|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 04.10.2019 г. №.915-19 |  |  |  |  |  |
| 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** |
| 1 | Весы медицинские | Наименование Кол-воВесы медицинские электронные колонного типа 1 комплект№п.п Описание требований Наличие функции иливеличина параметра1. Общие требования1.1 Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие при поставке1.2 Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие, приложить копию к заявке1.3 Сертификат об утверждении типа средств измерений (для средств измерения) Наличие при поставке1.4 Свидетельство государственной поверки (для средств изме-рения) Наличие при поставке1.5 Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на рус-ском языке Наличие при поставке1.6 Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие при поставке1.7 Техническая (сервисная) документация, включая пароли и коды доступа к сервисному меню на весь срок эксплуата-ции оборудования Наличие при поставке1.8 Гарантия, подтвержденная производителемНе менее 12 месяцев с подписания акта вво-да в эксплуатацию1.9 Доставка оборудования до места монтажа Наличие1.10 Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие1.11 Предпусковое обучение специалистов работе на поставляе-мом оборудовании Наличие1.12 Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на рус-ском языке Наличие1.13 Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие1.14 Срок поставки и ввода в эксплуатацию Не более 30 дней с мо-мента подписания кон-тракта2. Технические характеристики2.1 Наибольший предел взвешивания Не менее 250 кг2.2 Дискретность при взвешивании Не более 50 г2.3 Диапазон измерения роста От 110 до 200 см2.4 Дискретность при измерении роста Не более 1 мм2.5 Тарирование Наличие2.6 Вычисление индекса массы тела Наличие2.7 Функция удержания показаний на дисплее после изменения нагрузки Наличие2.8 Обнуление показаний ростомера Наличие2.9 Функция удержания показаний на дисплее после изменения нагрузки Наличие2.10 Встроенные ролики для транспортировки Наличие2.11 Размеры весов с ростомером (ШхВхГ) Не более 36х220х70 см2.12 Размеры весовой платформы (ШхВхГ) Не более 34х80х35 см2.13 Масса Не более 17 кгКод ОКПД 26.60.12.122 - Средства измерений массы, силы, энергии, линейных и угловых вели-чин, температуры | шт. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 30 календарных дней с момента заключения государственного 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 egorov@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 07.10.2019 17:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |