|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 22.04.2022 г. №.647-2-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Оборудование диагностическое | Описание объекта закупки (товар)  Наименование объекта закупки Количество, комплектов Система автоматизированная для ультразвуковых исследований молочной железы с принадлежностями 1  Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения параметров Единицы измерения Общие требования: полностью цифровая мобильная ультразву-ковая система для автоматического трехмерного сканирования молочных желез Наличие Область применения - ультразвуковой скрининг заболеваний молочных желез Наличие Функциональное обеспечение на русском языке Наличие В-режим сканирования Наличие выбор проекции сканирования Наличие возможность добавления дополнительных проекций Наличие оптимизация общего усиления и усиления по глубине Наличие покадровая 3D реконструкция полученного изображения Наличие автоматическая настройка глубины санирования и частоты ска-нирования в зависимости от выбранного размера молочной железы Наличие Многолучевое сканирование пространственно-некогерентными пучками с отклонением по 3 осям Наличие Технология подавления зернистости с возможностью выбора степени подавления Наличие Функциональная бесфокусная технология формирования УЗ-луча Наличие Динамический диапазон не менее 83 дБ Вогнутый линейный датчик Наличие Датчик на кронштейне, свободно перемещаемый в трех направ-лениях Наличие Диапазон переключаемых и отображаемых центральных частот С полным покры-тием диапазона от 4,0 до 15,0 МГц Ширина сканируемого участка Не менее 15,3 см Расстояние при прохождении сканирования Не менее 16,9 см Количество элементов Не менее 768 шт Одноразовая стабилизирующая мембрана Наличие Датчик контроля установленной мембраны Наличие Многорядная LED подсветка зоны интереса Наличие Кронштейн для датчика с кнопками Наличие Количество кнопок управления Не менее 4 шт Выбор степени компрессии датчиком молочной железы Наличие Количество степеней компрессии Не менее 3 шт Максимальный уровень автоматической компрессии Не менее 11,4 кг Режим ручной компрессии Наличие Цветной сенсорный экран высокого разрешения Наличие размер сенсорного экрана по диагонали Не менее 17 дюйм разрешение сенсорного экрана Не менее 1280х1024 пикселей контрастное разрешение Не менее 800:1 клавиатура на сенсорной панели Наличие ввод информации о пациентке Наличие работа с сенсорным экраном в перчатках Наличие Прямая передача данных со станции сканирования на рабочую станцию по сети DICOM Наличие Прямая передача данных со станции сканирования в систему PACS Наличие Рабочая станция Наличие временное хранение результатов исследований Наличие сохранение данных исследований в системе РАСS и на внешних носителях (USB, DVD) Наличие возможность повторного импортирования исследований Наличие Работа с полученными данными Наличие просмотр данных в формате статичного изображения и в режиме кинопетли Наличие выбор формата просмотра изображений Наличие выбор проекции изображения Наличие просмотр полученного объемного изображения одновременно с коронарной, поперечной и сагиттальной проекциями Наличие поворот полученного изображения (среза) по часовой и против часовой стрелки Наличие просмотр отдельной области интереса Наличие изменение толщины просматриваемого среза Наличие увеличение полученного изображения Наличие увеличение любой области изображения (режим круглого и квадратного увеличительного стекла) Наличие нанесение меток на изображение и автоматическое отображение меток на других проекциях сканирования Наличие характеризация отмеченного образования по системе BIRADS Наличие проведение измерений и импорт данных в протокол исследова-ния Наличие Вывод последовательных изображений в коронарной, попереч-ной и сагиттальной проекции Не менее 9 срезов Просмотр изображений, полученных в ходе двух разных проце-дур сканирования, в режиме сравнения Наличие Режим «виртуального датчика» - активное исследование любой области молочной железы Наличие Сравнение с данными маммографии Создание отчета о выполненном исследовании Наличие автоматическое внесение размеров и характеристик по BIRADS в отчет Наличие внесение изображений в отчет Наличие возможность изменения отчетов Наличие сохранение и печать отчетов в формате PDF Наличие сохранение и передача отчетов в формате DICOM Наличие встроенный в систему сканирования жесткий диск, объемом не менее 200 Гб максимальное количество сохраненных в системе исследований Не менее 200 шт встроенный в рабочую станцию жесткий диск, объемом Не менее 1 Тб максимальное количество сохраненных на рабочей станции ис-следований Не менее 500 шт индивидуальная пользовательская настройка отчетов Наличие Функциональные и аппаратные функции, обеспечивающие воз-можность дистанционной диагностики аппарата Наличие Габариты Высота минимальная не более 1650 мм Высота максимальная не менее 2150 мм Ширина не более 700 мм Глубина не более 600 мм Вес не более 120 кг Характеристика электропитания Электропитание 220 В, 50 Гц Наличие Дополнительные средства Контактный гель-лосьон нестерильный Не менее 12 бутылок Объем бутылки гель-лосьона Не менее 250 мл Сканирующая мембрана Не менее 50 шт  Код ОКПД 26.60.12.132 - Аппараты ультразвукового сканирования  Наименование модели: Система автоматизированная для ультразвуковых исследований молочной железы Invenia ABUS с принадлежностями. Производитель "Ю-Системз, Инк.", США. РУ от 30.07.2018 г. № РЗН 2017/6230. | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 egorov@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 27.04.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |