|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 02.10.2019 г. №.883-19 |  |  |  |  |  |
| 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 | Микрокатетер Prowler 14 или эквивалент | Микрокатетер для интракраниальных эндоваскулярных вмешательств. Длина не менее 150cm, длина дистально отдела не менее 50cm. Внешний диаметр проксимальный/дистальный должен быть не более 2.3F/1.9F соответственно. Внутренний диаметр не менее - 0.0165 дюйма. Форма кончика катетера 45 градусов. Катетер должен иметь наружное гидрофильное покрытие. Внутренняя выстилка - должна быть PTFE. Проксимальная часть должна состоять из - двуслойной стальной сетки. Дистальная часть должна состоять - из спиралевидной внутренней оплетки. Хаб - прозрачный. Должен содержать два рентгеноконтрастных маркера. Максимально допустимый проводник не более 0,014 дюймов. Должен поставляться в стерильной упаковке. 1 шт./уп. | шт. | 7 |  |  |  |
| 2 | Микрокатетер Проулер -14 150 STR или эквивалент | Микрокатетер для интракраниальных эндоваскулярных вмешательств. Длина - не менее 150cm, длина дистального отдела не более 5cm. Внешний диаметр проксимальный/дистальный должен быть не более 2.3F/1.9F соответственно. Внутренний диаметр всегда постоянный на всем протяжении и должен составлять не более 0.0165 дюйма. Катетер должен иметь наружное гидрофильное покрытие. Внутренняя выстилка - должна быть PTFE. Проксимальная часть должна состоять из - двуслойной стальной сетки. Дистальная часть должна состоять - из спиралевидной внутренней оплетки. Хаб - прозрачный. Должен содержать два рентгеноконтрастных маркера. Форма изгиба кончика - прямой. Максимально допустимый проводник не более 0,014 дюймов. Должен поставляться в стерильной упаковке. 1 шт./уп. | шт. | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 04.10.2019 17:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Алешечкина Е.А., тел.220-16-04 |