|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.936-2020 | | |  |  |  |  |  |
| 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 стимуляции и электротерапии синусоидально модулированными токами 1  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических параметров 1. Общие сведения 1.1. Аппарат для воздействия синусоидально модулированными токами Наличие 2. Технические характеристики 2.1. Аппарат предназначен для лечебного воздействия электрическим полем и током в широком диапазоне частот, модуляций, амплитуд Наличие 2.2. Дисплей, отражающий управление, индикацию и контроль работы аппарата Наличие 2.3. Виды лечебных токов: Синусоидально-модулированные Наличие 2.4. Поддиапазоны установки тока, мА (0-10) (0-20) (0-100) 2.5. Режимы работы аппарата: I – режим переменного тока II – режим выпрямленного тока Наличие 2.6. Возможность изменения полярности Наличие 2.7. Количество родов работы Не менее 5 2.8. Глубина модуляции, % С полным покрытием диапазона от 0 до 100 2.9. Несущая частота, Гц 5000 2.10. Коэффициент гармоник тока несущей частоты, % Не более 10 2.11. Частота модуляции, Гц 5; 10; 20; 30; 50; 80; 100; 150 2.12. Относительная погрешность установки частоты модуляции, % ±2 2.13. Коэффициент гармоник напряжения модулирующей частоты, % Не более 10 2.14. Глубина модуляции (глубина), % 0; 25; 50; 75; 100 2.15. Время выхода на рабочий режим, мин Не более 1 2.16. Время работы в продолжительном режиме, час Не менее 6 2.17. Установка таймера, мин С полным покрытием диапазона от 1 до 99 2.18. Напряжение аппарата, В 220 2.19 Потребляемая мощность, Вт Не более 50 2.20. Габаритные размеры, мм Не более 260х210х100 2.21 Масса аппарата с комплектом поставки, кг Не более 3 3. Комплект поставки 3.1 Электронный блок, шт. Не менее 1 3.2 Электроды физиотерапевтические с токопроводящей углеродной тканью, шт. Не менее 8 3.3 Маска для электросонтерапии, шт. Не менее 1 3.4 Электроды силиконовые электропроводящие, шт. Не менее 4 3.5 Кабель соединительный с держателем электродов, шт. Не менее 2  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 Аппараты высокочастотной и низкочастотной терапии  Аппарат стимуляции и электротерапии многофункциональный портативный АСЭтМ-01/6-"ЭЛЭСКУЛАП-Мед ТеКо" по ТУ 9444-013-56812193-2005 Производитель ООО "Мед ТеКо", Россия | шт. | 1 |  |  |  |
| 2 | Физитерапевтическое оборудование | № п/п Наименование товара Количество, комплект 2 Аппарат стимуляции и электротерапии многофункциональный 1  1. Общие сведения 1.1. Аппарат стимуляции и электротерапии многофункциональный Наличие 2. Технические характеристики 2.1. Аппарат предназначен для лечебного воздействия электрическим полем и током в широком диапазоне частот, модуляций, амплитуд Наличие 2.2. Дисплей, отражающий управление, индикацию и контроль работы аппарата Наличие 2.3. Количество лечебных токов, шт. Не менее 4 2.4. Виды лечебных токов: 1.Постоянный, 2.Импульсные прямоугольные, треугольные и экспоненциальные, 3.Диадинамические, 4.Синусоидально-модулированные Наличие 2.5. Форма несущих импульсов: - синусоидальная - треугольная - прямоугольная - экспоненциальная Наличие 2.6. Форма модулирующих импульсов: - синусоидальная, - трапециевидная Наличие 2.7. Постоянный ток, подводимый к электродам на активной нагрузке 500 Ом, мА С полным покрытием диапазона от 0 до 80 2.8. Амплитуда импульсов тока на активной нагрузке 500 Ом, мА С полным покрытием диапазона от 0 до 100 2.9. Частота несущих импульсов, кГц Не более 10 2.10. Длительность несущих импульсов, мс С полным покрытием диапазона от 0,05 до 1000 2.11. Частота модулирующего напряжения, Гц Не более 1000 2.12. Коэффициент модуляции, % 0 и 25 и 50 и 75 и 100 (наличие всех показателей) 2.13. Время выхода на рабочий режим, мин Не более 1 2.14. Время работы в продолжительном режиме, час Не менее 6 2.15. Установка таймера, мин С полным покрытием диапазона от 1 до 99 2.16. Напряжение аппарата, В 220 2.17. Потребляемая мощность, Вт Не более 50 2.18. Габаритные размеры, мм Не более 260х210х100 2.19 Масса аппарата с комплектом поставки, кг Не более 3 3. Комплект поставки 3.1 Электронный блок, шт. Не менее 1 3.2 Электроды физиотерапевтические с токопроводящей углеродной тканью, шт. Не менее 6 3.3 Маска для электросонтерапии, шт. Не менее 1 3.4 Электроды силиконовые электропроводящие, шт. Не менее 4 3.5 Кабель соединительный с держателем электродов, шт. Не менее 2   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 Аппараты высокочастотной и низкочастотной терапии  Аппарат стимуляции и электротерапии многофункциональный портативный АСЭтМ-01/6-"ЭЛЭСКУЛАП-Мед ТеКо" по ТУ 9444-013-56812193-2005 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 | | | | | | | |