|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 29.03. 2 022 г. №.507-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 без \* учета НДС, рублей** | **Ставка НДС (если применимо для предлагаемого медицинского изделия в соответствии ПП №688 ), %** | **Цена с НДС, рублей** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Тест-картридж для определения газового и кислотно-щелочного состояния крови | Функциональное назначение - оценка состояния крови при операциях на сердце и сосудах.Измеряемые параметры: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca2+, глюкоза, лактат-анион, гематокрит. Диапазон измерения: pH 6.8 – 7.8,pCO2 5 – 115 мм рт. ст.,pO2 0 – 760 мм рт. ст,Na+ 100 – 200 ммоль/л,K+ 0.1 – 20.0 ммоль/л,Ca2+ 0.1 – 5.0 ммоль/л,глюкоза 20 – 500 мг/дл,лактат 0.3 – 10 ммоль/л,гематокрит 15 – 65%. Рассчитан на 600 измерений. Совместим с аппаратом GEM PREMIER 3500, имеющимся у Заказчика. | уп | 21 |  |  |  |  |  |
| 2 | Продукт калибровочный подтверждающий (многоуровневый) | Предназначен для проведения валидации картриджа с iQM на 9 параметров (рН, рСО2, рО2, Na+ , К+, Са2+, глюкоза, лактат-анион, гематокрит) 1 (калибровочный подтверждающий продукт) с низким уровнем рН, рО2, Na +, K +, глюкозы, лактата и высокими значениями pCO2 и Ca + + 2 (калибровочный подтверждающий продукт) с высоким уровнем рН, рО2, Na +, K +, глюкозы, лактата и низкими значениями pCO2 и Ca + + 3 (калибровочный подтверждающий продукт) с низкими значениями гематокрита. 4 (калибровочный подтверждающий продукт) с нормальными значениями гематокрита. Состав: В 1 и во 2 уровне стеклянные ампулы содержат водный буферный раствор бикарбоната, уравновешенный с точными концентрациями углекислого газа и кислорода, неорганические соли и органические метаболиты. Каждая ампула содержит 2,5 мл раствора. В 3 и в 4 уровне стеклянные ампулы содержат водный буферный раствор бикарбоната, уравновешенный с точными концентрациями углекислого газа и кислорода, неорганические соли. Каждая ампула содержит 2,5 мл раствора. Упаковка содержит 5 ампул 1,2,3,4 уровня (20 ампул). Рассчитан на проведение валидации максимум 5 картриджей. | уп | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Тест-картридж для определения газового и кислотно-щелочного состояния крови | Функциональное назначение - оценка состояния крови при операциях на сердце и сосудах.Измеряемые параметры: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca2+, глюкоза, лактат-анион, гематокрит. Диапазон измерения: pH 6.8 – 7.8,pCO2 5 – 115 мм рт. ст.,pO2 0 – 760 мм рт. ст,Na+ 100 – 200 ммоль/л,K+ 0.1 – 20.0 ммоль/л,Ca2+ 0.1 – 5.0 ммоль/л,глюкоза 20 – 500 мг/дл,лактат 0.3 – 10 ммоль/л,гематокрит 15 – 65%. Рассчитан на 300 измерений. Совместим с аппаратом GEM PREMIER 3500, имеющимся у Заказчика. | уп | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* п.9 Приказ Минздрава России от 15.05.2020 N 450н "Об утверждении порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), и начальной цены единицы товара, работы, услуги при осуществлении закупок медицинских изделий") | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2022, по заявкам заказчика.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 01.04.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Белова Марина Георгиевна, тел. | | | | | | | | | |