|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.935-2020 | | |  |  |  |  |  |
| 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, комплект 1 Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза 1  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических параметров 1. Общие сведения 1.1. Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза Наличие 2. Технические характеристики 2.1. Аппарат используется для профилактического и лечебного воздействия постоянным током на организм человека (гальванизации), а также для проведения лекарственного электрофореза. Наличие 2.2. Цифровые индикаторы, отражающие управление, индикацию и режим работы аппарата Наличие 2.3. Количество лечебных токов Не менее 1 2.4. Виды лечебных токов Постоянный 2.5. Максимальный выходной ток на активной нагрузке 500 Ом, мА 80 2.6. Диапазоны установки тока, мА (0-5) (0-10) (0-20) (0-50) (0-80) 2.7. Регулировка тока Плавная 2.8. Плавное уменьшение тока воздействия до нуля по истечении установленного времени процедуры Наличие 2.9. Звуковой сигнал по истечении установленного времени процедуры Наличие 2.10. Блокировка включения тока пациента при новом включении, в случае, если регулятор тока не установлен в нулевое положение Наличие 2.11. Время выхода на рабочий режим, сек Не более 5 2.12. Время работы в продолжительном режиме, час Не менее 6 2.13. Установка таймера, мин С полным покрытием диапазона от 1 до 99 2.14. Напряжение аппарата, В 220 2.15. Потребляемая мощность, Вт Не более 50 2.16. Габаритные размеры, мм Не более 260х210х100 2.17. Масса аппарата с комплектом поставки, кг Не более 3 3. Комплект поставки 3.1 Электронный блок, шт Не менее 1 3.2 Электроды силиконовые электропроводящие, шт Не менее 6 3.3 Кабель соединительный с наконечником, шт Не менее 4 3.4 Кабель соединительный с зажимом типа крокодил, шт Не менее 4 3.5 Жгуты фиксирующие, шт Не менее 4   Общие требования Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие Техническая (сервисная) документация Наличие Гарантия поставщика и производителя Не менее 12 месяцев с даты подписания акта ввода в эксплуатацию Доставка оборудования до места монтажа Наличие Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании Наличие Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию Не более 30 дней с момента заключения контракта  ОКПД 2 26.60.13.190 Оборудование для электротерапии прочее, не включенное в другие группировки  Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза "ФОРЕЗ - Мед ТеКо" по ТУ 26.60.13-029-56812193-2017 Производитель ООО "Мед ТеКо", 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 | | | | | | | |