|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 020 г. №.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
| 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** |
| 1 | Электрокардиограф | Наименование объекта закупки Количество, комплектов Электрокардиограф 5 Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических параметров Количество отведений стандартных отведений Не менее12 Ручное и автоматическое изменение отведений Наличие Аналого-цифровой преобразователь АЦП, бит Не менее 24 Частота выборки АЦП, Гц Не менее 8000 Диапазон входного напряжения, мВрр От (-5) до (+5) Ток входной цепи, нА не более 50 Режим регистрации автоматический, ручной и анализ Наличие Фильтры переменного тока, электромиограмм и дрейфа изолинии Наличие Коэффициент ослабления синфазных сигналов Кс, дБ Не менее 120 Утечка тока пациента, мкА Не более10 Напряжение калибровки, мВ 1 ±0,03 Напряжение деполяризации, мВ ±500 Постоянная времени, сек Не менее 3,2 Частотная характеристика, Гц От 0,05 до165 Уровень шумов в размахе, мкВ Не более 15 Входной импеданс на частоте 10 Гц, МОм Не менее 50 Чувствительность кардиостимулятора: Автоматическая; 2,5; 5; 10; 20; 40 мм/мВ Наличие Эффективная ширина записи, мм Не менее 104 Ширина бумаги, мм Не менее 112 Жидкокристаллический дисплей сенсорный, цветной Наличие Размер дисплея по диагонали, дюйм Не менее 5,7 Разрешение дисплея, пикселей Не менее 640х480 Термопринтер Наличие Скорость записи 6,25; 12,5; 25 и 50 мм/с Наличие Погрешность скорости записи, % Не более ±3 Количество одновременно выводимых на печать диаграмм, шт. Не менее 6 Измерение ЧСС, 1/Гц От 30 до 250 Электропитание От сети 100-240 В, 50/60 Гц и от аккумулятора Наличие Потребляемая мощность, ВА Не более 60 Встроенные аккумулятор и зарядное устройство Наличие Емкость аккумулятора, мАч Не менее 2200 Время зарядки аккумулятора, часов Не более 8 Число циклов зарядки Не менее 300 Габаритные размеры Ш х Г х В, см Не более 35 х 30 х 8 Масса, включая батарею, кг Не более 2,5 Кабель пациента, шт. Не менее 1 Грудные электроды-присоски для взрослых, шт. Не менее 6 Клемма-прищепка на конечности для взрослых, шт. Не менее 4 Термобумага Не менее 1 Кабель заземления Не менее 1 Общие требования Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие Сертификат об утверждении типа средств измерений Наличие Свидетельство государственной поверки (для средств измерения) Наличие Паспорт на изделие, инструкция по эксплуатации Наличие Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации Наличие Техническая (сервисная) документация Наличие Доставка до места монтажа Наличие Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие Инструктаж специалистов работе на поставляемом оборудовании Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию Не более 30 дней с момента заключения контракта Гарантия, подтвержденная производителем Не менее 12 месяцев с момента ввода в эксплуатацию | шт. | 5 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 30 календарных дней с момента заключения 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 20.03.2020 17:00:00 по местному времени. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | |