|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 226-99-97 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 29.05. 2 024 г. №.768-2024 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Фильтры и фильтрующие материалы | Фильтрующий материал    № ОКПД2/КТРУ, Наименование товара Наименование характеристики Единица измерения характеристики Значение характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке Ед. изм. Количество  1 28.25.14.111 Фильтрующий материал Класс фильтра по ГОСТ Р 51251-99 G2 Значение характеристики не может изменяться участником закупки м2 1000  Материал Химволокно (100 % полиэстер) без силикона Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Номинальная толщина в свободном состоянии мм 5 Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Пылеёмкость г/м2 Не менее 1400 Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Упаковка В рулонах Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Цвет Белый Значение характеристики не может изменяться участником закупки      Требования к отгрузке товара Поставка и разгрузка товара производится поставщиком на склад Заказчика (г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3П, склад). Поставка товара согласно спецификации (Приложение № 1 к контракту). Срок поставки - не более 30 дней с момента заключения контракта.  Требования к упаковке товара Упаковка товара обеспечивает сохранность товара и предохраняет от повреждений при его транспортировке. Маркировка товара отвечает специфике товара и соответствует нормам и стандартам, установленным производителем товара  Документы по качеству товара "Поставляемый товар должен быть новым товаром (товаром, который не был в употреблении, в ремонте, в том числе который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства).  Наличие сертификата/декларации соответствия на продукцию, подлежащую обязательной сертификации. Гарантийный срок не менее 12 месяцев на дату поставки Заказчику." | м2 | 1 000 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 5-14 календарных дней с момента подписания контракта/получения заявки на поставку.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. 226-99-92, 226-99-91. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 03.06.2024 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |