|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 30.08.2019 г. №.775-19 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Протез молочной железы примерочный, многократно стерилизуемый | Протез молочной железы стерильный гелевый примерочный, с возможностью повторной стерилизации до 10 раз, контурно-профильный. Анатомической формы. Объем 310мл, ширина 12,0см, высота 10,8см, проекция 5,2см. | шт. | 1 |  |  |  |
| 2 | Протез молочной железы примерочный, многократно стерилизуемый | Протез молочной железы стерильный гелевый примерочный, с возможностью повторной стерилизации 10 раз. Круглой формы. Объем 300мл, диаметр 12,0см, проекция 3,6см. | шт. | 1 |  |  |  |
| 3 | Протез молочной железы примерочный, многократно стерилизуемый | Протез молочной железы стерильный гелевый примерочный, с возможностью повторной стерилизации 10 раз. Круглой формы. Объем 225мл, диаметр 10,9см, проекция 3,3см. | шт. | 1 |  |  |  |
| 4 | Протез молочной железы примерочный, многократно стерилизуемый | Протез молочной железы стерильный гелевый примерочный, с возможностью повторной стерилизации 10 раз. Круглой формы. Объем 175мл, диаметр 10,0см, проекция 3,1см. | шт. | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 10 календарных дней с момента заключения 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 02.09.2019 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Алешечкина Е.А., тел.220-16-04 | | | | | | | |