|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 23.07.2019 г. №.541-19 |  |  |  |  |  |
| 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 | Набор реагентов для определения фибриногена | Набор реагенов для определения фибриногена по методу Клауса. Состав набораТромбин для определения фибриногена лиофильно высушенный (2,0 мл) – 8 флаконов; Буфер имидазоловый концентрированный (5,0 мл) – 1 флакон.Плазма-калибратор лиофильно высушенная (1,0 мл) – 1 флакон; | набор | 30 |  |  |  |
| 2 | Набор для определения РФМК | РФМК- тест (фенантролино-вый тест )флаконный вариант. Состав набора: 1-орто-фенантролина гидрохлорид. 70мг-2фл.2-контроль-минус (лиофилизированная плазма крови человека, не содержащая РФМК), на 1 мл-1фл.3-контроль-плюс (лиофилизированная плазма крови человека, содержащая РФМК), на 1 мл-1фл. | набор | 10 |  |  |  |
| 3 | Набор реагентов для определения ревматоидного ф-ра | Ревматоидный фактор (РФ) (латекс) (RF LATEX), 4Х24мл + 4Х8мл, реагент для определения. Метод- иммунотурбидиметрия, упак.4X24 мл + 4Х8 мл, 800 тестов, стабильность 90 дней, интервал линейности 5 - 120 МЕ/л, чувствительность метода 1.42 МЕ/л (AU640) 2.22 М | набор | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: по графику поставки 2019г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 26.07.2019 17:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Антипова Е.В., тел.220-16-04 |