|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. № 189-2023 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Физитерапевтическое оборудование | 1. Наименование объекта закупкиНаименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н: Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная (Код вида номенклатурной классификации 335360)Наименование оборудования в соответствии с КТРУ: 26.60.13.190-00000048 Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная2. Требования, предъявляемые к товаруТребование 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№ п/п Наименование технических параметров Значение технических параметров1. Предназначен для лечения высокочастотным током высокого напряжения и малой силы тока неврологических, дерматологических, стоматологических, отоларингологических, проктологических, гинекологических заболеваний, а также для местного воздействия высокочастотным током при гинекологических, проктологических и дерматологических заболеваниях, для лечения нервно-мышечных заболеваний, болевых состояний, а также для воздействия постоянным током на организм человека с лечебными и профилактическими целями и проведения лекарственного электрофореза в лечебных и оздоровительных учреждениях различного профиля. Наличие2. Диапазон частоты высокочастотных импульсно-модулированных колебаний в режиме «Дарсонвализация», кГц С полным покрытием диапазонаот 101,75 до 118,253. Частота модуляции в режиме «Дарсонвализация», Гц 50 или 100(значение параметра не требует конкретизации)4. Диапазон максимальной величины тока на выходе в режиме «Дарсонвализация» при электродах, кроме ушных, носовых и десенных, мА С полным покрытием диапазона от 2,8 до 5,25. Диапазон максимальной величины тока на выходе в режиме «Дарсонвализация» при ушных, носовых и десенных электродах, мА С полным покрытием диапазона от 2 до 46. Длительность модулирующих импульсов в режиме «Дарсонвализация», мкс Не более 1107. Диапазон частоты непрерывных высокочастотных колебаний в режиме «Ультратонотерапия», кГц С полным покрытием диапазона от 20,35 до 23,658. Диапазон наибольшей выходной мощности в режиме «Ультратонотерапия», Вт С полным покрытием диапазона от 8 до 129. Максимальная величина тока в цепи пациента в режиме «Гальванизация», мА С полным покрытием диапазона от 45 до 5510. Диапазоны регулировки тока в режиме «Гальванизация», мА 0-5 или 0-50(значение параметра не требует конкретизации)11. Регулировка выходной мощности Плавная12. Напряжение, В Не более 22013. Частота, Гц Не более 5014. Время установления рабочего режима, мин Не более 115. Время работы в повторно-кратковременном режиме, час Не менее 816. Защита от поражения электрическим током класс 1, тип BF17. Комплект поставки:18. Резонатор, шт. Не менее 119. Электрод газоразрядный для дарсонвализации, шт. Не менее 820. Электрододержатель, шт. Не менее 121. Электрод газоразрядный для ультратонотерапии, шт. Не менее 822. Кабель пациента, комплект Не менее 123. Электрод физиотерапевтический с токопроводящей углеродной тканью для гальванизации, шт. Не менее 224. Вставка плавкая, шт. Не менее 225. Габаритные размеры, мм Не более 300х280х11526. Масса аппарата без принадлежностей, кг Не более 3В 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 10.02.2023 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |