|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 27.07. 2 020 г. №.661-2020 | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 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** |
|  | Набор для катетеризации сосудов Интрадин 7Fr | | | | | |  | | | | | шт | | 80 | |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | |  | |  |  |  |
| Срок поставки: не более 14 календарных дней с момента заключения государственного контракта. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
| 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 29.07.2020 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
| Исполнитель: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| , тел. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |