|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 15.01.2021 г. №.33-2021 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Рекомбипластин | Реагент для определения протромбинового времени (ПВ), МНО и расчетного фибриногена. В состав реагента входит рекомбинантный тромбопластин, характеризующийся МИЧ 1. Форма выпуска: лиофилизат. Методы определения: нефелометрия и турбидиметрия. В упаковке 5 фл. по 20 мл реагента + 5 флаконов по 20 мл разбавителя. Количество тестов в наборе 935 | уп. | 10 |  |  |  |
| 2 | Антитромбин жидкий | Реагент для определения гепарин-кофакторной активности антитромбина с использованием Xa фактора в качестве фермента-мишени. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Метод определения: фотометрия с использованием хромогенного субстрата. В упаковке 2 фл. по 2 мл реагента + 2 фл. по 2 мл субстрата | уп. | 3 |  |  |  |
| 3 | Разбавитель факторов | Разбавитель плазмы. Предназначен для разбавления плазмы при проведении исследований. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. В упаковке 1 фл. по 100 мл | уп. | 20 |  |  |  |
| 4 | Моющий агент | Очищающий раствор. Предназначен для технического обслуживания лабораторного оборудования. В состав набора входит: гипохлорит натрия. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. В упаковке 1 фл. по 80 мл | уп. | 10 |  |  |  |
| 5 | Реагент для промывания | Оптический референс. Предназначен для использования в качестве фона для оптических измерений (нефелометрия, фотометрия) и в качестве промывающей жидкости для деталей коагулометров. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. В упаковке 1 фл. по 4000 мл | уп. | 40 |  |  |  |
| 6 | Моющий раствор | Очищающий раствор. Предназначен для ежедневной очистки коагулометров. В состав набора входит: соляная кислота. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. В упаковке 1 фл. по 500 мл | уп. | 20 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 18.01.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Белова Марина Георгиевна, тел.2201604 | | | | | | | |