|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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, комплектов Увлажнитель с интегрированным генератором потока с принадлежностями 1  № Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических пара-метров 1 Увлажнитель с интегрированным генератором потока Наличие 1.2 Лечение самостоятельно дышащих пациентов, состояние которых требует подачи интенсивного потока подогретой и увлажненной дыхательной смеси газов Наличие 1.3 Многоуровневая интеллектуальная система тревог для обеспечения максимальной безопасности пациента Наличие 1.4 Типы сигнала: звуковой и визуально-информационный Наличие 1.5 Сила звука сигнала на расстоянии 1 м, дБА Не менее 45 1.6 Номинальное значении паузы звукового сигнала, секунд 115 1.7 Увлажнение: при заданном значении температуры, равном 37°С, мл/г Не менее 33 1.8 Увлажнение: при заданном значении температуры, равном 34 °С мл/г Не менее 12 1.9 Увлажнение: при заданном значении температуры, равном при равном 31 °С, мл/г. Не менее 12 1.10 Максимальная температура подаваемых газов, °С Не более 43 1.11 Максимальная температура поверхности контактных час-тей, °С Не более 44 1.12 Скорость потока, л/мин С полным покрытием диапазона от 10 до 60 1.13 Скорость потока при работы в низкопоточном режиме, л/мин С полным покрытием диапазона от 2 до 25 1.14 Максимальный вход кислорода, л/мин Не менее 60 1.15 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) Наличие 1.17 Время разогрева устройства до 37° С, минут Не более 30 1.18 Габариты, мм Не более 295 х 170 х 175 1.19 Вес без принадлежностей, кг Не более 2,5 1.20 Потребляемая сила тока, А Не более 2,0 2 Мобильная стойка Наличие 2. Крепление увлажнителя с интегрированным генератором потока для транспортировки в условиях лечебного учреж-дения Наличие 2.1 Высота стойки в собранном виде, мм От 1500 до 1650 2.2 Двустороннее крепление типа “Ласточкин хвост” на высо-те 270 мм с допустимым весом не менее 40 кг (значение параметра не требует конкретизации) Наличие 2.3 Двустороннее крепление типа “Ласточкин хвост” на высо-те 585 мм с допустимым весом не менее 8 кг (значение па-раметра не требует конкретизации) Наличие 2.4 Прорезиненная ручка для перемещения напольной стойки на высоте, мм От 1100 до 1110 2.5 В верхней части стойки должен быть двойной крюк с воз-можностью установки емкостей с максимально допусти-мым весом, кг Не менее 5 2.6 Материалы изготовления: нержавеющая сталь, оцинкован-ная сталь Наличие 3 Подставка Наличие 3.1 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 Наличие 3.2 Крепление на мобильной напольной стойке должно осуществляться зажимом типа “Ласточкин хвост” Наличие 3.3 Ширина, мм не менее 190 3.4 Длина, мм не менее 300 3.5 Ширина площадки под аппарат, мм не менее 170 3.6 Материал изготовления - оцинкованная сталь Наличие  Общие требования Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта Рос-сии Наличие Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной служ-бы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие Техническая (сервисная) документация Наличие Гарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в экс-плуатацию, месяцев Не менее 12 Доставка оборудования до места монтажа Наличие Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании Наличие Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуата-ции, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта, дней Не более 15  ОКПД2 32.50.21.129 Оборудование дыхательное прочее, не включенное в другие группировки  Увлажнитель 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 | | | | | | | |