|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 07.10.2020 г. №.829-20 | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквиваленты: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Тест-система иммуноферментная для определения концентрации общего иммуноглобулина класса G в сыворотке крови | Для количественного определения концентрации общего иммуноглобулина класса G. Формат теста - не менее 96 определений (8×12, стрипированный). Диапазон измерения концентраций (не менее указанного промежутка) от 0 до 24 мг/мл. Чувствительность не более - 0,2 мг/мл. Время инкубации: не более 2,5 часов. | набор | 2 |  |  |  |
| 2 | Тест-система иммуноферментная для определения концентрации общего иммуноглобулина класса M в сыворотке крови | Для количественного определения концентрации общего иммуноглобулина класса M. Формат теста - не менее 96 определений (8×12, стрипированный). Диапазон измерения концентраций (не менее указанного промежутка) от 0 до 3,2 мг/мл. Чувствительность не более - 0,05 мг/мл. Время инкубации: не более 2,5 часов. | набор | 2 |  |  |  |
| 3 | Тест-система иммуноферментная для определения концентрации общего иммуноглобулина класса A в сыворотке крови | Для количественного определения концентрации общего иммуноглобулина класса А. Формат теста - не менее 96 определений (8×12, стрипированный). Диапазон измерения концентраций (не менее указанного промежутка) от 0 до 4,2 мг/мл. Чувствительность не более - 0,03 мг/мл. Время инкубации: не более 2,5 часов. | набор | 2 |  |  |  |
| 4 | Набор для определения гликозилированного гемоглобина на анализаторе D10 (400 определений) | В набор входит: 1. Набор калибраторов для калибровки прибора для работы с данным комплектом. 2. Праймеры для расконсервации колонки, в отдельной коробке 4 бутыли. 3. Аналитическая колонка в конверте с аннотацией. 4. Дискета с программой в твердом конверте. 5. Микропробирки, 100 шт. в пакете для калибраторов, контролей праймера и разведенных образцов. 6. Рабочий буфер № 1, (2 бутыли по 2л Бис-Трис/фосфатного буфера pH 6.0). 7. Рабочий буфер № 2, (1 бутыль содержащая 1л Бис-Трис/фосфатного буфера pH 6.7). 8. Раствор для промывки и разведения (1 бутыль содержащая 1,6 л деионизированной воды с консервантом). 9. Компакт-диск с инструкцией к набору на европейских языках. 10. Рулон термобумаги. | уп | 1 |  |  |  |
| 5 | Тест-система иммуноферментная для выявления поверхностного антигена (HBsAg) вируса гепатита В в сыворотке (плазме) крови человека №480 | Формат теста – не менее 480 анализов (96х5, стрипированный) Количество анализируемого образца - не более 100 мкл Возможность количественного определения HBsAg в исследуемой сыворотке (плазме) крови Минимальная выявляемая концентрация HBsAg – от 10 пкг/мл до 50 пкг/мл Специфичность при обследовании контингента доноров (не менее 5000 образцов) – не менее 99,5% Время инкубации не более 2 ч общего времени инкубации Стабильность приготовленных реагентов не менее 6 часов при комнатной температуре Цветовая кодировка реагентов Наличие унифицированных неспецифических реагентов Наличие спектрофотометрической верификации на этапах проведения анализа Наличие валидованной производителем тестов, запрограммированной процедуры выполнения теста на ИФА – анализаторе («Еволис»), включая: автоматизированное распознавание и внесение образцов; автоматизированное распознавание и внесение реагентов; промывку; инкубацию; фотометрию и обработку результатов Наличие штрих-кода на реагентах Срок годности тест-системы не менее 18 месяцев. | набор | 6 |  |  |  |
| 6 | Тест-система иммуноферментная для выявления антител к вирусу гепатита C в сыворотке (плазме) крови человека №480 | Формат теста – не менее 480 анализов (96х5 стрипированный) Количество анализируемого образца – не более 100 мкл Диагностическая чувствительность не менее 99,5% Специфичность, оцененная на образцах сывороток доноров (не менее 5000 чел), не менее 99,5% Подтвержденная способность теста достоверно выявлять антитела ко всем известным генотипам вируса Время анализа не более 2 часов общего времени инкубации Стабильность приготовленных реагентов не менее 6 часов при комнатной температуре Цветовая кодировка реагентов Наличие унифицированных неспецифических реагентов Наличие спектрофотометрической верификации этапов проведения анализа Наличие валидованной производителем тестов, запрограммированной процедуры выполнения теста на ИФА – анализаторе («Еволис»), включая: автоматизированное распознавание и внесение образцов; автоматизированное распознавание и внесение реагентов; промывку; инкубацию; фотометрию и обработку результатов Наличие штрих-кода на реагентах Срок годности тест-системы не менее 18 месяцев. | набор | 4 |  |  |  |
| 7 | Тест-система иммуноферментная д/идентификации спектра антител кл. G и M к индивид. белкам вируса гепатита С в сыворотке (плазме) крови человека №120 | Формат теста – не менее 24х5 анализов (96х5 стрипированный) Способность тест-системы подтверждать положительные результаты, полученные в скрининговой тест-системе (тов. позиция №9) Цветовая маркировка стрипов, соответствующая сорбированному антигену Количество анализируемого образца не более 100 мкл Диагностическая чувствительность не менее 99,5% Диагностическая специфичность не менее 99,5% Подтвержденная способность теста достоверно выявлять антитела ко всем известным генотипам вируса Время анализа не более 2-х часов общего времени инкубации Цветовая кодировка реагентов Наличие унифицированных неспецифических реагентов Срок годности тест-системы от 12 до 18 месяцев. | набор | 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 13.10.2020 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Антипова Е.В., тел.2201604 | | | | | | | |