|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| \_08.02.2023 г. №.185-2023 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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: Массажер пневматический (Код вида номенклатурной классификации 216810)  Наименование оборудования в соответствии с КТРУ: 32.50.50.190-00000425 Массажер пневматический  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. Массажер пневматический 1  № п/п Наименование технических параметров Значение технических параметров  1. Назначение: пневмомассажер для волновой и неволновой компрессии Наличие  2. Режимы работы:  3. «Бегущая волна» (прямая и обратная) - камеры манжет заполняются воздухом до заданного давления последовательно через определённый заданный период времени Наличие  4. «Прямая бегущая волна с запоминанием» - камеры манжет заполняются воздухом до заданного давления последовательно через заданный период времени Наличие  5. «Прямая сдвоенная бегущая волна» - камеры манжет заполняются воздухом до заданного давления последовательно через определённый заданный период времени Наличие  6. Время поддержания заданного давления в камере манжеты (время фазы), сек. С полным покрытием диапазона от 20 до 90  7. Количество циклов непрерывной работы в любом режиме, шт. Не менее 99  8. Звуковая сигнализация по окончанию процедуры с длительностью, сек. Не менее 3  9. Давление, поддерживаемое в камерах манжеты, мм рт. ст. С полным покрытием диапазона от 30 до 150  10. Отклонение величины давления в камерах манжеты от заданного, мм. рт. ст. Не более 10  11. Электрическое питание от сети переменного тока частотой 50 Гц и номинальным напряжением 220 В Наличие  12. Потребляемая мощность, ВА Не более 35  13. Уровень звуковой мощности, дБА Не более 50  14. Масса, кг Не более 5  15. Габаритные размеры, мм Не более 400х300х150  16. Камеры манжет герметичны при давлении, кгс/см² Не менее 0,2  17. Камеры манжет сохраняют прочность при давлении, кгс/см² Не менее 0,24  18. Манжеты изготовлены из пластиката экструзионного медицинского назначения Наличие  19. Наружные поверхности манжет устойчивы к дезинфекции 0,5%-ным раствором перекиси водорода Наличие  20. Комплектация:  21. Блок пневмомассажера, шт. Не менее 1  22. Манжета на ногу, шт. Не менее 1  23. Манжета на руку, шт. Не менее 1  24. Заглушка, шт. Не менее 1  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. | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 10.02.2023 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |