|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 20.06.2019 г. №. 430-19 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Д-Димер Высокочувствительный | Реагент для иммунохимического определения концентрации д-димера. Реагент имеет подтверждение FDA для исключения диагнозов ТГВ и ТЭЛА со 100% ОПЗ. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. (уп.: 3 фл. по 2 мл + 3 фл. по 8 мл + 2 фл. по 1 мл) | уп | 2 |  |  |  |
| 2 | 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 | 26 |  |  |  |
| 3 | Кюветы | Измерительные ячейки. Предназначены для проведения исследований системы гемостаза на автоматических коагулометрах. Материал: оптически прозрачный пластик. В упаковке 2400 шт. | уп | 14 |  |  |  |
| 4 | СинтACил | Реагент для определения активированного частично тромбинового времени (АЧТВ). Реагент характеризуется высокой чувствительностью к присутствию в плазме гепарина и дефициту факторов внутреннего пути свертывания. Не высокая чувствительность к присутствию ВА в плазме позволяет использовать реагент для первичного скрининга. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия.5флаконов по 10мл | уп | 36 |  |  |  |
| 5 | Подтверждение на люпус антикоагулянт | Реагент для определения волчаночных антикоагулянтов (ВА) в плазме, подтверждающий. В состав реагента входят: яд гадюки Рассела, в качестве прямого активатора фактора Х и фосфолипиды, содержащиеся в избытке, что делает подтверждающий тест независимым от присутствия волчаночных антикоагулянтов (ВА). Форма выпуска: лиофилизат. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия. | уп | 1 |  |  |  |
| 6 | Время коагуляции с кварцевым активатором | Реагент для определения волчаночных антикоагулянтов (ВА) в плазме, скрининговый и подтверждающий. В состав реагента входят: кварцевый активатор и кальций, которые напрямую активируют внутренний путь коагуляции. Скрининговый реагент имеет недостаточное количество фосфолипидов, что делает его чувствительным к ВА. Дополнительное количество фосфолипидов в Подтверждающем реагенте нейтрализует ВА, что приводит к сокращению времени свертывания. Скрининговый и Подтверждающий реагенты независимы от ингибиторов или дефицита фактора VII. Воздействие гепарина в концентрации до 0.4 Ед/мл нейтрализуется полибреном. Использование отношения скрининга и подтверждения делает ВСКА нечувствительным к образцам, обработанным варфарином. В результате, Скрининговый и Подтверждающий реагенты являются более специфичными для оценки ВА, чем АЧТВ или разбавленное ПВ. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Методы определения - нефелометрия или турбидиметрия. | уп | 1 |  |  |  |
| 7 | 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 | 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: по графику поставки. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 21.06.2019 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Антипова Елена Валерьевна, тел.220-16-04 | | | | | | | |