|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 09.09.2019 г. №.790-19 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Нормальный контроль | Контрольный материал. Предназначен для оценки воспроизводимости и точности методик определения: определение ПВ, АЧТВ, ТВ, фибриногена, одиночных факторов, антитромбина, плазминогена, ингибитора плазмина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов находятся в пределах диапазона нормальных значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. В упаковке: 10 флаконов по 1 мл | уп | 7 |  |  |  |
| 2 | Реагент для промывания | Оптический референс. Предназначен для использования в качестве фона для оптических измерений (нефелометрия, фотометрия) и в качестве промывающей жидкости для деталей коагулометров. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. В упаковке 1 фл. по 4000 мл | уп | 22 |  |  |  |
| 3 | Кюветы | Измерительные ячейки. Предназначены для проведения исследований системы гемостаза на автоматических коагулометрах. Материал: оптически прозрачный пластик. В упаковке 2400 шт. | уп | 8 |  |  |  |
| 4 | Набор реагентов для определения фибриногена | Набор реагенов для определения фибриногена по методу Клауса. Состав набораТромбин для определения фибриногена лиофильно высушенный (2,0 мл) – 8 флаконов; Буфер имидазоловый концентрированный (5,0 мл) – 1 флакон. Плазма-калибратор лиофильно высушенная (1,0 мл) – 1 флакон; | набор | 30 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 10.09.2019 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Антипова Елена Валерьевна, тел.220-16-04 | | | | | | | |