|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.05.2022 г. №.1138-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Эндопротез сетчатый (лента урологическая) DALLOP NM для хирургического лечения недержания мочи у женщин 1 х 45 см | Лента должна быть предназначена для хирургического лечения недержания мочи у женщин. Урологическая лента должна быть изготовлена из монофиламентной термопластичной полимерной нити. Толщина нити не менее 0,16 мм. Поверхностная плотность ленты не менее 65 г/м². Поры должны быть не менее 1,2 мм, что должно обеспечивать быстрое вживление ленты в биологическую ткань. Пористость ленты не менее 67%. Пористая структура должна сводить к минимуму риск бактериальной инфекции. Ширина функционального участка ленты не менее 9 мм. Длина функционального участка ленты не менее 450мм. Окислительность перманганата калия не более 0,25 мг O²/г. Края ленты должны иметь петельчатое плетение, которое не должны травмировать биологические ткани при установке ленты. На обоих краях лента должен быть аппликатор длинной не менее 35 мм, который должен обеспечить атравматичное введение. Ручки должны быть изготовлены из прочной полипропиленовой монофиламентной нити линейной массой не менее 640 dtex, нить должна быть окрашена в контрастный по отношению к крови цвет для лучшей видимости в области ее установки. Прочность ручки на разрыв не менее 90Н. Толщина нити ручки – не менее 0,3мм. Каждая ручка должна быть связана с лентой многоразовым сплетением, что должно увеличивать силу на разрыв: Сила вырывания ручки не менее 30Н. Длина ручки не менее 500 мм. Упаковка: должна обеспечивать сохранность изделия и его стерильность. Каждый бумажно-пленочный пакет должен иметь V-образный шов и вырез для большого пальца, которые должны облегчать его вскрытие. При вскрытии упаковка не должна быть повреждена, поскольку пленка должна легко отделяться от бумаги, не образуя пыли. Качество ламината из пленки на лицевой части блистера должен давать возможность легко идентифицировать ее содержимое. Наличие индикаторов, размещенных на бумаге под пленкой (в области спайки) должно информировать о том, что изделие было подвержено стерилизации. Упаковка должна отвечать требованиям, предъявляемым к медицинским стерилизационным упаковочным материалам ГОСТ ISO 11607-1-2018 ""Упаковка для медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации. Часть 1. Требования к материалам, барьерным системам для стерилизации и упаковочным системам"" и ГОСТ ISO 11140-1-2011 Стерилизация медицинской продукции. Химические индикаторы. На двойном бумажно-плёночном пакете должна быть этикетка, содержащая полную идентификацию изделия и состава. Дополнительно на упаковке должна быть размещена этикетка типа TAG в количестве не менее 2-х штук. для учета расходных материалов, а также для отслеживания партии и проведения проверки в случае возникновения претензий. На этикетке типа TAG должна быть указана следующая информация: артикул изделия, номер ЛОТ (партии), срок годности, название производителя. | шт. | 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2024, 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 29.07.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | | | |