|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.1050-2020 | | |  |  |  |  |  |
| 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 реанимационное | Описание объекта закупки (товар)  Наименование объекта закупки Количество, комплектов Отсасыватель хирургический электрический 7  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических параметров 1 Общие требования: 1.1 Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие 1.2 Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие 1.3 Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие 1.4 Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие 1.5 Техническая (сервисная) документация Наличие 1.6 Гарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию, месяцев Не менее 12 1.7 Доставка оборудования до места монтажа Наличие 1.8 Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие 1.9 Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта, дней Не более 10 2 Назначение: 2.1 Предназначен для отсасывания крови, гноя и различный жидкостей, частиц тканей и газов из операционных ран и иных полостей во время и после операций и в других случаях Наличие 3 Технические характеристики: 3.1 Максимальное отрицательное давление (максимальный вакуум), кПа, не менее 90 3.2 Диапазон регулирования давления, МПа 0 — 0,09 3.3 Максимальная производительность по воздуху, л/мин, не менее 20 3.4 Максаксимальное непрерывное рабочее время, мин 30 3.5 Объем банки-сборника, мл 2500 3.6 Количество банок-сборников, шт. 2 3.7 Ножная педаль Наличие 4 Комплектация: 4.1 Отсасыватель 1 шт. 4.2 Банка-сборник 2 шт. 4.3 Наконечник для отсасывателя 1 шт. 4.4 Трубка аспирационная L=2 м 1 шт. 4.5 Трубка соединительная L=0,1 м 1 шт. 4.6 Крышка для банки 2 шт. 4.7 Фильтр бактериальный воздушный 2 шт. 4.8 Устройство поплавковое 1 шт. 4.9 Педальной ножной выключатель 1 шт. 4.10 Шнур питания 1 шт. 4.11 Паспорт на русском языке 1 шт.  32.50.50.190 - Изделия медицинские, в том числе хирургические, прочие, не включенные в другие группировки  Отсасыватель хирургический электрический «Armed», вариант исполнения 7А-23D Производитель: "Джиангсу Юю Медикал Эквипмент Энд Сапплай Ко., Лтд.", Китай | шт. | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | | | | | | | |