|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 226-99-97 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 07.02. 2023 г. №.152-2023\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 реабилитационное | Аппарат для продолжительной пассивной разработки лучезапястного сустава  ОРМЕД FLEX 05 ДЛЯ лучезапястного сустава  Описание объекта закупки  Наименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н: Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава (Код вида номенклатурной классификации 110440)  КТРУ: 32.50.50.190-00001374, Тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный  Требование к товару Поставляемый товар должен быть новым товаром (товаром, который не был в употреблении, в ремонте, в том числе который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства). (Данное требование является безусловным к исполнению, и не требует отдельного подтверждения (указания) в составе заявки. Подтверждено условиями проекта контракта).  Оборудование не ранее 2022 года выпуска. Гарантийный срок производителя и поставщика – не менее 12 месяцев (Данное требование является безусловным к исполнению, и не требует отдельного подтверждения (указания) в составе заявки. Подтверждено условиями проекта контракта).  № п/п Наименование товара Количество, шт.  1 Тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный 1  № п/п  Наименование технических параметров Значение технических параметров  1. Функциональные характеристики:  2. Пассивная разработка лучезапястного сустава, кисти и пальцев рук Наличие  3. Одновременное движение трех фаланг пальца с физиологической спиралью сгиба Наличие  4. Селективная мобилизация межфаланговых суставов Наличие  5. Технические характеристики:  6. Пульт дистанционного управления с цифровым дисплеем Наличие  7. Анти-ударный корпус пульта дистанционного управления Наличие  8. Кнопочное управление с пульта углом сгибания, скоростью, паузой, нагрузкой, процедурным таймером Наличие  9. Остановка тренажера и выбор направления движения тренажера пациентом в любой момент времени Наличие  10. Концепция двух осей, обеспечивающая переход с правостороннего режима на левосторонний и обратно Наличие  11. Максимальный угол при разгибании (гиперэкстензии) пальцев, град. Не менее 30  12. Максимальный угол при сгибании пальцев в кулак, град. Не менее 225  13. Максимальный угол ульнарной девиации, град. Не менее 60  14. Максимальный угол радиальной девиации, град. Не менее 30  15. Максимальный угол сгибания в лучезапястном суставе, град. Не менее 90  16. Максимальный угол разгибания в лучезапястном суставе, град. Не менее 50  17. Максимальный угол сгибания в лучезапястном суставе совместно с пястно-фаланговыми суставами, град. Не менее 140  18. Максимальный угол разгибания в лучезапястном суставе совместно с пястно-фаланговыми суставами, град. Не менее 50  19. Максимальный угол пронации в локтевом суставе, град. Не менее 90  20. Максимальный угол супинации в локтевом суставе, град. Не менее 90  21. Минимальный угол противопоставления большого пальца, град. Не более 0  22. Максимальный угол противопоставления большого пальца, град. Не менее 180  23. Максимальный угол разгибания дистальных межфаланговых суставов, град. Не менее 0  24. Максимальный угол сгибания дистальных межфаланговых суставов, град. Не менее 70  25. Максимальный угол разгибания проксимальных и дистальных межфаланговых суставах, град. Не менее 0  26. Максимальный угол при сгибании проксимальных и дистальных межфаланговых суставах, град. Не менее 180  27. Максимальный угол разгибания пястно-фалангового сустава, град. Не менее 0  28. Максимальный угол сгибания пястно-фалангового сустава, град. Не менее 90  29. Диапазон программируемой паузы между циклами:  30. Минимальное значение диапазона, сек. Не более 0  31. Максимальное значение диапазона, сек. Не менее 900  32. Диапазон программируемого процедурного таймера:  33. Минимальное значение диапазона, сек. Не более 60  34. Максимальное значение диапазона, час Не менее 24  35. Диапазон средней скорости:  36. Минимальное значение диапазона, град./мин. Не более 150  37. Максимальное значение диапазона, град./мин. Не менее 440  38. Ступенчатая регулировка допустимой нагрузки на тренажёр Наличие  39. Число ступеней, шт. Не менее 6  40. Масса тренажера, кг Не более 8  В случае наличия технических опечаток в единицах измерения показателей, их следует читать в соответствии с Международной системой единиц (СИ).  Обоснование необходимости использования показателей, требований, условных обозначений и терминологии не установленных в соответствии с законодательством о техническом регулировании, законодательством о стандартизации РФ:  Применение параметров, условных обозначений и терминологии, касающихся технических, функциональных (потребительских свойств) и качественных характеристик товара, не учтенных Техническими Регламентами Таможенного Союза и национальными стандартами обусловлено необходимостью поставки товара надлежащего качества, с параметрами в наибольшей степени, удовлетворяющими потребности Заказчика.  Применение параметров, условных обозначений и терминологии, касающихся технических, функциональных (потребительских свойств) и качественных характеристик товара, не учтенных каталогом товаров, работ, услуг обусловлено необходимостью поставки товара надлежащего качества, с параметрами в наибольшей степени, удовлетворяющими потребности Заказчика. | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 5-14 календарных дней с момента подписания контракта/получения заявки на поставку.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. 226-99-92, 226-99-91. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 09.02.2023 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |