ЛОТ № 1. Низкопоточные диализаторы, магистрали, иглы.

1.ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1.1. Подлежат закупке низкопоточные диализаторы, магистрали, иглы

Состав (комплектация) оборудования

№	Наименование изделия	Количество, шт
1.1.	Диализатор низкопоточный с площадью активной поверхности от 0,2 м^2 до 0,5 м^2	100
1.2.	Диализатор низкопоточный с площадью активной поверхности от 0,9 м^2 до 1,2 м^2	220
1.3.	Диализатор низкопоточный с площадью активной поверхности от 1,2 м^2 до 1,4 м^2	40770
1.4.	Диализатор низконоточный с площадью активной поверхности от 1,5 м^2 до 1,7 м^{2*}	103325
1.5.	Диализатор низконоточный с площадью активной поверхности от 1,8 м^2 до 1,9 м^{2*}	109165
1.6.	Диализатор низконоточный с площадью активной поверхности от 2,0 м^2 до 2,2 м^{2*}	3850
1.7.	Магистраль артериальная (типа МА-120)	282365
1.8.	Магистраль венозная (типа МВ-120)	282965
1.9.	Комплект магистралей детских с диаметром мягкого сегмента 6,4 мм и объемом заполнения от 56 до 117 мл.	500
1.10.	Игла диализная артериальная диаметром 15 G	267290
1.11.	Игла диализная венозная диаметром 15 G	267290
1.12.	Игла диализная артериальная диаметром 16 G	55150
1.13.	Игла диализиая венозная диаметром 16 G	54550
1.14.	Соединитель для одноигольного диализа (типа СМП 03)	9900

1.15.	Игла диализная артериальная диаметром 17 G	6900
1.16.	Игла диализная венозиая диаметром 17G	6900

*- допускаются отклонения по площади активной поверхности мембраны в соответствии с документами производителя, но не более +/- 0,1 м^2

2. ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ

2.1. Технические требования к иизкопоточным диализаторам

2.1.1. Диализатор каждого типа может быть представлеи в отдельном стерильном пластиковом пакете, либо в комплекте с двумя кровопроводящими магистралями;

2.1.2. Методом стерилизации может быть горячий пар, окись этилеиа, радиация;

2.1.3. Упаковочиый пакет должен иметь информацию на русском или английском языке о тиие диализатора, площади мембраны, виде материала мембраны, методе и сроке стерилизации, сроках хранения;

2.1.4. Аналогичная информация должна быть представлена на этикетке корпуса диализатора.

2.1.5. Диализаторы для маленьких детей (до 25 кг) должны иметь площадь активной поверхности от 0,2 м^2 до 0,5 м^2, объем заполнения по каналу крови не более 35 мл, клиренсы при кровотоке 100 мл/мин по мочевине – не менее 75 мл/мин, креатинину – не менее 60 мл/мин, фосфатам – ие менее 50 мл/мин, витамину В12 – не менее 20 мл/мин; клиренсы при кровотоке 200 мл/мин по мочевине – не менее 125 мл/мин, креатинину – не менее 95 мл/мин, фосфатам – не менее 50 мл/мин, витамину В12 – не менее 20 мл/мин. КУФ не более 7 мл/час х мм рт.ст. ;

2.1.6.Диализаторы для подростков и пациентов с малой массой тела (40-55 кг) должны иметь площадь активной поверхности в пределах 0,9-1,2 м2, объем заполнения не более 65 мл, клиренсы по мочевине не ниже 170 мл/мин, по креатинину – не менее 145 мл/мин, фосфатам – не менее 100 мл/мин, витамину В12 – не менее 40 мл/мин, а КУФ – не более 10,0 мл/час х мм. рт.ст.;

2.1.7. Диализаторы для пациеитов с иебольшой массой тела (55-70 кг) должны иметь площадь активной поверхности в нределах 1,2-1,4 м^2 , объем заполнения не более 85 мл, клиренсы по мочевине не менее 180 мл/мии, по креатинину -- не ниже 160 мл/мин, фосфатам – не ниже 120 мл/мин, витамину В12 – ие ниже 60 мл/мин при КУФ не более 13 мл/час х мм.рт.ст.;

2.1.8. Диализаторы для пациентов со средней массой тела (70-85 кг) должны иметь площадь активной поверхности в пределах 1,5-1,7 м2 (*), объем заполнения не более 100 мл, клиренсы по мочевине не ниже 180 мл/мин, по креатинину – не ниже 165 мл/мин, по фосфатам – не менее 130 мл/мин, витамину В12 – не ниже 60 мл/мин, а КУФ – не более 16 мл/час х мм. рт.ст.;

2.1.9. Диализаторы для пациентов с большой массой тела (85 – 100 кг) должны иметь площадь активной поверхности в пределах 1,8-1,9 $м^2$ (*), объем заполнения не более 120 мл, клиренсы по мочевине не ниже 180 мл/мин, креатинину – не менее 170 мл/мин, фосфатам – не менее 130 мл/мин, витамину В12 – не менее 70 мл/мин, а КУФ – не более 18 мл/час х мм.рт.ст.

2.1.10. Диализаторы для пациентов с большой массой тела (100 -120 кг) должны иметь площадь активной поверхности в пределах 2,0- 2,2 $м^2$ (*), объем заполнения не более 130 мл, клиренсы по мочевине не ниже 180 мл/мин, креатинину – не менее 170 мл/мин, фосфатам – не менее 130 мл/мин, витамину В12 – не менее 70 мл/мин, а КУФ – не более 20 мл/час х мм.рт.ст.

*- допускаются отклонения по площади активной поверхности мембраны в соответствии с документами производителя, но не более +/- 0,1 $м^2$

2.2. Технические требования к кровопроводящим магистралям

2.2.1. Кровопроводящая магистраль каждого типа (артериальная и венозная) может быть упакована в отдельные стерильные пластиковые мешки, либо парой в комплекте;

2.2.2. Материалом для кровопроводящей магистрали должен быть поливинилхлорид;

2.2.3. Методом стерилизации, может быть, горячий пар или окись этилена или бета-стерилизация ускоренными электронами;

2.2.4. Комплект магистралей (артернальная и венозная) детских должен иметь диаметр насосного сегмента артериальной магистрали 6,4 мм и объем заполнения от 56 до 117 мл. Венозная магистраль для детей должна иметь камеру пеногасителя и объем заполнения венозной магистрали не должен превышать 40 мл.

2.2.5.Артериальная магистраль должна иметь вставку насосного сегмента длиной 340 - 350 мм, диаметром от 4,4 до 8 мм и объемом заполнения не более 150 мл для взрослых (при использовании комплекта «артерия+вена» суммарный объем заполнения не более 200 мл для взрослых);

2.2.6. Венозная магистраль должна иметь камеру пеногасителя диаметром 22-30 мм с отводами для измерения венозного давления. Объем заполнения венозной магистрали для взрослых не должен превышать 100 мл (при использовании комплекта «артерия+вена» суммарный объем заполнения не более 200 мл для взрослых);

2.2.7. Магистрали для одноигольного диализа должны быть сопоставимы с другими расходными материалами для этого варианта диализотерапии.

2.2.8. Заглушки на коннекторах и зажимы на магистралях должны иметь: красный цвет – на артериальной, и синий – на венозной магистралях.

2.3. Технические требования к фистульным (диализным) иглам

2.3.1. Фистульные иглы для диализа должны иметь ультратонкую стенку, покрытую силиконом и обеспечивать минимальную травматизацию сосуда (протеза) и предотвращать коагуляцию крови внутри канюли;

2.3.2. Фистульные иглы для диализа должны иметь вращающиеся крылья и силиконовый отвод с зажимами цветной маркировки (красная – артериальная, синяя – венозная);
2.3.3. Артериальная фистульная игла должна иметь боковое отверстие, предотвращающее её прилипание к стенке сосуда (протеза);

3. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К КАЧЕСТВУ ТОВАРА, ГАРАНТИЙНОМУ СРОКУ (ГОДНОСТИ, СТЕРИЛЬНОСТИ):

3.1. Сроки годности и гарантийный срок в каждой поставляемой партии в соответствии с аукционными документами.

БелМТ №993/26

ЛОТ № 2. Высокоиоточные диализаторы

1.ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1.1. Подлежат закупке высокопоточные диализаторы различных типоразмеров
Соетав (комплектация) высокопоточных диализаторов

№	Нанменование диализатора	Количество, шт
2.1	Высокопоточный с поверхностью мембраны 0,9-1,1 $м^{2*}$	1113
2.2	Высокопоточный с поверхностью мембраны 1,2-1,4 $м^{2*}$	29124
2.3	Высокопоточный с поверхностью мембраны 1,6-1,8 $м^{2*}$	47884
2.4	Высокопоточный с поверхностью мембраны 1,9-2,2 $м^{2*}$	24407

*- допускаются отклонения по площади активной поверхности мембраны в соответствии с документами производителя, но не более +/- 0,2 $м^2$

2. ТЕХНИЧЕСКНЕ ТРЕБОВАНИЯ

2.1. Высокопоточные диализаторы с площадью активной поверхности в пределах 0,9-1,1 м^2 (*) должиы иметь клиренсы но мочевине не ниже 180 мл/мин, по креатинину – не менее 170 мл/мин, фосфатам – не менее 160 мл/мин, витамину В12 – не менее 110 мл/мин.
2.2.Высоконоточные диализаторы для пациентов с массой тела 55-65 кг должны иметь площадь активной поверхности в пределах 1,2-1,4 м^2 (*), клиренсы по мочевине не ниже 190 мл/мин, по креатинину – не менее 180 мл/мин, фосфатам – не менее 170 мл/мин, витамину В12 – не менее 130 мл/мин.
2.3. Высокопоточные диализаторы для пациентов с массой тела более 65 кг должны иметь площадь активной поверхности в пределах 1,6-1,8 м^2 (*), клиренсы по мочевине не ниже 197 мл/мин, по креатинииу – не менее 189 мл/мин, фосфатам – не менее 185 мл/мин, витамину В12 – не менее 148 мл/мин.
2.4. Высокоиоточные диализаторы с площадью активной поверхности в пределах 1,9-2,2 м^2 (*), должны иметь клиренсы ио мочевине не ниже 275 мл/мин, по креатнинину – не менее 245 мл/мин, фосфатам – не менее 245 мл/мии, витамину В12 – не менее 190 мл/мин.

*- допускаются отклонения по площади активной поверхности мембраны в соответствии с документами производителя, но не более +/- 0,2 м^2

3. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К КАЧЕСТВУ ТОВАРА, ГАРАНТИЙНОМУ СРОКУ (ГОДНОСТИ, СТЕРИЛЬНОСТИ):

3.1. Сроки годности и гарантийный срок в каждой поставляемой партии в соответствии с аукционными документами.

БелМТ №993/26

ЛОТ №3. Расходные материалы (фильтры подготовки субституата и магистрали для детей), совместимые только с аппаратами искусственная почка высокого класса Fresenius 5008B (производства «Fresenius Medical Care», Германия)

1.ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1.1. Подлежат закупке фильтры Diasafe и комплекты артериовенозных магистралей (детских) для аппарата искусственная почка Fresenius 5008

Состав (комплектация) оборудования.

№	Наименование изделия	Количество, шт
3.1	Фильтры Diasafe plus для подготовки субституата на аппаратах искусственная почка Fresenius 5008	3243
3.2	Комплект артериовеиозных магистралей детских для аппарата искусственная почка Fresenius 5008 B	200

2.ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

2.1. Технические требования к фильтрам для подготовки субетитуата

2.1.1. Фильтр предназначен для обеспечения подготовки субституата из диализной жидкости для on-line гемодиафильтрации и гемофильтрации в аппаратах искусственная почка высокого класса – Fresenius 5008.
2.1.2. Фильтр должен быть приготовлен с применением полисульфоновой мембраны с площадью поверхности 2,2 м^2, имеет скорость фильтрации 5 мл/мин.
2.1.3. Фильтр должен обеспечить приготовление сверхчистой диализной жидкости (эндотоксины менее 0,03 МЕ/мл, микробная контаминация менее 0,1Кое/мл).

2.2. Технические требования к комилектам артериовенозных магистралей для лечения пациентов детского возраста для аппарата искусственная почка Fresenius 5008

2.2.1. Комплект кровопроводящих магистралей (детских) каждого типа (артериальная и венозная) должен быть совместимым с аппаратом для гемодиализа Fresenius 5008 (производства фирмы «Fresenius Medical Care» (Германия)).
2.2.2.В комплекте поставки детских кровопроводящих магистралей должно быть предусмотрено наличие коннектора рециркуляции.
2.2.3. Артериальная магистраль должна содержать один насосный сегмент на артериальной части, диаметрами не менее 8 мм, линию для введения гепарина, датчик давления.
2.2.4. Объём заполнения детских кровопроводящих магистралей в комплекте (артериальная и венозная) не должен превышать 140 мл.
*- допускаются отклонения по диаметру в соответствии с документами производителя, но не более +/- 0,4 мм

3. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К КАЧЕСТВУ ТОВАРА, ГАРАНТИЙИОМУ СРОКУ (ГОДНОСТИ, СТЕРИЛЬНОСТИ):

3.1. Сроки годности и гарантийный срок в каждой поставляемой партии в соответствии с аукционными документами.

БелМТ №993/26

ЛОТ №4. Комплект артерио-венозных магистралей для лечения пациентов, совместимые только с аппаратами искусственная почка высокого класса Fresenius 5008B (производства «Fresenius Medical Care», Германия)

1.ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1.1. Подлежат закупке комплекты артериовенозных магистралей для лечения пациентов взрослого возраста для аппарата искусственная почка Fresenius 5008

Состав (комплектация) оборудования.

№	Наименование изделия	Количество, шт
4.1	Комплект артериовенозных магистралей для аппарата искусственная почка Fresenius 5008 B	81788

2.ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ

2.1. Комплект кровопроводящих магистралей каждого типа (артериальная и венозная) должен быть совместимым с аппаратом для гемодиализа Fresenius 5008 (производства фирмы «Fresenius Medical Care» (Германия)).
2.2.В комплекте поставки должно быть предусмотрено наличие коннектора рециркуляции.
2.3. Объём заполнения составляет не более 170 мл.
2.4. Артериальная магистраль должна содержать один насосный сегмент на артериальной части, диаметрами не менее 8 мм*, линию для введения гепарина, датчик давления.
2.5. Венозная магистраль должна включать наличие венозной ловушки воздуха, иметь диаметр 22 мм и магистраль замещающего раствора.

*- допускаются отклонения по диаметру в соответствии с документами производителя, но не более +/- 0,4 мм

3. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К КАЧЕСТВУ ТОВАРА, ГАРАНТИЙНОМУ СРОКУ (ГОДНОСТИ, СТЕРИЛЬНОСТИ):

3.1. Сроки годности и гарантийный срок в каждой поставляемой партии в соответствии с аукционными документами.

БелМТ №993/26

ЛОТ №5. Расходные материалы (фильтры подготовки субституата), совместимые только с аппаратами иекусственная почка АК -96 (производства GAMBRO, Германия)

1. Технические характеристики

1.1. Подлежат закупке фильтры совместимые только с аппаратами искусственная почка АК 96 (производства «Gambro»)
Состав (комплектация) оборудования

№	Наименование	Кол-во, шт.
5.1	Фильтры для подготовки субституата на аппаратах искусственная почка Gambro АК 96	207

2. Технические требования

2.1. *Фильтр предназначен для обеспечения подготовки субституата из диализной жидкости для гемодиафильтрации в аппаратах искусственная почка среднего класса – АК 96 или аналог.
2.2. Фильтр должен быть приготовлен с применением мембраны PAES/PVP с площадью поверхности 2,4 м^2.
2.3. Фильтр должен обеспечить приготовление сверхчистой диализной жидкости (эндотоксины менее 0,03 МЕ/мл, микробная контаминация менее 0,1Кое/мл).

3. ТРЕБОВАИИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К КАЧЕСТВУ ТОВАРА, ГАРАНТИЙИОМУ СРОКУ (ГОДНОСТИ, СТЕРИЛЬНОСТИ):

3.1. Сроки годности и гарантийный срок в каждой поставляемой партии в соответствии с аукционными документами