

№	დასახულ ება	ფუნქციური მახასიათებლები	გაწმომავლების ეთიუელი	რეიდენობა	ერთეულის დირებულება (ლარიში)	მთლიანი დირებულება (ლარიში)	წარმომადგობის ქვეყანა	მწარმოებელი
		I. 1) ერთ-კამერიანი კარდიოგერტერ-დეფიბრილატორი, ICD-VR მაქსიმალური ენერგიის მწიოდება არანაკლებ 35 ჯოულისა, პერსონგის მაქსიმალური ვოლტაჟი არანაკლებ 7 ვოლტისა, საშუალო სამუშაო ხანგრძლივობა სტანდარტულ კონდიციებში 4 - 6 წელი, DF-1 კონექტორი, MRI-სთან თავსებადი სისტემა, სასქე არაუმეტეს 158მმ, მონადეგების ტელემეტრიული გადაცემის ან მის გარეშე შესაძლებლობა, მოცის ვექტორის პოლარობის ავტომატური ან მუქანი ჯერი ცვლა, პარექვიკანი ტაქიკარდიის დეტექციის 3 ზონა, ანტიტაქიკადიული პერსონგის შესაძლებლობა სამივე ზონაში, ტაქიკარდიის მორფოლოგიური დისკრიმინატორი, 2) მარჯვენა პარექვის დეფიბრილატორის ელექტროდი ერთი ან ორი კოჭით, აქტიური ფიქსაციით, DF-1 კონექტორი, 3) ცენტრალური გვების სახლური ინტროდუქტორი მარჯვენა პარექვის (დეფიბრილატორის) ელექტროდიდან ზომა, თითოეული ინტროდუქტორი უნდა ახლდეს შესაბამისი მავთულები (გაიდგაერეი) და საპუნქციო ნეჰსი).						
1	ერთ-კამერიანი კარდიოგერტერ-დეფიბრილატორი, ICD-VR მაქსიმალური ენერგიის მწიოდება არანაკლებ 35 ჯოულისა, პერსონგის მაქსიმალური ვოლტაჟი არანაკლებ 7 ვოლტისა, საშუალო სამუშაო ხანგრძლივობა სტანდარტულ კონდიციებში 4 - 6 წელი, DF-1 კონექტორი, MRI-სთან თავსებადი სისტემა, სასქე არაუმეტეს 158მმ, მონადეგების ტელემეტრიული გადაცემის ან მის გარეშე შესაძლებლობა, მოცის ვექტორის პოლარობის ავტომატური ან მუქანი ჯერი ცვლა, პარექვიკანი ტაქიკარდიის დეტექციის 3 ზონა, ანტიტაქიკადიული პერსონგის შესაძლებლობა სამივე ზონაში, ტაქიკარდიის მორფოლოგიური დისკრიმინატორი, 2) მარჯვენა პარექვის დეფიბრილატორის ელექტროდი ერთი ან ორი კოჭით, აქტიური ფიქსაციით, DF-1 კონექტორი, 3) ცენტრალური გვების სახლური ინტროდუქტორი მარჯვენა პარექვის (დეფიბრილატორის) ელექტროდიდან ზომა, თითოეული ინტროდუქტორი უნდა ახლდეს შესაბამისი მავთულები (გაიდგაერეი) და საპუნქციო ნეჰსი).		კომპლექტაცია	90	13725	1235250	აშშ	Abbott
2	ორ-კამერიანი კარდიოგერტერ-დეფიბრილატორი ICD-DR მაქსიმალური ენერგიის მწიოდება არანაკლებ 35 ჯოულისა, პერსონგის მაქსიმალური ვოლტაჟი არანაკლებ 7 ვოლტისა, საშუალო სამუშაო ხანგრძლივობა სტანდარტულ კონდიციებში 4 - 6 წელი, DF-1 კონექტორი, წინაგულის ელექტროდი 15-1 სტანდარტი, MRI-სთან თავსებადი სისტემა, სასქე არაუმეტეს 158მმ, მონადეგების ტელემეტრიული გადაცემის ან მის გარეშე შესაძლებლობა, მოცის ვექტორის პოლარობის ავტომატური ან მუქანი ჯერი ცვლა, პარექვიკანი ტაქიკარდიის დეტექციის 3 ზონა, ანტიტაქიკადიული პერსონგის შესაძლებლობა სამივე ზონაში, ტაქიკარდიის მორფოლოგიური დისკრიმინატორი, 2) მარჯვენა პარექვის დეტექტორი, ელექტროდი ერთი ან ორი კოჭით, აქტიური ფიქსაციით, DF-1 კონექტორი, 3) წინაგულის აქტიური ფიქსაციის ელექტროდი, ელექტროდის სიგრძე არ უნდა იყოს 50-60 სმ ნაკლები, ელექტროდის კონექტორი უნდა იყოს 15-1 სტანდარტი, 4) ცენტრალური გვების სახლური ინტროდუქტორი მარჯვენა პარექვის (დეფიბრილატორის) ელექტროდიდან ზომა, უნდა შეესაბამებოდეს დეფიბრილატორის ელექტროდის ზომას, თითოეული ინტროდუქტორი უნდა ახლდეს შესაბამისი მავთულები (გაიდგაერეი) და საპუნქციო ნეჰსი).		კომპლექტაცია	6	15330	91980	აშშ	Abbott

კრტერ-დეფიბრირი ლატორი IV 1) ორ-კამერიალი კარდიოცენტრ-დეფიბრირატორი ICD-DR მაქსიმალური ენერგიაში მიწოდება არიანაკლებ 35 ჯოჯოღასა. პერსონების მაქსიმალური ეოლტბერი არიანაკლებ 7 ეოლტბისა. საშუალო საბუჯალი ხანგრძლოვობა სტანდარტულ კონდიციონში 4 - 6 წელი, DF-4 კონტრტორი, წინამგულის ეოლტბერი თაქსიბადი 15-1 სტანდარტთან. MRI-ხთან თაქსიბადი სიბტბს. სიბტ არიანტბტს 1588. მიხამგმების ტელეტბტორიული გადამამბის ან მის გარეშე შესაბტბლობა. შოგის ვეპტორიას პოლარობის ავტობტბტური ან გმქპიბტკური ცელაპარკუტკიბი ტაქტკარდიის დეტტბტვის 3 ზონა. ანტტტტკარდიოლო პერსონების შესაბტბლობა საბივე ზონაში. ტაქტკარდიის მორეოლოგიური ან/და ორკამერიალი დასკიბიბტბტორიბი. 2) მარჯვენა პარკუტის დეფიბრირატორის ეოლტბერი ეოლტბერი ერთი ან ორი კოტბი. აქტბური ფაქსიციბი. DF-4 კონტრტორი. 3) წინამგულის აქტბური ფაქსიციბი ეოლტბერი, ეოლტბერი სიგრბე არ უნდა იყოს 50-100 ზე მაკლობი. ეოლტბერი კონტრტორი უნდა იყოს 15-1 სტანდარტბ. 4) ცმტრტალური ვეპის საბტბი ინტროდუტკური მარჯვენა პარკუტის (დეფიბრირატორის) ეოლტბერიბიბიბიბი. ინტროდუტკურის ზონა უნდა შესაბტბლოდეს დეფიბრირატორის ეოლტბერიბიბიბი. ზონას, თითოეულ ინტროდუტკურს უნდა აბლდეს შესაბტბისი მავთულები (გადამკიბი) და საბუქსიბი წეპბი. 5) ცმტრტალური ვეპის საბტბი ინტროდუტკური მარჯვენა წინამგულის ეოლტბერიბიბიბი. (ინტროდუტკურის ზონა უნდა შესაბტბლოდეს მარჯვენა წინამგულის ეოლტბერიბიბიბი. ზონას; თითოეულ ინტროდუტკურს უნდა აბლდეს შესაბტბისი მავთულები (გადამკიბი) და საბუქსიბი წეპბი).						
V 1) 3 კამერიალი კარდიოცენტრ-დეფიბრირატორი (რესინქრონიზატორი) CRT-D მაქსიმალური ენერგიაში მიწოდება არიანაკლებ 35 ჯოჯოღასა. პერსონების მაქსიმალური ეოლტბერი არიანაკლებ 7 ეოლტბისა, საშუალო საბუჯალი ხანგრძლოვობა სტანდარტულ კონდიციონში 4 - 6 წელი, DF-1 კონტრტორი, წინამგულის და კორინალური სინუსის ეოლტბერი უნდა შესაბტბლოდეს 151 სტანდარტბ. MRI-ხთან თაქსიბადი სიბტბს. სიბტე არიანტბტს 1588. მიხამგმების ტელეტბტორიული გადამამბის ან მის გარეშე შესაბტბლობა. შოგის ვეპტორიას პოლარობის ავტობტბტური ან გმქპიბტკური ცელა. პარკუტკიბი ტაქტკარდიის დეტტბტვის 3 ზონა. ანტტტტკარდიოლო პერსონების შესაბტბლობა საბივე ზონაში. ტაქტკარდიის მორეოლოგიური ან/და ორკამერიალი დასკიბიბტბტორიბი. AV და VV ინტრევალების ავტობტბტური ან გმქპიბტკური ვეპტორიას პოლარობის ავტობტბტური ან გმქპიბტკური ცელა. პარკუტკიბი ტაქტკარდიის დეტტბტვის 3 ზონა. ობტბიბიბიბი. პერსონების ვეპტორის ავტობტბტური ან გმქპიბტკური ობტბიბიბიბი. გულის უკმირიბიბიბი მონტორიბი, წინამგულის, მარჯვენა პარკუტის და მარცხენა პარკუტის (კორინალური სინუსის) გადამწოდებზე ჩაჭერის მწეგტბტბ ან მის გარეშე. 2) წინამგულის ეოლტბერი ფაქსიციბი ეოლტბერი, ეოლტბერი სიგრბე არ უნდა იყოს 50-100 ზე მაკლობი. ეოლტბერი კონტრტორი უნდა იყოს 15-1 სტანდარტბ. 3) მარჯვენა პარკუტის დეფიბრირატორის ეოლტბერი ერთი ან ორი კოტბი, აქტბური ფაქსიციბი. DF-1 კონტრტორი 4) მარცხენა პარკუტის (კორინალური სინუსის) ეოლტბერი მავსიმალური ეოლტბერიბიბიბი ზონა მაკლობი 5.5 ფრეკენცი. ეოლტბერი უნდა გაბტტბტული იყოს მავთუბი. 15-1 სტანდარტბ. 5) კორინალური სინუსის მიწოდებელი სიბტბს. მიწოდებელი სიბტბს უნდა იყოს მიბიბტბ ორი მიბიბიბი, გაბტტბადი ან გაჭრადი და აბლდეს შესაბტბისი საჭერი (ლიბტბი). უნდა აბლდეს საბიბადი მავთუბი (გადამკიბი) 6) სუბ სელტტტორი კაბიბტბი რიბტბი ორი თაქსდებოდეს მიწოდებელი სიბტბს, მაბი (სუბ სელტტტორი კაბიბტბი) უნდა აბლდეს საბიბადი მავთუბი (გადამკიბი) 7) კორინალური სინუსის მავთუბი კაბიბტბი. 8) ცმტრტალური ვეპის საბტბი ინტროდუტკური მარჯვენა პარკუტის (დეფიბრირატორის) ეოლტბერიბიბიბი. ინტროდუტკურის ზონა უნდა შესაბტბლოდეს დეფიბრირატორის ეოლტბერიბიბიბი. ზონას, თითოეულ ინტროდუტკურს უნდა აბლდეს შესაბტბისი მავთულები (გადამკიბი) და საბუქსიბი წეპბი. 9) ცმტრტალური ვეპის საბტბი ინტროდუტკური მარჯვენა წინამგულის ეოლტბერიბიბიბი. ინტროდუტკურის ზონა უნდა შესაბტბლოდეს მარჯვენა წინამგულის ეოლტბერიბიბიბი. ზონას; თითოეულ ინტროდუტკურს უნდა აბლდეს შესაბტბისი მავთულები (გადამკიბი) და საბუქსიბი წეპბი.	კონტრტბიბი	48	15330	735840	აბტ	Abbott

დეფიზიცი ლატინური							Abbot
VI 1) 3 ვაჩქარება კარდიოგრაფიკი დეფიზიცილათი (რეინფორმაციური) CRT-D მასივალური ექსტრემი მინიფიკა არმაკლუბ 35 გოულასი. პრისმის მასივალური ვოლტაჟი არმაკლუბ 7 ვოლტასი, სამედიკალინური სახეობა სანგარდოვია სტანდარტულ კონდიციონი 4-6 წელი, DF-4 კონტროლი, კოინფორმაციური სინუსი, ელექტროდი უნდა შეესაბამებოდეს 154 სტანდარტს. MRI-თან თავისებულები სისტემა. სისტემა პრეპროცესი 1500. მინიფიკაციის ტელეკონტროლი გადამცემის ამ მის გარეშე შესაძლებელია. მოგის ვეტიკური პოლაროზის პრეპროცესი ამ მის გარეშე დელაპროცესი ტაქიკარდიის დეპრესიის 3 ზონა. ანტიკატიკარდიული პრეპროცესი შესაძლებელია სამივე ზონაში, ტაქიკარდიის მორფოლოგიური ან/და ორგანიზმის დიპოლარობის შესაძლებელია. AV და VV ინტერვალების პრეპროცესი ამ მის გარეშე ოპტიმიზაცია. პრისმის ვეტიკური პრეპროცესი ამ მის გარეშე ოპტიმიზაცია. გოულასი უკანონობის მინიფიკაციის, წინაგოულასი, მარჯვენა პარკეტის და მარცხენა პარკეტის (კოინფორმაციური სინუსი) გადამცემი ჩაქრობის მინიფიკაციები ამ მის გარეშე, 2) წინაგოულასი პრეპროცესი ფიქსაციის ელექტროდი, ელექტროდის სივრცე არ უნდა იყოს 50-100 ზე ნაკლები. ელექტროდის კონტროლი უნდა იყოს 15-1 სტანდარტი, 3) მარჯვენა პარკეტის დეფიზიცილათის ელექტროდი ერთი ამ ორი კოჭით, პრეპროცესი ფიქსაციით, DF-4 კონტროლი 4) მარცხენა პარკეტის (კოინფორმაციური სინუსი) ელექტროდის ზონა ნაკლები 5-5 ფრეკენცი, ელექტროდი უნდა გამაგრებული იყოს მავთულით, 15-4 სტანდარტი, 5) კოინფორმაციური სინუსის მინიფიკაციის სისტემა, მინიფიკაციის სისტემა უნდა იყოს მინიფიკაციის მინიფიკაციის, გახლავთ ამ გარეშე და ახლავთ შესაბამისი სისტემა (სისტემა), უნდა ახლავთ სათანადო მავთული (გადამცემი) 6) სუბ სელექციური კათოდური რეგულირება, უნდა ახლავთ სათანადო მინიფიკაციის სისტემაში, მასში (სუბ სელექციური კათოდური) უნდა თავისდებოდეს მარცხენა პარკეტის (კოინფორმაციური სინუსი) ელექტროდი, სტანდარტი, მინიფიკაციის, 7) კოინფორმაციური სინუსის მინიფიკაციის კათოდური, 8) ცენტრალური გენის სახელი ინტროდუქტორი მარჯვენა პარკეტის (დეფიზიცილათის) ელექტროდისთვის, ინტროდუქტორის ზონა უნდა შეესაბამებოდეს დეფიზიცილათის ელექტროდის ზონას, თითოეული ინტროდუქტორის უნდა ახლავთ შესაბამისი მავთული (გადამცემი) და საპრეპროცესი უნდა ახლავთ შესაბამისი მავთული (გადამცემი) და საპრეპროცესი ნეშტი.	კომპლექსია	60	20810	1248600	აბოტ		Abbot

შპს ჯორჯმედიკალ
ს/კ 202449804
ოფისი: თბილისი, ნინო ჩხეიძის 19

დირექტორი: დავით ბულაშვილი

