|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 17.03.2022 г. №.439-2022 | | | |  |  |  |  | |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | | | |  |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: | | | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование в соответствии с РУ** | | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Головка металическая | |  | шт. | 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 | Ножка Corail б/ц | |  | шт. | 1 |  | |  |  |  |  |
| 3 | Чашка Pinnacle | |  | шт. | 1 |  | |  |  |  |  |
| 4 | Вкладыш Cross-link | |  | шт. | 1 |  | |  |  |  |  |
| 5 | Сшивающий степлер кожный одноразовый | |  | шт. | 1 |  | |  |  |  |  |
| 6 | Винт спангиозный диаметр 6,5, длина 40мм | |  | шт. | 3 |  | |  |  |  |  |
| 7 | Вкладыш Cross-link | |  | шт. | 1 |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта в течение 5 дней | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 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 17.03.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | | | | | |