**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, о  тсутствует 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 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 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 соответствует  дополнительное 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 пластиковый  Выполнен 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 - наличие  Отведения 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 АВТО  Скорость 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 40  Гц. 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/с  после 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 сек  150 часов при разрешении 1 мин | | Тревог/событий мониторинга | до 200 | | Измерений НИАД | До 1200 | | Аритмий | До 200 | | Просмотр результатов  диагностики 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 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 | 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 - наличие  Отведения 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 АВТО  Скорость 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 40  Гц. 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/с  после завершения импульса.  **Определение 33 типа аритмий в ЭКГ:**  Предназначено для взрослых, детей и новорожденных  Алгоритм анализа мониторинга ЭКГ с несколькими отведениями  1- 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/мин  121-200 об/мин: ± 2 об/мин | | Разрешение RR | 1 об/мин | | Время апноэ | Взрослый: 10 ~ 60 сек, разрешение 5 сек  Ребенок/новорожденный: 10 ~ 40 сек, разрешение 5 сек | | Скорость развертки | 3, 6.25, 12.5, 25, 50 мм/сек | | | | НИАД | Способ измерения – осциллометрический, тепловое сопротивление  Режим - Автоматическое колебание  Ручной / 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 сек  Педиатрия: 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 сопротивление  Количество 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 сек  160 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 результатов  диагностики 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 ЖК  Сенсорное управление Наличие  Разрешение Не менее 1280 х 1024 пикселей на дюйм  Отображение 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 касаний  Сенсорное управление: Наличие  Разрешение: 1920 х 1080 пикселей на дюйм  Отображение 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. |