|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 220-16-13 | | |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |
| 20.11.2020 г. №.1003-2020 | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалентов: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Набор для определения СРБ на анализаторе Олимпус | Набор реагентов для определения СРБ. Метод-иммунотурбидиметрия. Общий объем фасовки 48мл. ( R1-2 флакона по 20 мл, R2 1 флакон 8 мл.) Возможность проведения исследований на анализаторе AU 680. | уп | 92 |  |  |  |
| 2 | Набор для определения Креатинкиназы МВ | Набор реагентов для определения активности Креатинкиназы МВ в сыворотке или плазме крови оптимизированным кинетическим методом. Реагент№1-2\*50мл, Реагент №2 10\*10мл | уп. | 4 |  |  |  |
| 3 | Набор для определения АЛТ на анализаторе Олимпус | ALT/GPT (ALANINE AMINOTRANSFERASE), Реактив на аланинаминотрансферазу (АЛТ) 4\*50мл +4\*25мл. Метод-реакция IFCC, упак.4X50мл + 4X25мл, 3920 тестов, стабильность 30 дней, интервал линейности 3 - 500 Е/л, чувствительность метода 1 Е/л | набор | 9 |  |  |  |
| 4 | Набор для определения АСТ на анализаторе Олимпус | ASТ/GOT (ASPARTATE AMINOTRANSFERASE), Реактив на аспартатаминотрансферазу 4\*25мл 4\*25мл. Метод-IFCC, упак.4X25мл + 4Х25мл, 3920 тестов, стабильность 30 дней, интервал линейности 3-1000 Е/л, чувствительность метода 1 Е/л, референсный диапазон М < 35 Е/л | набор | 9 |  |  |  |
| 5 | Набор для определения креатинина на анализаторе Олимпус | CREATININE, Реактив на креатинин 4\*51мл +4\*51мл. Метод- кинетический, Яффе, упак.4X51 мл + 4Х51 мл, 3960 тестов, стабильность 14 дней, интервал линейности 18 - 2200 мкмоль/л (сыв-ка, плазма) 88 - 35360 ммоль/л (моча), чувствительность метода 0.07 ммоль/л | набор | 6 |  |  |  |
| 6 | Набор для определения прямого билирубина на анализаторе Олимпус | DIREKT BILIRUBIN, реактив на прямой билирубин 4\*20мл +4\*20мл. Метод - DCB-TFB, упак.4X20 мл + 4Х20 мл, 3120 тестов, стабильность 21 дней, интервал линейности 0 - 171 мкмоль/л, чувствительность метода 0,24 мкмоль/л, референсный диапазон < 3,4 мкмоль/л. | набор | 7 |  |  |  |
| 7 | Набор для определения ферритина на анализаторе Олимпус | FERRITIN (Plasma), Реактив на ферритин (Плазма) 4X24мл + 4X12мл, реагент для определения. Метод - иммуно-турбидиметрия, упак 4X24мл + 4X12мл, 800 тестов, стабильность 60 дней интервал линейности 8 - 450 мкг/л, чувствительность метода 5.47 мкг/л | набор | 4 |  |  |  |
| 8 | Буфер для электролитного модуля,4\*2000мл | ISE буфер (ISE ВиРРЕР),.4Х2000мл | уп. | 1 |  |  |  |
| 9 | Стандарт средний для модуля электролитов, 4Х2000 мл | Средний стандарт (ISE) (ISE Mid Standard), 4Х2000 мл | уп. | 1 |  |  |  |
| 10 | Набор реагентов для определения общего белка | Общий белок (набор для определения общего белка биуретовый метод),1000 мл | набор | 1 |  |  |  |
| 11 | Набор реагентов на общий билирубин | TOTAL BILIRUBIN, Реактив на общий билирубин 4X40мл + 4X40мл. Метод-DPD-TFB, упаковка 4X40мл + 4X40мл, количество тестов 6200 стабильность 30 дней, интервал линейности 0-513 мкмоль/л, чувствительность метода 0.39 мкмоль/л, референсный диапазон 5-21 мк | набор | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 10 календарных дней с момента заключения контракта. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakupki@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 24.11.2020 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| , тел.2201604 | | | | | | | |