|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 01.03.2021 г. №.205-2021 | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Ремонт наркозно-дыхательного оборудования | 1 Наименование работ и (или) услуг: Ремонт аппарата искусственной вентиляции легких Newport HT70 Plus SN HT7P180132 2 2. Требования к техническим характеристикам, объему работ и (или) услуг - разборка/сборка аппарата, диагностика неисправностей - замена кислородно-воздушного смесителя со шлангом, артикул MXL70AWH-BR – 1 шт. - замена датчика кислорода SEN2103P – 1 шт. - замена жидкокристаллического светодиодного дисплея, артикул 10156296 – 1 шт. - тестирование, проверка параметров 3 Требования к качеству работ и (или) услуг: - гарантия на замененные запчасти и оказанные услуги - не менее 6 месяцев с момента подписания акта оказанных услуг; - применяемые запасные части и компоненты оригинальные от производителя 4 Требования к безопасности работ и (или) услуг: наличие у заявителя лицензии на техническое обслуживание медицинской техники - приложить копию к заявке 5 Требования к результатам работ и (или) услуг: составление акта оказанных услуг 6 Место выполнения работ и (или) оказания услуг: сервисный центр исполнителя 7 Иные показатели, связанные с определением соответствия выполняемых работ и (или) услуг потребностям заказчика: - срок оказания услуг – не более 10 дней с момента подписания контракта  Код ОКПД 33.13.12.000 - Услуги по ремонту и техническому обслуживанию облучающего, электрического диагностического и электрического терапевтического оборудования, применяемого в медицинских целях | усл. | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 egorov@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 02.03.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | |