|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 04.12.2020 г. №.1048-2020 | | |  |  |  |  |  |
| 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 лабораторное | Наименование объекта закупки Количество, комплектов Морозильник медицинский 1  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических параметров 1 Морозильник микропроцессорный со звуковой и световой сигнализацией и температурным табло для длительного хра-нения замороженной плазмы крови и других биологических материалов Наличие 1.1. Технические характеристики: 1.2. Микропроцессорный регулятор температуры наличие 1.3. Датчик температуры наличие 1.4. Автоматическое поддержание температуры в камере наличие 1.5. Сигнализация при отклонении температуры от заданной наличие 1.6. Цифровое табло на панели управления для отображения темпера-туры наличие 1.7. Корзины для хранения пластиковых контейнеров наличие 1.8. Дверь теплоизоляционная металлическая наличие 1.9. Замок с ключом на двери наличие 1.10. Ручка для открывания Наличие 1.11. Рабочий диапазон температур От (-20) до (-40) ºС 1.12. Объем 180 л 1.13. Напряжение 220 В Наличие 1.14. Масса нетто 93 кг 1.15. Высота 870 мм 1.16. Ширина 1310 мм 1.17. Глубина 720 мм 1.18. Цвет Белый 2.1 Многоразовый комбинированный регистратор-индикатор с выносным инерционным датчиком температуры Наличие 2.2 Контроль температурного режима на всех уровнях «холодовой цепи» Наличие 2.3 Встроенная функция регистрации температуры – «терморегистра-тор» Наличие 2.4 Встроенная функция измерения температуры – «электронный термометр» Наличие 2.5 Рабочий диапазон измеряемых температур От (-25) до (+45) °C 2.6 Средство визуального отображения информации (жидкокристал-лический дисплей) Наличие 2.7 Функциональная связь с компьютером для выведения информа-ции на бумажный и внешний электронный носитель (для считы-вания и печати отчета встроенный порт USB) Наличие 2.8 Функциональная связь с компьютером без применения специаль-ного программного обеспечения Наличие 2.9 Погрешность измерения температуры оборудования для контроля температурного режима на рабочих диапазонах должна быть не более ± 0,5º С.  2.10 Электропитание автономное, от встроенного, незаменяемого эле-мента питания Наличие 2.11 Частота опроса температуры не менее 60 изме-рений в час 2.12 Датчик выносной размещенный в ампуле с гликолем. Кабель пло-ский Наличие 2.13 Подсоединение датчика к прибору путем штырькового разъема (micro-jack) Наличие 2.14 Объем встроенной памяти не менее 25 000 за-писей 2.15 Возможность неограниченного количества перезапусков (приос-тановление и возобновление контроля) с автоматическим сохра-нением в электронной памяти всех предыдущих нарушений Наличие 2.16 Ресурс работы не менее 36 меся-цев 2.17 Размер: 2.18 Высота не менее 100 и не более 130 мм 2.19 Ширина не менее 70 и не более 80 мм 2.20 Толщина не менее 8 и не более 20 мм 2.21 Вес не более 130г 2.22 Регистрационное удостоверение Росздравнадзора РФ на медицинское изделие Наличие 2.23 Внесен в Государственный реестр средств измерений. Наличие 3.1 Комплект поставки: 3.2 Медицинский морозильник 1 3.3 Многоразовый комбинированный регистратор-индикатор с вы-носным инерционным датчиком температуры для морозильной камеры 1  Общие требования Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Сертификат об утверждении типа средств измерений (для средств измерения, включая встроенные) Наличие Свидетельство государственной поверки (для средств измерения) Наличие Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие Инструкция по обработке, дезинфекции 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 60  Морозильник микропроцессорный со звуковой и световой сигнализацией и температурным табло для длительного хранения замороженной плазмы крови и других биологических материалов ММ-180/20/35-«ПОЗИС» по ТУ 9452-146-07503307-2003. Производитель АО "ПОЗиС", Россия  32.50.50.190 - Изделия медицинские, в том числе хирургические, прочие, не включенные в другие группировки | 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 10.12.2020 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | |