|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 15.03.2021 г. №.276-2021 |  |  |  |  |  |
| 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 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации тиреоглобулина | Определение концентрации антител к тиреоглобулину в сыворотке крови методом ИФА. Максимально возможное количество исследованных набором независимых пациентов при постановке в дублях не менее 41. Числовое значение чувствительности 5 МЕ/мл. Готовые жидкие калибраторы в диапазоне 0-2000 МЕ/мл. Количество калибраторов не менее 6 шт. Минимальное время проведения исследования (сумма всех времен инкубации) не более 75 мин. Готовые однокомпонентные растворы конъюгата и ТМБ, не требующие разведения Наличие. Возможное время использования реагентов после вскрытия набора не менее 12 месяц. | набор | 1 |  |  |  |
| 2 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации ракового эмбрионального антигена | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации ракового эмбрионального антигена в сыворотке крови. Чувствительность: 3,3 мМЕ/мл (0,3 нг/мл). Диапазон измерений: 0-880 мМЕ/мл (0-80 нг/мл). 12\*8 | набор | 5 |  |  |  |
| 3 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации опухолевого маркера СА-125 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации опухолевого маркера СА-125 в сыворотке крови. Чувствительность: 1,5 Ед/мл. Диапазон измерений: 0-400 Ед/мл 12\*8. | набор | 5 |  |  |  |
| 4 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации альфа-фетопротеина | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации альфа-фетопротеина в сыворотке крови человека. Чувствительность: 2,5 МЕ/мл. Диапазон измерений: 0-400 МЕ/мл 12\*8. | набор | 5 |  |  |  |
| 5 | Набор реагентов для иммуноферментного определения кальцитонина | Принцип анализа: одностадийный «сэндвич» вариант. Регистрация ИФА реакции: фотометрический метод при длине волны 450 нм. Формат планшета: 96 луночный, разделяемый на 12 стрипов по 8 лунок. Количество анализов (включая контроли): 96. Образец для анализа: сыворотка, плазма крови. Объем исследуемого образца: 25 мкл. Температура инкубации: комнатная температура, шейкирование. Общее время инкубации: 75 минут. Чувствительность: 1 пг/мл. Калибровочные пробы: на основе трис-буфера, содержащие известное количество кальцитонина –5 шт., лиофилизированные, 0,5 мл. Диапазон определения: 0 – 900 пг/мл. Контрольные сыворотки: на основе сыворотки крови человека с известным содержанием кальцитонина – 1 шт., лиофилизированная, 0,5 мл. Конъюгат: готов к использованию, 14 мл. Хромогенный субстрат: раствор ТМБ однокомпонентный, готовый к использованию, 14 мл. Концентрат отмывочного раствора: 26-х кратный (22 мл), Стоп-реагент: готов к использованию, 14 мл. Цветовая индикация внесения реагентов в лунку. Бумага для заклеивания планшета: 2 шт. Инструкция по использованию набора на русском языке. Упаковка прозрачная зипперная, либо картонная коробка. Цефленовая вакуумная упаковка планшета. Наличие регистрационного удостоверения. Срок годности набора 18 месяцев. Доступны комплектации: 96 определений. Остаточный срок годности на момент поставки 18 месяцев. | набор | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Срок поставки: не более 14 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Предложения принимаются в срок до 18.03.2021 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Антипова Елена Валерьевна, тел.2201604 |