|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 08.02.2023г. № 191-2023 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 1. Наименование объекта закупкиНаименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788: Система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции (Код вида номенклатурной классификации 343660)Наименование оборудования в соответствии с КТРУ: 26.60.13.190-00000101, Система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции2. Требования, предъявляемые к товаруТребование к товару Поставляемые товары должны быть новыми товарами (товарами, которые не были в употреблении, в ремонте, в том числе которые не были восстановлены, у которых не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства), 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 реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции 1№ п/п Наименование технических параметров Значение технических параметров1. Область применения: Физиотерапия и механотерапия в условиях лечебных, лечебно-профилактических и научно-исследовательских медицинских учреждений Наличие2. Назначение: Физическая реабилитация при вертеброгенных двигательных и сенсорных расстройствах, рассеянном склерозе, инсульте, демиелинизирующих заболеваниях, усугубленной неврологической симптоматики после хирургических манипуляций на позвоночнике и периферическом нервно-мышечном аппарате, спортивной и военной травме опорно-двигательного аппарата и других травмах, психогенных двигательных расстройствах Наличие3. Габаритные размеры (ДхШхВ), см Не более 2580х950х15004. Технические характеристики блока для перемещения ног:5. Обеспечение независимого движения ног пациента Наличие6. Диапазон перемещения ног пациента в продольном направлении, см С полным покрытием диапазона от 20 до 607. Диапазон нагрузки на каждую из ног пациента в продольном направлении при их перемещении, Н С полным покрытием диапазона от 0 до 3008. Диапазон угла независимого поворота каждой из стоп пациента в голеностопном суставе в направлении подошвенного сгибания, градусов С полным покрытием диапазона от 0 до 459. Диапазон независимого поворота каждой из стоп пациента в голеностопном суставе в направлении в направлении тыльного сгибания, градусов С полным покрытием диапазона от 0 до 1510. Диапазон длительности цикла движения ног пациента, сек С полным покрытием диапазона от 2,5 до 1011. Выбор сдвига фаз между движением правой и левой ног Наличие12. Фиксация тела пациента и его конечностей в положении сидя для проведения процедур Наличие13. Механические регулируемые упоры, ограничивающие амплитуду движения конечностей пациента при проведении процедур Наличие14. Отображение на экране БОС характера движений ног пациента Наличие15. Характеристики электростимулятора:16. Тип электростимуляции Чрескожная17. Количество независимых каналов электростимуляции, шт. Не менее 318. Рабочая (несущая) частота электростимуляции, кГц Не менее 519. Диапазон частоты пачки импульсов, стимулирующего импульса, Гц С полным покрытием диапазона от 0 до 8020. Диапазон длительности пачки импульсов стимулирующего импульса, мс С полным покрытием диапазона от 0,1 до 321. Диапазон амплитуды стимулирующих импульсов, мА С полным покрытием диапазона от 0 до 20022. Диапазон внешних нагрузок электростимулятора, Ом С полным покрытием диапазона от 200 до 50023. Сигнализация световым и звуковым сигналом о факте обрыва электродной цепи с указанием номера канала Наличие24. Синхронизация с внешними устройствами, в том числе с блоком для перемещения ног Наличие25. Продолжительный режим работы комплекса Наличие26. Максимальное время установления рабочего режима, сек Не более 5027. Комплект поставки:28. Блок для перемещения ног в составе, шт.:- субблок поворота правой стопы;- субблок перемещения правой стопы- субблок поворота левой стопы;- субблок перемещения левой стопы Не менее 129. Комплект для биологической обратной связи (БОС), шт. Не менее 130. Блок управления и коммутации (БУП), шт. Не менее 131. Трёхканальный электрический стимулятор для стимуляции спинного мозга (электростимулятор) с комплектом электродов и кабелей, шт. Не менее 132. Средство обработки информации, поступающей с тренажера, с питанием от сети, шт. Не менее 133. Видеомонитор, шт. Не менее 134. Зарядное устройство для аккумуляторной батареи электростимулятора, шт. Не менее 1В 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 законодательствомо 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 13.02.2023 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |