|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 19.06. 2 024 г. 865-2024 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Ремонт медицинского оборудования производства компании Johnson & Johnson Medi-cal, (США) | 1 Наименование работ и (или) услуг:  Ремонт низкотемпературного плазменного медицинского стерилизатора  2 Требования к техническим характеристикам, объему работ и (или) услуг:  2.1. Ремонт стерилизатора медицинского Sterrad 100NX, s/n 1042170174, производства Advanced Sterilization Products a Johnson & Johnson company, США:  - Разборка/сборка аппарата;  - Замена модуля источника плазмы, артикул 40-52321-001 LFPS-POWER SUPPLY500W – 1 шт.;  - Проверка, тестирование  3 Требования к качеству работ и (или) услуг:  - гарантия на замененные запасные части и комплектующие изделия – не менее трех ме-сяцев с даты установки, на выполненные работы – не менее шести месяцев с момента подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг;  - запасные части и комплектующие изделия – оригинальные, указанные производителем в технической документации на аппараты;  - выполнение ремонтных и регулировочных работ с восстановлением исправности, экс-плуатационных свойств и ресурса изделия в соответствии с техническим регламентом и стандартами производителя.  Услуги оказываются в соответствии с требованиями нормативных документов:  - ГОСТ Р 57501-2017 Техническое обслуживание медицинских изделий. Требования для государственных закупок;  - ГОСТ Р 58451-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Изделия меди-цинские. Обслуживание техническое. Основные положения  4 Требования к безопасности работ и (или) услуг:  - наличие у Исполнителя лицензии на право производства и ТО МИ, согласно Положе-нию о лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспече-ния собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) ме-дицинской техники;  - технический персонал Исполнителя при выполнении работ должен иметь удостовере-ние по электробезопасности соответствующей группы  5 Требования к результатам работ и (или) услуг:  - составление акта сдачи-приёмки оказанных услуг;  - заполнение журнала технического обслуживания Заказчика  6 Место выполнения работ, и (или) оказания услуг: г. Красноярск, ул. Партизана Железня-ка, 3-А  7 Иные показатели, связанные с определением соответствия выполняемых работ и (или) услуг потребностям заказчика:  - класс потенциального риска применения 2а, Вспомогательные и общебольничные ме-дицинские изделия;  - срок оказания услуг – не более 14 дней с подачи момента заключения контракта  Код ОКПД 33.13.12.000 - Услуги по ремонту и техническому обслуживанию облучающего, элек-трического диагностического и электрического терапевтического оборудования, применяемого в медицинских целях | усл. ед. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 24.06.2024 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |