|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.161-2023 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Полный комплект кинезитерапевтической установки «Экзарта»: - Потолочная конструкция полной комплектации, оснащенная механизмом освобождения тросов – 1шт.  Комплект подвесов и жгутов: - подвеска под таз – 3 шт; - подвеска под ноги – 2 шт; - подвеска под голову – 1 шт; - подвеска для рук (петля) – 4 шт;- подвеска для рук с ручками – 2 шт; -эластичный жгут с фиксатором для туловища, таза и ног – 4 шт; -эластичный жгут с фиксатором для головы и рук - 4 шт; - короткий трос с фиксатором – 2 шт; - длинный трос с фиксатором – 4 шт; - трос для траверсы – 6 шт.; - клипса – 4 шт.  Свободностоящая (напольная) конструкция-1 шт.  Подушка для сенсомоторных упражнений, диаметр 33 cм. - 4 шт.  Валик 1 шт.  Полувалик 1 шт.  Стол массажный терапевтический СМТ «Кинезо-Эксперт» 3-1шт.  Организация обучения 2-х специалистов методики ЭКЗАРТА, базовый курc - ЭКЗАРТА Silver – 5 дней.СТМ-«Кинезо-Эксперт»-3 (стол терапевтический массажный, 3- секционный)  Описание объекта закупки  Наименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н: Система физиотерапевтическая для электростимуляции, с питанием от сети (Код вида номенклатурной классификации 181070)  Наименование оборудования в соответствии с КТРУ: 26.60.13.190-00000048 Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная  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. Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная 1  № Наименование технических параметров Значение технических параметров  1 Назначение изделия: Пассивная (с помощью мотора), активная (с помощью силы мышц) и активно-пассивная тренировка верхних, нижних конечностей пациента с функциональной электростимуляцией (ФЭС) Наличие  2 Область применения:  - Увеличение диапазона движений;  - Снижение спастичности;  - Минимизация атрофии мышц;  - Улучшение циркуляции крови и лимфотока. Наличие  3 Регулировка высоты расположения рукояток Наличие  4 Фиксация верхних, нижних конечностей пациента Наличие  5 Проведение тренировок в сидячем положении, в том числе на инвалидной коляске Наличие  6 Защита от опрокидывания инвалидной коляски Наличие  7 Создание тренировочных программ для пациентов с возможностью их корректировки Наличие  8 Распознавание у пациента спазмов, возникающих во время тренировки Наличие  9 БОС (биологическая обратная связь) в режиме реального времени Наличие  10 Синхронизация подачи электрического импульса с фазами возбуждения и сокращения мышц в естественных условиях: в соответствии с биомеханикой движения пациента во время вращения педалей, рукояток тренажера. Наличие  11 Функциональная электростимуляция следующих мышц и групп мышц во время тренировки:  Четырёхглавая мышца бедра;  Двуглавая мышца бедра; Полуперепончатая мышца;  Полусухожильная мышца; Большая ягодичная мышца;  Икроножная мышца;  Передняя большеберцовая мышца;  Двуглавая мышца плеча;  Трехглавая мышца плеча;  Локтевой разгибатель запястья;  Локтевой сгибатель запястья;  Разгибатель пальцев;  Сгибатель пальцев;  Дельтовидная мышца. Наличие  12 Индивидуальная настройка силы тока для каждого канала электростимуляции Наличие  13 Встроенный мотор Наличие  14 Минимальная скорость вращения мотора для верхних и нижних конечностей, об/мин Не более 15  15 Максимальная скорость вращения мотора для верхних и нижних конечностей, об/мин Не менее 55  16 Направление вращения мотора:  - Вперед;  - Назад Наличие  17 Минимальный крутящий момент для верхних конечностей, Нм Не более 1  18 Максимальный крутящий момент для верхних конечностей, Нм Не менее 20  19 Минимальный крутящий момент для нижних конечностей, Нм Не более 1  20 Максимальный крутящий момент для нижних конечностей, Нм Не менее 29  21 Педали для тренировки нижних конечностей Наличие  22 Опоры для икр Наличие  23 Рукоятки для тренировки верхних конечностей Наличие  24 Панель управления Наличие  25 Сенсорное управление тренажером через ЖК-дисплей посредством пальцев, стилуса Наличие  26 Диагональ дисплея, дюйм Не менее 10  27 Интерфейс пользователя на русском языке Наличие  28 Отображение на экране времени тренировки (таймера) Наличие  29 Отображение на экране пройденного пути Наличие  30 Отображение на экране уровня нагрузки Наличие  31 Индикация работы мотора (вспоможения движениям пациента) Наличие  32 Отображение на экране перехода к следующему этапу тренировки Наличие  33 Отображение на экране кнопки пуска и остановки терапии Наличие  34 Отображение на экране заданной скорости и кнопок уменьшения и увеличения скорости Наличие  35 Отображение на экране фактической скорости Наличие  36 Отображение на экране прикладываемых усилий с правой и левой стороны:  - В цифровом виде (например, в процентах)  - В виде движения анимированного элемента Наличие  37 Беспроводное соединение с Internet Наличие  38 Индикация использования ФЭС и ее параметров Наличие  39 Форма импульсов ФЭС: Двухполупериодные, сбалансированные по заряду Наличие  40 Минимальный период следования импульсов, мс Не более 10  41 Максимальный период следования импульсов, мс Не менее 100  42 Период следования импульсов по умолчанию Не менее 20, но не более 40  43 Минимальная сила тока электростимуляции, мА Не более 0  44 Максимальная сила тока электростимуляции, мА Не менее 140  45 Минимальная ширина импульса электростимуляции, мкс Не более 50  46 Максимальная ширина импульса электростимуляции, мкс Не менее 500  47 Ширина импульса электростимуляции по умолчанию, мкс Не менее 200, но не более 300  48 Количество независимых каналов электростимуляции, шт. Не менее 6  49 Специфические данные пациента, учитываемые в интерфейсе пользователя:   Степень спастичности   Скорость ответной реакции на стимуляцию   Наличие автономной дисрефлексии   Наличие гемиплегии и сторона поражения Наличие  50 Фазы тренировочной программы:  - Разминка (разогрев),  - Активная фаза вращение вперед,  - Активная фаза вращение назад,  - Пассивная фаза,  - Заминка Наличие  51 Габариты тренажера (ДхШхВ), мм Не менее 750х450х900, не более 850х500х1100  52 Масса тренажера, кг Не более 55  53 Электропитание, В/Гц 220/50  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 | | | | | | | | | |