|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.10. 2 023 г. №. 1578-2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 диагностическое | Лампа щелевая офтальмологическая Штука 1  № п/п Наименование показателя (характеристики) Единица измерения Значение показателя (характеристики)  1. Источник освещения светодиодный Наличие  2. Максимальное увеличение щелевой лампы крат Не менее 40  3. Увеличение окуляров крат Не менее 12,5  4. Угол конвергенции градус не менее 10  5. Каждый окуляр имеет съемное резиновое кольцо Наличие  6. Диоптрийная регулировка окуляров: Наличие  6.1. Минимальное значение диапазона дптр не более -8  6.2. Максимальное значение диапазона дптр не менее +8  7. Блок окуляров с механической связью левого и правого окуляров Наличие  8. Межзрачковое расстояние:  8.1. Минимальное значение мм не более 52  8.2. Максимальное значение мм не менее 77  9. Микроскоп Галилея Наличие  10. Поле зрения при увеличении 6 крат мм не менее 34  11. Поле зрения при увеличении 10 крат мм не менее 22  12. Поле зрения при увеличении 16 крат мм не менее 14  13. Поле зрения при увеличении 25 крат мм не менее 8,5  14. Поле зрения при увеличении 40 крат мм не менее 5,5  15. Тип осветителя нижний Наличие  16. Поворот щели: Наличие  16.1. Минимальное значение градус не более 0  16.2. Максимальное значение градус не менее 180  17. Непрерывно, плавно изменяемая ширина щели: Наличие  17.1. Минимальное значение мм не более 0  17.2. Максимальное значение мм не менее 14  18. Изменяемая длина щели: Наличие  18.1. Минимальное значение мм не более 1  18.2. Максимальное значение мм не менее 14  19. Количество апертур щели: шт. не менее 4  19.1. Значение № 1 мм 0,2 (величина параметра не требует конкретизации)  19.2. Значение № 2 мм 3 или 3,5  19.3. Значение № 3 мм 8 или 9  19.4. Значение № 4 мм 14 (величина параметра не требует конкретизации)  20. Расположение колесных регуляторов апертуры щели и выбора светофильтра на поворотном блоке осветителя Наличие  21. Количество встроенных светофильтров: шт. не менее 4  21.1. Светофильтр № 1 бескрасный  21.2. Светофильтр № 2 синий или голубой  21.3. Светофильтр № 3 тепловой  21.4. Светофильтр № 4 жёлтый или диффузор  22. Плавная регулировка яркости Наличие  23. Фиксационная метка выполнена на изгибаемом кронштейне Наличие  24. Тип фиксационной метки светодиод Наличие  25. Величина перемещения упора для подбородка по высоте мм не менее 75  26. Перемещения платформы:  26.1. Величина горизонтального, продольного перемещения вперед – назад мм не менее 110  26.2. Величина горизонтального, поперечного перемещения влево – вправо мм не менее 107  26.3. Тонкая регулировка положения по горизонтали мм не менее 12  26.4. Величина вертикального перемещения вверх – вниз мм не менее 25  27. Габаритные размеры лампы щелевой:  27.1. Ширина мм не более 450  27.2. Глубина мм не более 530  27.3. Высота мм не более 740  28. Масса лампы щелевой кг не более 20  29. Напряжение питающей сети В 220 ± 10% (величина параметра не требует конкретизации)  30. Частота питающей сети Гц 50 ± 0,5 (величина параметра не требует конкретизации)  31. Подкатной электроподъемный стол в составе: Наличие  31.1. Одинарная прямоугольная столешница для электроподъемной колонны Наличие  31.2. Подкатное основание с центральной электроподъемной колонной Наличие  31.3. Количество колёс с прижимным тормозом в основании шт. Не менее 4  Общие требования  Декларация соответствия или Сертификат соответствия Наличие  Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие  Год производства Не ранее 2023  Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие  Инструкция по обработке, дезинфекции на русском языке Наличие  Техническая (сервисная) документация Наличие  Гарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию, месяцев Не менее 12  Доставка оборудования до места монтажа Наличие  Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие  Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании Наличие  Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке Наличие  Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие  Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта, дней Не более 60  Код ОКПД2 26.60.12.119 | 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 06.10.2023 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |