|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 02.11.2020 г. №.934-2020 |  |  |  |  |  |
| 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 | Физитерапевтическое оборудование | № п/п Наименование товара Количество, комплект1 Аппарат для ДМВ-терапии 1№п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических параметров1. Общие сведения1.1. Аппарат ДМВ-терапии Наличие2. Технические характеристики2.1. Аппарат предназначен для местного воздействия в лечебных целях на отдельные участки человеческого организма и внутренние полости высокочастотным электромагнитным полем микроволнового диапазона Наличие2.2. Рабочая частота аппарата, МГц 915 ± 5 «значение параметра не требует конкретизации2.3. Максимальная выходная мощность, Вт 15 ± 5 «значение параметра не требует конкретизации2.4. Минимальная выходная мощность I режима, Вт Не более 0,52.5. Минимальная выходная мощность II режима, Вт Не более 12.6. Аппарат обеспечивает плавное регулирование мощности во всем диапазоне от 0,5 Вт до максимального значения Наличие2.7. Аппарат обеспечивает автоматическое снятие мощности излучения по истечении заданного времени процедуры, а также при нарушении соприкосновения излучателя с телом пациента Наличие2.8. Время процедуры программируемое, мин С полным покрытием диапазона от 1 до 292.9. По защите от поражения электрическим током аппарат соответствует классу II типа BF Наличие2.10. Напряжение, В 2202.11. Потребляемая мощность, ВА Не более 2002.12. Габаритные размеры, мм Не более 230х230х902.13. Масса аппарата без комплекта излучателей, кг Не более 13. Комплект поставки3.1 Электронный блок, шт. Не менее 13.2 Излучатель круглый с рабочей поверхностью излучения диаметром 50 мм, шт. Не менее 13.3 Излучатель круглый с рабочей поверхностью излучения диаметром 75 мм, шт. Не менее 13.4 Излучатель плоский с рабочей поверхностью излучения диаметром 50х150 мм, шт. Не менее 13.5 Излучатель плоский с рабочей поверхностью излучения диаметром 40х110 мм, шт. Не менее 13.6 Излучатель стержневой диаметром 18 мм, шт. Не менее 1Общие требованияДекларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России НаличиеРегистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеПаспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке НаличиеТехническая (сервисная) документация НаличиеГарантия поставщика и производителяНе менее 12 месяцев с даты подписания акта ввода в эксплуатациюДоставка оборудования до места монтажа НаличиеМонтаж оборудования, ввод в эксплуатацию НаличиеПредпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании НаличиеРегламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке НаличиеИнструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования НаличиеСрок поставки и ввода в эксплуатацию Не более 30 дней с момента заключения контрактаОКПД 2 26.60.13.120 Аппараты микроволновой терапииАппарат для ДМВ-терапии ДМВ-02 "Солнышко" по ТУ 9444-013-25616222-2006 Производитель ООО "Солнышко", Россия | 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 06.11.2020 17:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |