|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25.01.2 022 г. №.119-2022 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 без \* учета НДС, рублей** | **Ставка НДС (если применимо для предлагаемого медицинского изделия в соответствии ПП №688 ), %** | **Цена с НДС, рублей** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Контроль норма | Контрольный материал I уровень. Предназначен для оценки воспроизводимости и точности методики ротационной тромбоэластометрии. Все показатели находятся в пределах нормальных значений. Форма выпуска: лиофилизированная модифицированная человеческая плазма (норма) и раствор для разведения 1 флакон не менее 1300 мкл. Количество тестов в наборе не менее 20. Упаковка не менее 5 флаконов по 4 теста во флаконе. Совместим с четырехканальным тромбоэластометром ROTEM delta. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Реагент для исследования активации по внешнему пути | Реагент, предназначенный для быстрой оценки внешнего пути формирования сгустка, полимеризации фибрина и фибринолиза методом ротационной тромбоэластометрии. Форма выпуска жидкая, готовая к применению; представляет собой смесь рекомбинантного тканевого фактора, фосфолипидов, консервантов и гепес буфера (4-(2-гидроксиэтил)-1-пиперазинэтансульфоновая кислота). Количество тестов в наборе не менее 100. Упаковка не менее 10 флаконов по не менее 10 тестов во флаконе. Совместим с четырехканальным тромбоэластометром ROTEM delta. | уп | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Реагент для исследования лизиса | Реагент, предназначенный для быстрой оценки лизиса методом ротационной тромбоэластометрии. Форма выпуска жидкая, готовая к использованию. Представляет собой смесь апротинина, 0,2 моль/л хлорида кальция в HEPES буфере (4-(2-гидроксиэтил) -1-пиперазинэтансульфоновая кислота) и 0,1% азида натрия. Количество тестов в наборе не менее 50. Упаковка не менее 10 флаконов по не менее 5 тестов во флаконе. Совместим с четырехканальным тромбоэластометром ROTEM delta. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | Реагент для исследования фибриногена | Реагент, предназначенный для быстрой оценки статуса фибриногена, то есть гемостаза без вклада эффекта тромбоцитов, методом ротационной тромбоэластометрии. Форма выпуска жидкая, готовая к использованию. Представляет собой смесь цитохалазина D, раствора диметилсульфоксида, хлорида кальция в HEPES- буфере (4-(2-гидроксиэтил)-1-пиперазинэтан-сульфоновая кислота. Количество тестов в наборе не менее 50. Упаковка не менее 10 флаконов по не менее 5 тестов во флаконе. Совместим с четырехканальным тромбоэластометром ROTEM delta. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | Реагент стартовый | Реагент, предназначенный для рекальцификации образца цитратной крови для проведения исследования методом ротационной тромбоэластометрии. Форма выпуска жидкая, готовая к применению. В составе 0,2 моль/л CaCl2 в HEPES буфере с pH 7,4, 0,1% азид натрия. Количество тестов в наборе не менее 200. Упаковка не менее 10 флаконов по не менее 20 тестов во флаконе. Совместим с четырехканальным тромбоэластометром ROTEM delta. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* п.9 Приказ Минздрава России от 15.05.2020 N 450н "Об утверждении порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), и начальной цены единицы товара, работы, услуги при осуществлении закупок медицинских изделий") |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Предложения принимаются в срок до 25.01.2022 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Белова Марина Георгиевна, тел. |