|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.158-2023 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Описание объекта закупки  Наименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н: Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава (Код вида номенклатурной классификации 149460)  Наименование оборудования в соответствии с КТРУ: 26.60.13.190-00000672 Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава  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).  Требования к упаковке - должна обеспечивать сохранность товаров при транспортировке, погрузке, выгрузке.  № п/п Наименование товара Количество, шт.  1. Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава 1  № п/п  Наименование технических параметров Значение технических параметров  1. Комбинирование с коленным/тазобедренным суставов Нет  2. Функция пронации/супинации Нет  3. Назначение изделия Постоянная пассивная разработка голеностопного сустава  4. Предупреждение развития осложнений после травмы, воспаления, а также снижения объема движений Наличие  5. Предупреждение образования суставных контрактур Наличие  6. Восстановление объема движений после операций Наличие  7. Стимуляция венозного кровообращения в нижних конечностях Наличие  8. Поддержание конгруэнтности суставных поверхностей Наличие  9. Снижение боли и отеков Наличие  10. Заживление хряща Наличие  11. Держатели для ног Наличие  12. Материал изготовления держателей Гигиеничный, обрабатываемый жидким спреем дезинфектантом  13. Пульт дистанционного управления с цифровым дисплеем Наличие  14. Корпус пульта дистанционного управления Анти-ударный  15. Управление углом сгибания, паузой, нагрузкой, процедурным таймером Кнопочное с пульта  16. Остановка тренажера пациентом и выбор направления движения тренажера в любой момент времени Наличие  17. Режим работы с постепенным увеличением диапазона движений сгибания и разгибания голеностопного сустава до заданного Наличие  18. Режим тренировки в пределах болевых порогов Наличие  19. Режим работы с ограничением дискомфортного для пациента диапазона движений Наличие  20. Режим работа по времени Наличие  21. Максимальный угол подошвенного сгибания, град. Не менее 40  22. Максимальный угол тыльного сгибания, град. Не менее 20  23. Максимальный угол эверсии, град. Не менее 25  24. Максимальный угол инверсии, град. Не менее 25  25. Минимальное значение средней скорости, град./мин Не более 50  26. Максимальное значение средней скорости, град./мин Не менее 150  27. Минимальное значение размера стопы пациента, мм Не более 190  28. Максимальное значение размера стопы пациента, мм Не менее 290  29. Максимальная масса пациента, кг Не менее 135  30. Минимальное значение программируемой паузы между циклами, сек Не более 0  31. Максимальное значение программируемой паузы между циклами, сек Не менее 30  32. Минимальное значение программируемого процедурного таймера, сек Не более 60  33. Максимальное значение программируемого процедурного таймера, час Не менее 24  34. Регулировка допустимой нагрузки на тренажер Ступенчатая  35. Число ступеней, шт. Не менее 6  36. Масса тренажера, кг Не более 14  37. Габаритные размеры тренажёра (ДхШхВ), мм Не более 1000x370x450  38. Электропитание, В, Гц 220, 50  39. Потребляемая мощность, ВА Не более 70  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 | | | | | | | | | |