|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 02.06. 2 021 г. №723-2022 | | |  |  |  |  |  |
| 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 иммуноферментного определения концентрации альфа-фетопротеина | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации альфа-фетопротеина в сыворотке крови человека. Чувствительность: 2,5 МЕ/мл. Диапазон измерений: 0-400 МЕ/мл 12\*8. | набор | 8 |  |  |  |
| 2 | Набор реагентов для иммуноферментного определения кальцитонина | Принцип анализа: одностадийный «сэндвич» вариант. Регистрация ИФА реакции: фотометрический метод при длине волны 450 нм. Формат планшета: 96 луночный, разделяемый на 12 стрипов по 8 лунок. Количество анализов (включая контроли): 96. Образец для анализа: сыворотка, плазма крови. Объем исследуемого образца: 25 мкл. Температура инкубации: комнатная температура, шейкирование. Общее время инкубации: 75 минут. Чувствительность: 1 пг/мл. Калибровочные пробы: на основе трис-буфера, содержащие известное количество кальцитонина –5 шт., лиофилизированные, 0,5 мл. Диапазон определения: 0 – 900 пг/мл. Контрольные сыворотки: на основе сыворотки крови человека с известным содержанием кальцитонина – 1 шт., лиофилизированная, 0,5 мл. Конъюгат: готов к использованию, 14 мл. Хромогенный субстрат: раствор ТМБ однокомпонентный, готовый к использованию, 14 мл. Концентрат отмывочного раствора: 26-х кратный (22 мл), Стоп-реагент: готов к использованию, 14 мл. Цветовая индикация внесения реагентов в лунку. Бумага для заклеивания планшета: 2 шт. Инструкция по использованию набора на русском языке. Упаковка прозрачная зипперная, либо картонная коробка. Цефленовая вакуумная упаковка планшета. Наличие регистрационного удостоверения. Срок годности набора 18 месяцев. Доступны комплектации: 96 определений. Остаточный срок годности на момент поставки 18 месяцев. | набор | 8 |  |  |  |
| 3 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации ракового эмбрионального антигена | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации ракового эмбрионального антигена в сыворотке крови. Чувствительность: 3,3 мМЕ/мл (0,3 нг/мл). Диапазон измерений: 0-880 мМЕ/мл (0-80 нг/мл). 12\*8 | набор | 8 |  |  |  |
| 4 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации опухолевого маркера СА-125 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации опухолевого маркера СА-125 в сыворотке крови. Чувствительность: 1,5 Ед/мл. Диапазон измерений: 0-400 Ед/мл 12\*8. | набор | 8 |  |  |  |
| 5 | Набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации тиреоглобулина | Определение концентрации антител к тиреоглобулину в сыворотке крови методом ИФА. Максимально возможное количество исследованных набором независимых пациентов при постановке в дублях не менее 41. Числовое значение чувствительности 5 МЕ/мл. Готовые жидкие калибраторы в диапазоне 0-2000 МЕ/мл. Количество калибраторов не менее 6 шт. Минимальное время проведения исследования (сумма всех времен инкубации) не более 75 мин. Готовые однокомпонентные растворы конъюгата и ТМБ, не требующие разведения Наличие. Возможное время использования реагентов после вскрытия набора не менее 12 месяц. | набор | 3 |  |  |  |
| 6 | Тест-система для количественного определения содержания общего простата-специфического антигена (ПСА общий) в сыворотке крови человека №96 | 8×12, стрипированный. разборный до 1 лунки. Режим инкубации – при комнатной температуре без встряхивания. Объем сыворотки для исследования не более 25 мкл. Диапазон определения концентраций не менее 0-45 нг/мл. Наличие унифицированных неспецифических компонентов. Спектрофотометрический контроль внесения сывороток и реагентов при постановке т/с на автоматических ИФА-анализаторах. Возможность дробного использования набора после первого вскрытия компонентов не менее 2-х месяцев. Срок годности набора не менее18 месяцев. | набор | 25 |  |  |  |
| 7 | Тест-система для количественного определения содержания свободного простата-специфического антигена (ПСА свободный) в сыворотке крови человека №96 | 8×12, стрипированный. разборный до 1 лунки. Объем сыворотки для исследования не более 100 мкл. Режим инкубации – при 37 0С без встряхивания. Наличие унифицированных неспецифических компонентов. Спектрофотометрический контроль внесения сывороток и реагентов при постановке т/с на автоматических ИФА-анализаторах. Возможность дробного использования набора после первого вскрытия компонентов не менее 2-х месяцев. Срок годности набора не менее 18 месяцев. | набор | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 30 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 10.06.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | |