|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 03.06.2021 г. №.752-2021 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Запасные части для лабораторного оборудования | 1 Наименование товара: Запасные части для лабораторной центрифуги Liston C2203, зав. № А0965-1117 2 Требования к функционально-техническим характеристикам (потребительским свойствам) и количеству товара: 2.1. Плата силовая, каталожный номер ИСТН.046.250.000 – 1 шт.  3 Требования к качеству товара: гарантия не менее 12 месяцев 4 Требования к безопасности товара: - запасные части быть новыми, не эксплуатировавшимися ранее; - наличие при поставке сертификата/декларации соответствия на товар, подлежащий обяза-тельной сертификации 5 Требования к размерам товара: в соответствии с техническими условиями производителя 6 Требования к упаковке товара: - упаковка товара должна обеспечивать сохранность товара и предохранять от поврежде-ний при его транспортировке; - маркировка товара должна отвечать специфике товара и соответствовать нормам и стан-дартам, установленным производителем товара 7 Требования к отгрузке товара: - доставка до склада Заказчика и разгрузка товара осуществляются поставщиком; - адрес поставки: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3, склад КГБУЗ ККБ; - срок поставки – не более 10 календарных дней с момента заключения контракта  Код ОКПД 26.51.82.190 - Комплектующие (запасные части), не включенные в другие группи-ровки, не имеющие самостоятельных группировок | шт. | 1 |  |  |  |
| 2 | Запасные части для лабораторного оборудования | 1 Наименование товара: Запасные части для лабораторной центрифуги Liston C2203, зав. № А0965-1117 2 Требования к функционально-техническим характеристикам (потребительским свойствам) и количеству товара: 2.1. Электродвигатель, каталожный номер ЦМ.013.140.000 – 1 шт.  3 Требования к качеству товара: гарантия не менее 12 месяцев 4 Требования к безопасности товара: - запасные части быть новыми, не эксплуатировавшимися ранее; - наличие при поставке сертификата/декларации соответствия на товар, подлежащий обяза-тельной сертификации 5 Требования к размерам товара: в соответствии с техническими условиями производителя 6 Требования к упаковке товара: - упаковка товара должна обеспечивать сохранность товара и предохранять от поврежде-ний при его транспортировке; - маркировка товара должна отвечать специфике товара и соответствовать нормам и стан-дартам, установленным производителем товара 7 Требования к отгрузке товара: - доставка до склада Заказчика и разгрузка товара осуществляются поставщиком; - адрес поставки: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3, склад КГБУЗ ККБ; - срок поставки – не более 10 календарных дней с момента заключения контракта  Код ОКПД 26.51.82.190 - Комплектующие (запасные части), не включенные в другие группи-ровки, не имеющие самостоятельных группировок | шт. | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 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 08.06.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | |