|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 226-99-97 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 18.03. 2 024 г. №.357-2024 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Сумка-холодильник медицинская | Сумка-холодильник медицинская предназначеа для временного хранения и транспортировки вакцин, сывороток, лекарственных препаратов и биолог-х мат-ов на 4ом уровне "холодовой цепи". Габариты: 300х160х180мм.Масса 2.3 кг. Кол-во охл. элм.: №1 - 3 шт, №2 - 3 шт. Время сохранения тем-ры в диапозоне от 0 С до +8 С - не менее 8 ч при температуре окр. среды от -10 С до + 40С. Время установления раб температурного режима внутри сумки - не более 15 мин. Сумки изготовлены из прочной безопасной синтетической ткани. Сумки имеют спец карманы для размещения охл-их эл-ов и документации. Стенки сумок, крышка и доп-ый изолир-й клапан изготовлены из высококачест-го термоизолирующего мат-ла. Сумки комплектуются одноразовыми термоиндикаиторами "BOMMARK" или др темепр-ми индик-ми, обеспечивающими контроль установленного диапозона температур. | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Сумка-холодильник медицинская 6 л | Сумка-холодильник медицинская предназначеа для временного хранения и транспортировки вакцин, сывороток, лекарственных препаратов и биолог-х мат-ов на 4ом уровне "холодовой цепи". Габариты: 300х160х220мм.Масса 2.6 кг. Без охл. эл-ов - 550 гр. Кол-во охл. элм.: №1 - шт, №2 - 4 шт. Время сохранения тем-ры в диапозоне от 0 С до +8 С - не менее 8 ч при температуре окр. среды от -10 С до + 40С. Время установления раб температурного режима внутри сумки - не более 15 мин. Сумки изготовлены из прочной безопасной синтетической ткани. Сумки имеют спец карманы для размещения охл-их эл-ов и документации. Стенки сумок, крышка и доп-ый изолир-й клапан изготовлены из высококачест-го термоизолирующего мат-ла. Сумки комплектуются одноразовыми термоиндикаиторами "BOMMARK" или др темепр-ми индик-ми, обеспечивающими контроль установленного диапозона температур. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Сумка-холодильник медицинская |  | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Сумка-холодильник 12 л |  | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 5-14 календарных дней с момента подписания контракта/получения заявки на поставку.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 turkinaov@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-92, 226-99-91. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 21.03.2024 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Васильева Екатерина Юрьевна, тел. | | | | | | | | | |