|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 03.12. 2020 г. №.1043-2020 |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Оборудование терапевтическое | Описание объекта закупки (товар)Наименование объекта закупки Количество, комплектовУвлажнитель с интегрированным генератором потока с принадлежностями 1№ Функционально-технические характеристики,качественные и количественные требования к товару Значения технических пара-метров1 Увлажнитель с интегрированным генератором потока Наличие1.2 Лечение самостоятельно дышащих пациентов, состояние которых требует подачи интенсивного потока подогретой и увлажненной дыхательной смеси газов Наличие1.3 Многоуровневая интеллектуальная система тревог для обеспечения максимальной безопасности пациента Наличие1.4 Типы сигнала: звуковой и визуально-информационный Наличие1.5 Сила звука сигнала на расстоянии 1 м, дБА Не менее 451.6 Номинальное значении паузы звукового сигнала, секунд 1151.7 Увлажнение: при заданном значении температуры, равном 37°С, мл/г Не менее 331.8 Увлажнение: при заданном значении температуры, равном 34 °С мл/г Не менее 121.9 Увлажнение: при заданном значении температуры, равном при равном 31 °С, мл/г. Не менее 121.10 Максимальная температура подаваемых газов, °С Не более 431.11 Максимальная температура поверхности контактных час-тей, °С Не более 441.12 Скорость потока, л/мин С полным покрытием диапазона от 10 до 601.13 Скорость потока при работы в низкопоточном режиме, л/мин С полным покрытием диапазона от 2 до 251.14 Максимальный вход кислорода, л/мин Не менее 601.15 Погрешность кислородного анализатора в пределах диапа-зона от 25 до 29 % О2 Не более ± 4%1.16 Электропитание 220-240 В, 50/60 Гц (значение параметра не требует конкретизации) Наличие1.17 Время разогрева устройства до 37° С, минут Не более 301.18 Габариты, мм Не более 295 х 170 х 1751.19 Вес без принадлежностей, кг Не более 2,51.20 Потребляемая сила тока, А Не более 2,02 Мобильная стойка Наличие2. Крепление увлажнителя с интегрированным генератором потока для транспортировки в условиях лечебного учреж-дения Наличие2.1 Высота стойки в собранном виде, мм От 1500 до 16502.2 Двустороннее крепление типа “Ласточкин хвост” на высо-те 270 мм с допустимым весом не менее 40 кг (значение параметра не требует конкретизации) Наличие2.3 Двустороннее крепление типа “Ласточкин хвост” на высо-те 585 мм с допустимым весом не менее 8 кг (значение па-раметра не требует конкретизации) Наличие2.4 Прорезиненная ручка для перемещения напольной стойки на высоте, мм От 1100 до 11102.5 В верхней части стойки должен быть двойной крюк с воз-можностью установки емкостей с максимально допусти-мым весом, кг Не менее 52.6 Материалы изготовления: нержавеющая сталь, оцинкован-ная сталь Наличие3 Подставка Наличие3.1 Для размещения увлажнителя с интегрированным генера-тором потока на мобильную напольную стойку с клеящи-мися на подставку и аппарат подушечками и штифтами для фиксации аппарата в устойчивом вертикальном поло-жении Наличие3.2 Крепление на мобильной напольной стойке должно осуществляться зажимом типа “Ласточкин хвост” Наличие3.3 Ширина, мм не менее 1903.4 Длина, мм не менее 3003.5 Ширина площадки под аппарат, мм не менее 1703.6 Материал изготовления - оцинкованная сталь НаличиеОбщие требованияДекларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта Рос-сии НаличиеРегистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной служ-бы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеПаспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке НаличиеТехническая (сервисная) документация НаличиеГарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в экс-плуатацию, месяцев Не менее 12Доставка оборудования до места монтажа НаличиеМонтаж оборудования, ввод в эксплуатацию НаличиеПредпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании НаличиеРегламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуата-ции, установленный производителем, на русском языке НаличиеИнструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования НаличиеСрок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта, дней Не более 15ОКПД2 32.50.21.129 Оборудование дыхательное прочее, не включенное в другие группировкиУвлажнитель с интегрированным генератором потока Airvo2 с принадлежностями. Производи-тель "Фишер энд Пэйкел Хелскэр Лимитед", Новая Зеландия | шт. | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 30 календарных дней с момента заключения государственного 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 egorov@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 08.12.2020 17:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |