопок управления, аварийной остановки, блокировки регулировок ложа с других панелей управления, датчика-индикатора заряда встроенной аккумуляторной батареи, регулировки высоты ложа, регулировки продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург), регулировки наклонов секций спины и бедра, автоконтура (одновременное смещение секций спины и бедра), CPR для реанимационного положения, кардиологического кресла, функцией крайнего низкого положения. Переход кровати в положение «кардиологического кресла» с электрическим приводом, управляемый одной кнопкой, без необходимости перемещения пациента. Переход в положение «кардиологического кресла» должен осуществляться при любой высоте ложа кровати. Вместе с данной функцией должна быть предусмотрена возможность возврата ложа кровати в горизонтальное положение и одновременного опускания до минимальной высоты, управляемые одной кнопкой - 1 штука | В комплектацию кровати входит дистанционная (проводная) контрольная панель управления с функциями: безопасности для разблокировки кнопок управления, аварийной остановки, блокировки регулировок ложа с других панелей управления, датчика-индикатора заряда встроенной аккумуляторной батареи, регулировки высоты ложа, регулировки продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург), регулировки наклонов секций спины и бедра, автоконтура (одновременное смещение секций спины и бедра), CPR для реанимационного положения, кардиологического кресла, функцией крайнего низкого положения. Переход кровати в положение «кардиологического кресла» с электрическим приводом, управляемый одной кнопкой, без необходимости перемещения пациента. Переход в положение «кардиологического кресла» осуществляется при любой высоте ложа кровати. Вместе с данной функцией предусмотрена возможность возврата ложа кровати в горизонтальное положение и одновременного опускания до минимальной высоты, управляемые одной кнопкой - 1 штука | Не соответствуетДополнительное комплектующее отсутствует в приложении регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. |
| **Панели пластиковые** Панели ложа изготовлены из ABS пластика, устанавливаются на ложе. Легко снимаются для дезинфекционной обработки кровати. Панели имеют специальные отверстия для фиксации - 2 штуки | Панели ложа изготовлены из ABS пластика, устанавливаются на ложе. Легко снимаются для дезинфекционной обработки кровати. Панели имеют специальные отверстия для фиксации - 2 штуки | Не соответствуетдополнительное комплектующее отсутствует в приложении регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. |
| **Держатель рельс для крепления** Предназначен для установки дополнительных аксессуаров и принадлежностей - 2 штуки | Не указано | Не соответствует |
| **Полка выдвижная для белья** В ножном торце кровати должна быть встроена полочка для белья.Полка для постельного белья выполнена из металлического профиля. Оснащена выдвижным механизмом, полностью скрывающим полку под основанием кровати, не ограничивая доступ медицинского персонала к пациенту. Полка 2-х секционная. 1 штука | Не указано | Не соответствует |
| **Кожух защитный ходовой части пластиковый**Выполнен из ABS пластика. Полностью закрывает основание кровати, облегчая дезинфекционную обработку – 1 штука | Кожух защитный ходовой части пластиковыйВыполнен из ABS пластика. Полностью закрывает основание кровати, облегчая дезинфекционную обработку – 1 штука | Не соответствует,дополнительное комплектующее отсутствует в приложении регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. |
| **Матрац с пенополиуретановым наполнителем, противопролежневый** наполнитель из «холодного» пенополиуретана высокой упругости (симметричное профилирование) в съемном влагостойком паропроницаемом чехле на молнии. Матрас предназначен для использования в условиях стационара, домашнего ухода согласно риску возникновения пролежней пациента. Размеры: 200 x 90 см. Полезная нагрузка 110 кг. 1 штука | Матрац с пенополиуретановым наполнителем, противопролежневый наполнитель из «холодного» пенополиуретана высокой упругости (симметричное профилирование) в съемном влагостойком паропроницаемом чехле на молнии. Матрас предназначен для использования в условиях стационара, домашнего ухода согласно риску возникновения пролежней пациента. Размеры: 200 x 90 см. Полезная нагрузка 110 кг. 1 штука | Не соответствует,дополнительное комплектующее отсутствует в приложении регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. |
| **Панели с педалями ножного управления**Билатеральное ножное управление предназначено для возможности регулировки положения кровати во время манипуляций с пациентом без рук. Данная функция позволяет сохранить стерильность рук. Педали оснащены защитной рамой и регулировкой следующих функций: подъем ложа, опускание ложа, позиция осмотра пациента. 2 штуки | Не указано | Не соответствует |
| **Пульт управления ручной** Пульты управления на гибком кабеле выполняет следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, автоматическая регулировка положения, регулировка высоты, обеспечивать функцию активации функций и автоматического отключения. 1 штука | Пульт управления ручной Пульты управления на гибком кабеле выполняет следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, автоматическая регулировка положения, регулировка высоты, регулировка продольных наклонов ложа. 1 штука | Не соответствует,дополнительное комплектующее отсутствует в приложении регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. |
| **Петля-держатель ремней (поясов) фиксации** Предназначен для установки ремней при фиксации пациента ремнями. 8 штук | Не указано | Не соответствует |
| **Кабель питания** Кабель питания предназначен для подключения компрессионного блока к питанию. 1 штука | Кабель питания предназначен для подключения компрессионного блока к питанию. 1 штука | Не соответствует,дополнительное комплектующее отсутствует в приложении регистрационного досье № РК-МТ-7№014084 Кровати медицинские, различных модификаций производства Mone Medikal Tic. ve San. A.S. |

|  |
| --- |
| **Экспертное заключение на соответствие технической спецификации предложенной потенциальными поставщиками требованиям конкурсной документации по лоту № 3 «Монитор пациента»** |
| **Техническая спецификация, заявленная в конкурсной документации** | **Техническая спецификация предложенная потенциальным поставщиком** ТОО «U.M.C Kazakhstan»;**«Многофункциональный монитор пациента U.M.C KZ различных вариантов исполнения в комплекте с принадлежностями: K18 pro»****Производитель:** ТОО «U.M.C Kazakhstan»**Страна:** Республика Казахстан | **Комментарии** |
| 1 | Монитор пациента, основной блок | **Модульный монитор пациента.** Монитор комплектуется модулями в соответствии с клиническими потребностями.К числу регистрируемых физиологических параметров относятся: Электрокардиограмма – наличие, ЧСС – наличие, НИАД – наличие, Пневмограмма и частота дыхания – наличие, Температура – наличие, пульсоксиметрия SpO2, ЧП – наличие,Измерение концентрациианестезиологических газов в основном потоке – возможность, Анализ CO2 в боковом потоке – наличие, Анализ CO2 в основном потоке – возможность, Измерение инвазивного давления (ИД) - наличие,Сердечный выброс – возможность, Измерение концентрации анестезиологических газов в боковом потоке – возможность. Импедансная кардиография **-** возможность**,** Механика дыхания – возможность, Биспектральный индекс – возможность. Пользовательская настройка с должна осуществляется с помощью сенсорного экрана. Наличие функции анализа аритмии у пациентов с электрокардиостимулятором и без него, с наличием пред настроенных не менее чем 33-х видов аритмий предусматривающих автоматическую подачу тревоги при обнаружении любой из них.

|  |  |
| --- | --- |
| Электрокардиограмма | Диагностический – наличие, Мониторирование – наличие, Хирургический - наличиеОтведения ЭКГ: 3/5 с 3-электродным кабелем – съем одного из трех отведений I, II, III. с 5-электродным кабелем - одновременный съем семи отведений I, II, III, aVL, aVR, aVF, V, Диапазон входных сигналов от 0,03 мВ до 10 мВ Чувствительность 1,25; 2,5; 5; 10; 20; 40 мм/мВ или АВТОСкорость развертки ЭКГ 6,25, 12,5; 25; 50 мм/с.Сигнал шкалы: 1 мВ между пиками, точность ±5 %. Частотная и импульсная характеристика:Частотная характеристика: входной синусоидальный сигнал 5 Гц, 1 мВ, амплитуда выходного сигнала остается в диапазоне от 71 до 110 % при 0,67 и 40Гц. входной треугольный сигнал 1 Гц, 1,5 мВ, 200 мс, выходной сигнал должен находиться в диапазоне от 11,25 мм до 15 мм. Импульсная характеристика: Значение смещения: ≤ 0,1 мВ Наклон: ≤ 0,3 мВ/спосле завершения импульса.Определение не менее 33 типа аритмий в ЭКГ:1- Асистолия, 2- Жфиб/Жтах, 3- Пара, 4- Желуд. ритм, 5- Бигеминия ПЖС, 6- Тригеминия ЖЭ, 7- Тахикардия, 8- R на T, 9- ЖЭ, 10- Нерег. Ритм, 11- Брадикардия, 12- Пропущенные сокращения, 13- Кардиостимулятор не задает ритм,14- Желуд. брадикардия, 15- Кардиостимулятор не фиксирует,16- ЗСЖ, 17- Зап. ПЖС, 18- Ускор. Желуд. ритм, 19- ИПЖС, 20- Непост. ЖТ, 21- Полиформ. ПЖС, 22- Выс. паузы/мин, 23- Пауза, 24- Фибр. предсерд., 25- Бигеминия ППС, 26- Выс. ПЖС, 27- Низк. напряж. (конечн.), 28- Предельная брадикардия, 29- Тригеминия ППС, 30- Тахикардия широкого QRS, 31- Постоян. ЖТ, 32- Предельная тахикардия, 33- Желуд. тахикардия. |
| Полоса пропускания  | Диагностика: 0,05-150 Гц. Мониторинг: 0,5-40 Гц. Хирургия: 1-20 Гц. Коэффициент ослабления синфазных помех - не менее 105 дБ. Входное сопротивление - не менее 5 Мом. Допустимое отклонение разности потенциалов при смещении электродов - +/- 500 мВ. |
| ЧСС | Диапазон измерения. Взрослые: 15-300 уд/мин. Дети/новорожденные: 15-350 уд/мин. Точность +/-1 уд/мин. Разрешение - 1 уд/мин. Базовый анализ ритма сердца – наличие. Измерение смещения сегмента ST по всем снимаемым отведениям ЭКГ – наличие. Диапазон измерения смещения ST сегмента - +/-2 мВ. Точность +/- 0,02 мВ или 10%. Разрешение - 0,01 мВ. Защита от дефибрилляции и электроинструментов – наличие. Индикация обрыва электродов - наличие. Анализ и классификация аритмий - не менее 33 типов. |
| Пневмопрограмма и ЧД | Способ измерения – импедансный. Отведения для измерения - I или II. Амплитуда - ×0,25, ×0,5, ×1, ×2, ×4, ×5. Скорость развертки пневмограммы - 6,25; 12,5; 25; 50 мм/с. Полоса пропускания - 0,2 - 2,5 Гц. Диапазон измерения ЧД - Взрослые: 0-120 дых/мин. Дети/новорожденные: 0-150 дых/мин. Разрешение 1 дых/мин. Точность ± 2 дых/мин. Задержка сигнала тревоги по АПНОЭ - 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40 сек. |
| НИАД | Способ измерения – осциллометрический. Режим - Ручной, автоматический, непрерывный. Интервал измерения в автоматическом режиме - 1/2/3/4/5/10/15/30/60/90/120/240/480 мин. Непрерывный 5 мин, интервал 5 сек. Тип измерения - наличие. Измерение систолического, диастолического, среднего АД и ЧП – наличие. |
| Измерение систолического, диастолического и среднего АД | Чувствительность датчика 5мкВ/В/ мм рт. ст. Диапазон балансировки нуля ±200 мм.рт.ст. Измерение ЧП20 – 300 уд/мин; Разрешение - 1 уд/мин. Точность - ±1 уд/мин. |
| Полоса пропускания  | Диагностика в диапазоне 0,05-150 Гц. Мониторинг в диапазоне 0,5-40 Гц. Хирургия в диапазоне 1-20 Гц. Коэффициент ослабления синфазных помех - не менее 105 дБ. Входное сопротивление - не менее 5 Мом. Допустимое отклонение разности потенциалов при смещении электродов в диапазоне +/- 500 мВ. |
| Диапазон измерения  | Взрослые - СИС: 40 - 270 мм рт. ст. ДИА: 10 - 215 мм рт. ст. СРД: 20 - 235 мм рт. ст. Дети - СИС: 40 - 200 мм рт. ст. ДИА: 10 - 150 мм рт. ст. СРД: 20 - 165 мм рт. ст. Новорожденные - СИС: 40 - 135 мм рт. ст .ДИА: 10 - 100 мм рт. ст . СРД: 20 - 110 мм рт. ст . Диапазон измерения давления в манжете - 0 - 300 мм рт. ст . Максимальная средняя ошибка - не более ± 5 мм рт. ст. Максимальное стандартное отклонение - не более 8 мм рт. ст . Разрешение - не менее 1 мм рт. ст . Защита от избыточного давления. Взрослые - 297 ±3 мм рт. ст . Дети - 240 ± 3 мм рт. ст . Новорожденные - 147 ±3 мм рт. Ст |
| Измерение ЧП | Диапазон измерения 40 – 240 уд/мин. Точность - не более ±3 уд/мин. |
| SpO2 | Диапазон измерений 0 - 100%. Разрешение 1%. Точность Взрослые/дети: 2%. Новорожденные: 3%. Измерение ЧП 25 – 300 уд/мин. Точность - не более ±2 уд/мин |
| Температура | Способ измерения – резистивный. Количество каналов - Не менее 2. Диапазон измерения - от +0 до +50 °С . Разрешение – не более 0,1 °С. Абсолютная погрешность измерения ±0,1 °С. Единицы измерения °С, °F. Время обновления - 1-2 сек. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Модульная конструкция** | Наличие |
| Тип защиты от поражения электрическим током | Class I |
| Пассивное охлаждение (без вентилятора) | Наличие |
| Защита и синхронизация при дефибриляции | Наличие |
| Размер, не более | 425 × 245 × 385 мм (Д×Ш×В) |
| Вес  | (стандартная конфигурация, с модулем измерения основных параметров: ЭКГ, НИАД, SpO2, Темп., ЧСС, с батареей и самописцем), не более 14 кг |
| Режимы отображения информации: | Стандартный; Крупный шрифт; Режим трендов; Режим оксикардиореспираторограммы; Режим удаленного просмотра; Режим отображения жизненных показателей; Ночной режим; |
| Вызов медсестры | Наличие |
| Индикаторы тревоги | Не менее 2 |
| Уровни тревоги | Не менее 3 |
| Хранение данных |
| Обзор трендов | 1 час при разрешении 1 сек150 часов при разрешении 1 мин |
| Тревог/событий мониторинга | до 200 |
| Измерений НИАД | До 1200 |
| Аритмий | До 200 |
| Просмотр результатовдиагностики в 12 отведениях | Возможность, не менее 50 |
| Самописец: | Наличие |
| - Ширина печати | Не менее 48 мм |
| - Скорость печати | 12.5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с |
| - Количество кривых | Не менее 3 |
| Типы записи | Непрерывная запись в режиме реального времени,8-секундная запись в режиме реального времени,автоматическая запись с установленным интервалом,запись сигнала тревоги по физиологическимпараметрам,запись графического тренда,запись таблицы трендов,запись результатов просмотра НИАД, запись результатов просмотра аритмии,запись результатов просмотра сигнала тревоги. |
| Время работы от полностью заряженной батареи | Не менее 2 часов  |
| Поддержка сканера штрих-кодов | Наличие |
| Сетевой порт передачи данных | Наличие |
| USB порт | 2 |
| Порт для SD-карт | Наличие |
| VGA порт | Наличие |
| Встроенный модуль Wi-Fi | Возможность |

 | 1 шт. | **Модульный монитор пациента.** Монитор комплектуется модулями в соответствии с клиническими потребностями. К числу регистрируемых физиологических параметров относятся: Электрокардиограмма – наличие, ЧСС – наличие, НИАД – наличие, Пневмограмма и частота дыхания – наличие, Температура – наличие, пульсоксиметрия SpO2, ЧП – наличие,Измерение концентрациианестезиологических газов в основном потоке – возможность, Анализ CO2 в боковом потоке – наличие, Анализ CO2 в основном потоке – возможность, Измерение инвазивного давления (ИД) - наличие, Сердечный выброс – возможность, Измерение концентрации анестезиологических газов в боковом потоке – возможность. Импедансная кардиография - возможность, Механика дыхания – возможность, Биспектральный индекс – возможность.Пользовательская настройка с должна осуществляется с помощью сенсорного экрана. Наличие функции анализа аритмии у пациентов с электрокардиостимулятором и без него, с наличием пред настроенных 33-х видов аритмий предусматривающих автоматическую подачу тревоги при обнаружении любой из них.

|  |  |
| --- | --- |
| Электро-кардиограмма | Диагностический – наличие, Мониторирование – наличие, Хирургический - наличиеОтведения ЭКГ: 3/5 с 3-электродным кабелем – съем одного из трех отведений I, II, III. с 5-электродным кабелем - одновременный съем семи отведений I, II, III, aVL, aVR, aVF, V, Диапазон входных сигналов от 0,03 мВ до 10 мВ Чувствительность 1,25; 2,5; 5; 10; 20; 40 мм/мВ или АВТОСкорость развертки ЭКГ 6,25, 12,5; 25; 50 мм/с.Сигнал шкалы: 1 мВ между пиками, точность ±5 %. Частотная и импульсная характеристика:Частотная характеристика: входной синусоидальный сигнал 5 Гц, 1 мВ, амплитуда выходного сигнала остается в диапазоне от 71 до 110 % при 0,67 и 40Гц. входной треугольный сигнал 1 Гц, 1,5 мВ, 200 мс, выходной сигнал должен находиться в диапазоне от 11,25 мм до 15 мм. Импульсная характеристика: Значение смещения: ≤ 0,1 мВ Наклон: ≤ 0,3 мВ/спосле завершения импульса.**Определение 33 типа аритмий в ЭКГ:**Предназначено для взрослых, детей и новорожденныхАлгоритм анализа мониторинга ЭКГ с несколькими отведениями1- Asystole (Асистолия), 2- Vfib/Vtac (желудочковая тахикардия/фибрилляция), 3- PVCs (преждевременное желудочковое сокращение)/мин слишком высокое, 4- R на T, 5- VT>2 (ЖТ), 6- Run PVCs, 7- Bigeminy (бигеминия), 8- Trigeminy (тригеминия), 9- Tachy (тахикардия), 10- Brady (брадикардия), 11- Extreme Tachy (экстремальная тахикардия), 12- Extreme Brady (экстремальная брадикардия), 13- Missed beats (пропущенные удары), 14- multiform PVC, 15- V-Tach, 16- Nonsus V-Tach (нестойкая ЖТ), 17- Vent Rhythm (желудочковый ритм), 18- Heart Pause (сердечные паузы), 19- Pause/min high (пауза/ мин высокая), 20- Irr Rhythm, 21- Vent Brady (желудочковая брадикардия), 22- A-Fib (фибрилляция предсердий), 23- Pacer Not Capture (Пауза c импульсами водителя ритма), 24- Pacer Not Pacing (Пауза с импульсами водителя ритма), 25- Irr Rhythm End и 26- A-Fib End. |
| Полоса пропускания  | Диагностика: 0,05-150 Гц. Мониторинг: 0,5-40 Гц. Хирургия: 1-20 Гц. Коэффициент ослабления синфазных помех -105 дБ. Входное сопротивление - не менее 5 Мом. Допустимое отклонение разности потенциалов при смещении электродов - +/- 500 мВ. |
| ЧСС | **Диапазон измерения.** Взрослые: 15-300 уд/мин. Дети/новорожденные: 15-350 уд/мин. Точность +/-1 уд/мин. Разрешение - 1 уд/мин.Базовый анализ ритма сердца – наличие. Измерение смещения сегмента ST по всем снимаемым отведениям ЭКГ – наличие. Диапазон измерения смещения ST сегмента - +/-2 мВ. Точность +/- 0,02 мВ или 10%. Разрешение - 0,01 мВ. Защита от дефибрилляции иэлектроинструментов – наличие. Индикация обрыва электродов - наличие. Анализ и классификация аритмий - 33 типов. |
| Пневмопрограмма и ЧД |

|  |  |
| --- | --- |
| Отведения | I, II или авто (по умолчанию: отведение II) |
| Метод | Метод сопротивления RA-LL |
| Диапазон RR-интервала | от 0 до 200 ударов в минуту |
| Точность RR | 0-120 об/мин: ± 1 об/мин121-200 об/мин: ± 2 об/мин |
| Разрешение RR | 1 об/мин |
| Время апноэ | Взрослый: 10 ~ 60 сек, разрешение 5 секРебенок/новорожденный: 10 ~ 40 сек, разрешение 5 сек |
| Скорость развертки | 3, 6.25, 12.5, 25, 50 мм/сек |

 |
| НИАД | Способ измерения – осциллометрический, тепловое сопротивлениеРежим - Автоматическое колебаниеРучной / Автоматический / СТАТ, Последовательность. Интервал измерения в автоматическом режиме 1-720мин (регулируется) мин. Непрерывный 5 мин, интервал 5 сек. Тип измерения - наличие. Измерение систолического, диастолического, среднего АД и ЧП – наличие. |
| Измерение систолического, диастолического и среднего АД | Чувствительность датчика 5мк В/В/ мм рт. ст. Диапазон балансировки нуля ±200 мм.рт.ст. Измерение ЧП 20 – 300 уд/мин; Разрешение - 1 уд/мин. Точность - ±1 уд/мин. |
| Полоса пропускания  | Диагностика в диапазоне 0,05-150 Гц. Мониторинг в диапазоне 0,5-40 Гц. Хирургия в диапазоне 1-20 Гц. Коэффициент ослабления синфазных помех -106 дБ. Входное сопротивление - 5 Мом. Допустимое отклонение разности потенциалов при смещении электродов в диапазоне +/- 500 мВ. |
| Диапазон измерения  | **Макс. время измерения** Взрослый: 130 секПедиатрия: 90 сек Новорожденный: 75 сек**Систолический диапазон:**Режим для взрослого: 40 ~ 260 мм рт. ст.Педиатрический режим: 40 ~ 160 мм рт. ст. Режим для новорожденного: 40 ~ 130 мм рт. ст.**Диастолический диапазон:** Режим для взрослого: 20 ~ 200 мм рт. ст. Педиатрический режим: 20 ~ 120 мм рт. ст.Режим для новорожденного: 20 ~ 100 мм рт. ст.**Средний диапазон:**Режим для взрослого: 26 ~ 220 мм рт. ст. Педиатрический режим: 26 ~ 133 мм рт. ст.Режим для новорожденного: 26 ~ 110 мм рт. ст.**Защита от избыточного давления:**Режим для взрослого / Педиатрический режим: 297 мм рт.ст. ± 3 мм рт.ст. Режим для новорожденного: 147 мм рт. ст.±3 мм рт. ст.**Диапазон исходного давления (мм рт. ст.)** Взрослый: 120 ~ 280 мм рт. ст. Ребенок: 80 ~ 170 мм рт. ст.Новорожденный: 60 ~ 140 мм рт. ст.**Защита от избыточного давления.** Взрослые - 297 ±3 мм рт. ст . Дети – 240 ± 3 мм рт. ст . Новорожденные - 147 ±3 мм рт. Ст |
| Измерение ЧП | Диапазон измерения 25-240 об/мин (SpO2) Точность - ±3 уд/мин. |
| SpO2 | Диапазон измерений 0 - 100%. Разрешение 1%. **Точность** Ребенок/Взрослый: ±2% (70~100%)Новорожденные: ±3% (70~100%);Измерение ЧП 20 – 300 уд/мин. Точность - ±2 уд/мин |
| Температура | Способ измерения – резистивный, тепловое сопротивлениеКоличество каналов - 2. Диапазон измерения - от +0 до +50 °С. Разрешение –0,1 °С. Абсолютная погрешность измерения ±0,1 °С. Единицы измерения °С, °F. Время обновления - 1-2 сек. |
| **Модульная конструкция** | Наличие |
| Тип защиты от поражения электрическим током | Class I |
| Пассивное охлаждение (без вентилятора) | Наличие |
| Защита и синхронизация при дефибриляции | Наличие |
| Размер  | (Д×Ш×В) 460.5 x 351 x 202.5 мм |
| Вес  | (стандартная конфигурация, с модулем измерения основных параметров: ЭКГ, НИАД, SpO2, Темп, ЧСС, с батареей и самописцем), 6,4 кг |
| Режимы отображения информации: | Стандартный; Крупный шрифт; Режим трендов; Режим оксикардиореспираторограммы; Режим удаленного просмотра; Режим отображения жизненных показателей; Ночной режим; |
| Вызов медсестры | Наличие |
| Индикаторы тревоги | 2 |
| Уровни тревоги | 3 |
| **Хранение данных** |
| Обзор трендов | 1 час при разрешении 1 сек160 часов при разрешении 1 мин |
| Тревог/событий мониторинга | 1200 событий (включая все сигналы тревоги и анализ аритмий) |
| Измерений НИАД | До 2000 |
| Аритмий | До 200 |
| Просмотр результатовдиагностики в 12 отведениях | Возможность, 50 |
| Самописец: | Наличие |
| - Ширина печати | 48 мм |
| - Скорость печати | 12.5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с |
| - Количество кривых | 3 |
| Типы записи | Непрерывная запись в режиме реального времени,8 секунд, 16 секунд, 32 секунды или непрерывно запись в режиме реального времени,автоматическая запись с установленным интервалом,запись сигнала тревоги по физиологическим параметрам,запись графического тренда,запись таблицы трендов,запись результатов просмотра НИАД, запись результатов просмотра аритмии,запись результатов просмотра сигнала тревоги. |
| Время работы от полностью заряженной батареи | время работы >4 часов (типичное) |
| Поддержка сканера штрих-кодов | Наличие |
| Сетевой порт передачи данных | Наличие |
| USB порт | 4 |
| Порт для SD-карт | Наличие |
| VGA порт | Наличие |
| Встроенный модуль Wi-Fi | Наличие |
| Разъем HDMI | Наличие |
| Разъем кабеля заземления (1) | Наличие |

 | Не соответствие, Согласно Регистрационного досье № РК-МИ (МТ) 023443 и ТС из Экспертизы предельной стоимости Многофункциональный монитор пациента U.M.C-KZ K18 pro, не имеет модульную конструкцию.Не соответствие, В технической спецификации указано, что в Многофункциональном мониторе пациента U.M.C-KZ K18 pro, имеется определение 33 типов аритмий. При анализе технической спецификаций списка имеющихся аритмий перечислено 26 типов. Предоставление недостоверной информации.Не соответствие, в технической спецификаций на Многофункциональный монитор пациента U.M.C-KZ K18 pro указано неточное значение.Не соответствие, В технической спецификации указано, что в Многофункциональном мониторе пациента U.M.C-KZ K18 pro, имеется определение 33 типов аритмий. При анализе технической спецификаций списка имеющихся аритмий перечислено 26 типов. Предоставление недостоверной информации.Не ссоответствие, В технической спецификации указаны диапазоны систолического, диастолического и среднего давления меньше требуемого уровня. |
| 2 | Сенсорный экран | Экран Не менее 17 дюймов тип - цветной ЖКСенсорное управление НаличиеРазрешение Не менее 1280 х 1024 пикселей на дюймОтображение кривых Не менее 15 | 1 шт. | **Физические характеристики** **(Экран)** Дисплей: 18.5 дюймов тип - Цветной ЖК дисплей медицинского класса на тонкопленочных транзисторах, емкостный сенсорный экран, поддержка управления с помощью нескольких касанийСенсорное управление: НаличиеРазрешение: 1920 х 1080 пикселей на дюймОтображение кривых: 15 |  |
| 3 | Сетевой кабель | Кабель питания для подключения к электросети  | 1 шт. | Кабель питания для подключения к электросети  |  |
| *Дополнительные комплектующие* |
| 1 | Термопринтер | Термопринтер - наличие | 1 шт. | Термопринтер - наличие |  |
| 2 | Модуль капнографии в боковом потоке | Модуль капнографии в боковом потоке. Измерение в боковом потоке – наличие. Выбор типа пациента Взрослые, дети, новорожденные. Способ измерения: Недиспергирующий инфракрасный газовый анализ (НДИК). Измеряемые параметры: EtCO2, FiCO2, ЧДДП. Единицы измерения - мм рт. ст., %, кПа. Диапазон измерения: EtCO2 0—150 мм рт. ст., FiCO2 0,2 мм рт. ст.,ЧДДП 2—150 вдох/мин.Разрешение: EtCO2 1 мм рт. ст., FiCO2 1 мм рт. ст., ЧДДП 1 вдох/мин.Точность: EtCO2± 2 мм рт. ст., 0—40 мм рт. ст. ± 5 % от показания, 41—70 мм рт. ст. ± 8 % от показания, 71—100 мм рт. ст. ± 10 % от показания, 101—150 мм рт. ст. ± 12 % или ± 4 мм рт. ст., большее из значений ЧДДП ± 1 вдох/мин. Компенсация O2 Диапазон: 0—100 %, Разрешение: 1 %. По умолчанию: 16 %.Диапазон: 0—20 %. Разрешение: 0,1 %. По умолчанию: 0 %. Задержка сигнала тревоги по апноэ 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40 сек. | 1 шт. | Модуль капнографии в боковом потоке. Измерение в боковом потоке – наличие. Выбор типа пациента Взрослые, дети, новорожденные. **Способ измерения: Недиспергирующий инфракрасный газовый анализ (НДИК).** Измеряемые параметры: EtCO2, FiCO2, ЧДДП. Единицы измерения - мм рт. ст., %, кПа. **Диапазон измерения:** EtCO2 0—150 мм рт. ст., FiCO2 0,2 мм рт. ст.,ЧДДП 2—150 вдох/мин.**Разрешение:** EtCO2 1 мм рт. ст., FiCO2 1 мм рт. ст., ЧДДП 1 вдох/мин.**Точность:** EtCO2± 2 мм рт. ст., 0—40 мм рт. ст. ± 5 % от показания, 41—70 мм рт. ст. ± 8 % от показания, 71—100 мм рт. ст. ± 10 % от показания, 101—150 мм рт. ст. ± 12 % или ± 4 мм рт. ст., большее из значений ЧДДП ± 1 вдох/мин. Компенсация O2 Диапазон: 0—100 %, Разрешение: 1 %. По умолчанию: 16 %.Диапазон: 0—20 %. Разрешение: 0,1 %. По умолчанию: 0 %. Задержка сигнала тревоги по апноэ 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40 сек. | Не ссоответствие, Согласно комплектации Регистрационного досье № РК-МИ (МТ) 023443, Многофункциональный монитор пациента U.M.C-KZ K18 pro, не имеет модуль капнографии в боковом потоке. |
| 3 | Модуль измерительный | Модуль совмещает в себе множество измерительных модулей, регистрирующих ЭКГ, дыхание, SpO2, температуру, иАД, НИАД.  | 1 шт.  | Модуль совмещает в себе множество измерительных модулей, регистрирующих ЭКГ, дыхание, SpO2, температуру, иАД, НИАД.  | Не ссоответствие, Согласно комплектации Регистрационного досье № РК-МИ (МТ) 023443, Многофункциональный монитор пациента U.M.C-KZ K18 pro не имеет модуль измерительный. |
| 4 | Опция: модуль SpO2 | Модуль для определения SpO2  | 1 шт.  | Модуль для определения SpO2  |  |
| 5 | Опция: модуль мониторинга неинвазивного АД | Модуль для мониторинга неинвазивного давления | 1 шт.  | Модуль для мониторинга неинвазивного давления |  |
| 6 | Опция: модуль инвазивного АД | Модуль для определения инвазивного давления не менее 2 канала  | 1 шт.  | Модуль для определения инвазивного давления не менее 2 канала  | Не ссоответствие В технической спецификации указано неточное значение. |
| 7 | Перезаряжаемая литиевая батарея | Перезаряжаемая литиевая батарея (не менее 14,8 В., не менее 4,2 Ач) | 2 шт.  | Перезаряжаемая литиевая батарея (14,8 В., 4,2 Ач) |  |
| 8 | Тележка |  Наличие металлического каркаса с порошковым покрытием. Тележка на колесах. | 1 шт | Тележка наличие возможности регулировки высоты верхней полки, см: +/- 20. Наличие металлического каркаса с порошковым покрытием. Стойки приборные (2 полки)Материал: АБС-пластик Оснащён четырьмя бесшумными колесами, тормозами. |  |
| 9 | Кабель ЭКГ: для 5-ти отведений. | Магистральный кабель ЭКГ на 5-отведений, многоразовый. | 1 шт.  | Магистральный кабель ЭКГ на 5/12-отведений, многоразовый. |  |
| 10 | Многоразовый датчик Sp02 | Многоразовый датчик для определения Sp02 | 1 шт. | Многоразовый датчик для определения Sp02 |  |
| 11 | Манжеты для измерения нАД многоразовые для взрослых. | Манжеты для измерения нАД многоразовые для взрослых. | 1 шт.  | Манжеты для измерения нАД многоразовые для взрослых. |  |
| 12 | Датчик температурный накожный: для детей, для взрослых | Датчик температурный накожный для взрослых многоразового применения.  | 1 шт.  | Датчик температурный накожный для взрослых многоразового применения.  |  |
| 13 | Соединительные трубки для измерения нАД | Соединительные трубки для соединения манжеты с монитором для измерения нАД | 1 шт.  | Соединительные трубки для соединения манжеты с монитором для измерения нАД |  |
| 14 | Датчик для мониторинга капнографии многоразовый: для детей, взрослых. | Датчик для мониторинга капнографии многоразовый: взрослых. | 1 шт.  | Датчик для мониторинга капнографии многоразовый: взрослых. |  |
| 15 | Кабель удлинительный для датчика SpO2. | Кабель удлинительный для SpO2 датчика | 1 шт.  | Кабель удлинительный для SpO2 датчика |  |
| 16 | Кабель датчика иАД. | Кабель для датчика инвазивного давления.  | 1 шт.  | Кабель для датчика инвазивного давления.  |  |
| 17 | Датчик температуры инжектата | Датчик температуры инжектата | 1 шт.  | Датчик температуры инжектата |  |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* |
| 1 | Электроды ЭКГ одноразовые: для детей, взрослых | Клеящиеся электроды для взрослых. Не менее 25 шт в упаковке. | 1 уп. | Клеящиеся электроды для взрослых. 25-50 шт в упаковке. | Не ссоответствие В технической спецификации указано неточное значение. |
| 2 | Канюли СО2 назальные: взрослых | Канюля назальная– для взрослых.  | 1 уп.  | Канюля назальная– для взрослых.  |  |
| 3 | Бумага для термопринтера (опция) | Термочувствительная бумага | 1 шт. | Термочувствительная бумага |  |
| 4 | Линия отбора проб с трубкой для обезвоживания одноразовая; | Линия отбора проб с трубкой для обезвоживания – одноразовая  | 1 шт.  | Линия отбора проб с трубкой для обезвоживания – одноразовая  |  |
| 5 | Комплект датчика иАД, одноразовый. | Комплект для датчика иАД, одноразовый. | 1 шт.  | Комплект для датчика иАД, одноразовый. |  |
| 6 | Кожух датчика температуры инжектата. | Кожух датчика температуры инжектата. | 1 шт.  | Кожух датчика температуры инжектата. | Не ссоответствие, Согласно комплектации Регистрационного досье № РК-МИ (МТ) 023443, Многофункциональный монитор пациента U.M.C-KZ K18 pro не имеет не имеет кожух датчика температуры инжектата. |