|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.kkb1. krasu.ru | | |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |
| 03.03.2021 г. №.219-2021 | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалентов: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Тест-картридж для определения АСТ на аппарате АСТ Plus | Тест-картридж определения АВС при низком уровне гепарина, может использоваться со свежей цельной кровью в диализе, ECMO и терапевтического мониторинга гепарина. Должен быть двухканальный. Материал корпуса - прозрачный пластик. Наличие пластикового перемешивателя. Должен содержать реагенты: 0.75% Каолин, 0.0025 М СaCl2, буфер-кислота гипероксиэтил-пиперазин-этаносульфоновая, бактериостатический агент - азид натрия. Необходимый объем заполнения канала кровью не более 0.2 мл. 50 штук в упаковке | уп | 17 |  |  |  |
| 2 | Тест-картридж для определения АСТ на аппарате АСТ Plus | Тест-картридж определения АВС при высоком уровне гепарина, может использоваться со свежей цельной кровью в сердечнососудистой хирургии, сосудистой хирургии и коронарной ангиопластике (PTCA). Должен быть двухканальный. Материал корпуса - прозрачный пластик. Наличие пластикового перемешивателя. Должен содержать реагенты: 12% Каолин, 0.05 М СaCl2, буфер-кислота гипероксиэтил-пиперазин-этаносульфоновая, бактериостатический агент - азид натрия. 50 штук в упаковке. | уп | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта по заявке заказчика в 2021г. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 05.03.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Антипова Елена Валерьевна, тел.2201604 | | | | | | | |