|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 21.07.2022 г. №.1121-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Оборудование терапевтическое | Тренажер медицинский терапевтический 1  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения параметров 1 Назначение 1.1 Пассивная, активно-пассивная механотерапия с биологической об-ратной связью для взрослых пациентов Наличие 2 Функциональные возможности: 2.1. Активная реабилитация нижних конечностей Наличие 2.2. Пассивная реабилитация нижних конечностей Наличие 2.3 Активно-пассивная (ассистивная) тренировка нижних конечно-стей Наличие 2.4 Биологическая обратная связь (БОС) Наличие 2.5 Функция распознавания спазмов Наличие 3. Технические параметры: 3.1 Интерфейс на русском языке Наличие 3.2 Встроенный электродвигатель привода для ног Наличие 3.3 Изменение по высоте, положения панели управления и контроля, см в диапазоне от 96 до 106 3.4 Мобильность за счет наличия больших транспортировочных колес, диаметр, см не менее 12 3.5 Выдвижное устройство для обеспечения дополнительной устойчи-вости, см не менее 5 3.6 Панель управления с крупным, интуитивно-понятным жидкокри-сталлическим экраном и крупными кнопками управления Наличие 3.7 Кнопка включения\выключения тренажера на панели управления. Наличие 3.8 Тренировочные программы, реализующие принцип БОС, шт Не менее 10 3.9 Игровые мотивационные программы, реализующие принцип БОС Не менее 2 шт 3.10 Возможность корректировать тренировочные программы в про-цессе тренировки Наличие 3.11 Текстовые, цифровые и графические указатели, реализующие принцип БОС Наличие 3.12 Изменения направления вращения педалей (вперед/назад) Наличие 3.13 Регулировка скорости циклического вращения Наличие 3.14 Минимальная скорость вращения, об/мин. Не более 1 3.15 Максимальная скорость вращения, об/мин. Не менее 60 3.16 Регулировка нагрузки при активной реабилитации Наличие 3.17 Минимальная нагрузка, Нм Регулируется от 0 3.18 Максимальная нагрузка, Нм Не менее 20 3.19 Регулировка уровней распознавания спастики Наличие 3.20 Возможность установки времени тренировки с автоматической остановкой по достижении установленного времени Наличие 3.21 Информация выводимая на дисплей: 3.21.1 Время пассивной тренировки (мин:сек) Наличие 3.21.2 Время активной тренировки (мин:сек) Наличие 3.21.3 Пройденное расстояние при пассивной тренировке (км) Наличие 3.21.4 Пройденное расстояние при активной тренировке (км) Наличие 3.21.5 Скорость (об/мин) Наличие 3.21.6 Активная мощность (Вт) Наличие 3.21.7 Энергозатраты (ккал) Наличие 3.21.8 Уровень нагрузки (Нм) Наличие 3.21.9 Мышечный тонус (балы) Наличие 3.21.10 Подсчет количества наступивших спазмов (числовое значение) Наличие 3.21.11 Симметричность (%) Наличие 3.22 Блокировка кнопок от непроизвольного нажатия Наличие 3.23 Возможность фиксации сменяющихся на экране показателей Наличие 3.24 Анализ результатов актуальной тренировки Наличие 3.25 Анализ сохраненных результатов предыдущей тренировки Наличие 3.26 Педали взрослые (опоры для ног) с завышенными боковыми упо-рами, пара штук Не менее 1 3.27 Фиксаторы взрослые для голени, пара штук Не менее 1 3.28 Фиксация стоп и голени пациента на педалях с фиксаторами го-лени Наличие 3.29 Поручень Наличие 3.30 Габариты тренажера: 3.31.1 Длина, см не менее 60 3.31.2 Ширина, см не более 60 3.31.3 Высота, см не менее 95 3.32 Электропитание от сети 220 В 50 Гц Наличие 3.33 Максимальный вес пользователя, кг Не менее 135 3.34 Вес тренажера (в базовой комплектации) без пациента, кг не более 31  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 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 эксплуатацию Не менее 12 месяцев Доставка оборудования до места монтажа Наличие Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудова-нии Наличие Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплу-атации, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслужива-нию по регламентам производителя оборудования Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта Не более 60 дней  ОКПД 2 32.50.21.112 Оборудование терапевтические  Модели: Тренажеры медицинские терапевтические МОТОмед моделей: МОТОмед muvi, МО-ТОмед viva2. ООО "Медицинские Системы Терапии Движением", Россия, г. Москва. РУ от 19.09.2016 № РЗН 2016/4705. | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2022, по заявкам заказчика.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 26.07.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |