|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  | | |  | | | |
| 07.08.2019 г. №.642-19 | | |  |  |  |  | | |  | | | |
| 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** |
| 1 | Оценка соответствие лифтов (освидетельствование) | Техничексие характеристики: Тип и модель ПП-400А; зав. № 2259; год изготовления 1988; число остановок 8; двери автоматические; ввод в эксплуатацию 21 июня 1990г. | | | | | шт. | 1 | |  |
| 2 | Оценка соответствие лифтов (освидетельствование) | Техничексие характеристики:Тип и модель ПП-400А,;зав. № 2258; год изготовления 1988; число остановок 8; двери автоматические; ввод в эксплуатацию 21 июня 1990г. | | | | | шт. | 1 | |  |
|  |  |  | | | | |  |  | |  |  |  | |
| Срок оказания услуг: с 01 января 2020г. по 31 декабря 2020г... | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
| 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 mzyryanskaya@mail.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
| Предложения принимаются в срок до 15.08.2019 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
| Исполнитель: | | | | | | | | | | | | |
| Зырянская Мария Васильевна, тел. 220-15-65 | | | | | | | | | | | | |