|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 15.11.2 021 г. №.1820-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Цоликлон анти-А | Прозрачная жидкость красного цвета. Титр в реакции агглютинации на плоскости с эритроциттами группы А (II) 1 к 32. Реагент включает два моноклональных антитела с различной активностью в отношении слабых и сильных форм антигена. Надежно выявляет антигены А1, А2, А3 2-х серий, продуцируемых разными клеточными линиями. Пластиковый флакон-капельница 10 мл. Остаточный срок годности на дату поставки 80% от гарантированного. | флакон | 700 |  |  |  |  |  |
| 2 | Цоликлон анти-В | Прозрачная жидкость синего цвета. Титр в реакции агглютинации на плоскости с эритроцитами группы В (III) 1 к 32, 2-х серий, продуцируемых разными клеточными линиями. Пластиковый флакон-капельница 10 мл. Остаточный срок годности на дату поставки 80% от гарантированного. | флакон | 700 |  |  |  |  |  |
| 3 | Цоликлон анти-Д супер | Моноклональные антитела человка класса IgM. Определяет D антиген в реакции прямой гемагглютинации на плоскости в пробирочном тесте. Отмечается высокой скоростью агглютинации на плоскости. Не требует контроля с растворителем. Титр 1 к 256 в реакции агглютинации в микроплате / пробирках в солевой среде с D (+) эритроцитами. Пластиковый флакон-капельница 10 мл. Остаточный срок годности на дату поставки 80% от гарантированного. | флакон | 800 |  |  |  |  |  |
| 4 | Цоликлон анти-с супер | Моноклональные антитела человека класса IgM. Выявляет hr(с) антиген системы резус человека. Титр в реакции агглютинации в микроплате / в пробирках в солевой среде 1,32 с с-положительными эритроцитами. Гемагглютинирующая активность 60 сек. Пластиковый флакон-капельница 5 мл. Остаточный срок годности на дату поставки 80% от гарантированного. | фл | 700 |  |  |  |  |  |
| 5 | Цоликлон анти-Kell Супер | Реагент выявляет антиген Кеll на эритроцитах человека. Гемагглютинирующая активность 35 сек. Пластиковый флакон-капельница 10 мл. Остаточный срок годности на дату поставки 80% от гарантированного. Цоликлон анти-Кеll супер (пластиковые флаконы-капельницы 10 мл) | флакон | 250 |  |  |  |  |  |
| 6 | ЦОЛИКЛОН Анти-e Cупер 10 мл | Моноклональные антитела человека класса IgM. Выявляет hr''(е) антиген системы резус человека. Титр не менее 1:16 в реакции агглютинации в микроплате с e-положительными эритроцитами. Гемагглютинирующая активность не более 60 сек. на плоскости. Остаточный срок годности на дату поставки не менее 80 % от гарантированного. 10 мл во флаконе. | фл | 250 |  |  |  |  |  |
| 7 | ЦОЛИКЛОН Анти-C Супер 10 мл | Моноклональные антитела человека класса IgM. Предназначен для выявления rh’(C) антигена системы резус. Титр в реакции агглютинации в микроплате с С (С+) положительными эритроцитами не менее – 1:16. Гемагглютинирующая активность не более 60 сек. на плоскости. Остаточный срок годности на дату поставки не менее 80 % от гарантированного. 10 мл во флаконе. | фл | 250 |  |  |  |  |  |
| 8 | ЦОЛИКЛОН Анти-Е Cупер 10 мл | Моноклональные антитела человека класса IgM. Предназначен для выявления rh”(Е) антигена системы резус. Титр в реакции агглютинации в микроплате с эритроцитами (Е+) не менее 1:32. Гемагглютинирующая активность не более 60 сек. на плоскости. Остаточный срок годности на дату поставки не менее 80 % от гарантированного. Флакон-капельница 10 мл. | фл | 240 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* 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: не более 30 календарных дней с момента заключения государственного контракта. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 16.11.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | | | |