|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 16.11.2020 г. №.984-2020 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Аппараты искусственной вентиляции легких | Наименование объекта закупки Количество, комплектов Аппарат искусственной автоматической и вспомогательной вентиляции легких 1  № Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения технических пара-метров 1. Общие характеристики: 1.1 Наименование медицинского оборудования Аппарат искусственной автоматической и вспо-могательной вентиляции легких, тип WM 110 TD, вариант исполнения: prisma VENT40. Произ-водитель "Лёвенштайн Медикал Текнолоджи ГмбХ + Ко. КГ", Герма-ния 1.2 Предназначен для неинвазивной искусственной вентиляции легких Наличие 1.3 Возможность проведения инвазивной вентиляции при подключении модуля выдоха Наличие 2. Функциональные характеристики: 2.1 Аппарат для неинвазивной вентиляции легких для взрос-лых и детей весом от 10 кг с дыхательной недостаточно-стью различной степени тяжести Наличие 2.2 Режимы вентиляции: 2.2.1 CPAP - постоянное положительное давление в дыхатель-ных путях Наличие 2.2.2 S - вспомогательная вентиляция по давлению Наличие 2.2.3 ST - вспомогательно-контролируемая вентиляция по дав-лению Наличие 2.2.4 T - контролируемая вентиляция по давлению Наличие 2.2.5 PSV - вентиляция с поддержкой по давлению 2.2.6 PCV - вентиляция с контролем по давлению 2.2.7 aPCV - вспомогательно-контролируемая вентиляция по давлению c поддержкой спонтанного вдоха 2.3 Функция целевого объема Наличие 2.4 Три скорости адаптации давления для обеспечения тре-буемого объема Наличие 2.5 Функция SoftSTART (мягкий старт – с постепенным уве-личением давления до необходимого уровня) Наличие 2.6 Функция автоматического пуска (осуществляется путем выдоха в маску) Наличие 2.7 Cохранение до трех программ вентиляции в памяти аппа-рата с возможностью быстрого выбора с помощью кнопки на панели управления Наличие 2.8 Регулировка скорости подъема давления (при переходе с фазы выдоха на вдох) Наличие 2.9 Регулировка скорости снижения давления (при переходе с фазы вдоха на выдох) Наличие 2.10 Возможность настройки триггера, не менее 3 уровней чув-ствительности Наличие 2.11 Возможность раздельной настройки чувствительности для триггеров вдоха и выдоха Наличие 2.12 Автоматическая технология триггирования Наличие 2.13 Возможность блокировки и разблокировки функции пере-настройки аппарата Наличие 2.14 Непрерывное тестирование посадки маски с индикацией качества посадки маски на экране Наличие 2.15 Отображение на экране установленного режима терапии, давлений, ЧД, объема Наличие 2.16 Графическое отображение фазы дыхательного цикла с ука-занием типа переключения (спонтанное S или принуди-тельное T) Наличие 2.17 Индикация утечек на экране Наличие 2.18 Встроенный календарь терапии на 365 дней Наличие 3. Технические характеристики: 3.1 Максимальная электрическая мощность, Вт 100 3.2 Большой высококонтрастный цветной дисплей Наличие 3.3 Быстрая настройка и подтверждение параметров вентиля-ции с помощью поворотного манипулятора Наличие 3.4 Кнопки быстрого доступа к наиболее часто используемым функциям и параметрам вентиляции Наличие 3.5 Ночной режим работы монитора Наличие 3.6 Уровень звукового давления при давлении 10 гПа, дБ (A) 26 3.7 Уровень звукового давления при срабатывании сигнализа-ции, дБ (A) 80 3.8 IPAP, минимальное значение, гПа 4 3.9 IPAP, максимальное значение, гПа 40 3.10 EPAP, минимальное значение, гПа 4 3.11 EPAP, максимальное значение, гПа 25 3.12 CPAP, минимальное значение, гПа 4 3.13 CPAP, максимальное значение, гПа 20 3.14 Ширина шага давления, гПа 0,2 3.15 Частота дыхания, минимальное значение, дых/мин. 0 3.16 Частота дыхания, максимальное значение, дых/мин 60 3.17 Дыхательный объем, минимальное значение, мл 100 3.18 Дыхательный объем, максимальное значение, мл 2 000 3.19 Минутный объем, минимальное значение, л/мин 0 3.20 Минутный объем, максимальное значение, л/мин 99 3.21 Максимальный воздушный поток при 20 гПа, л/мин 220 3.22 Подключение кислорода низкого давления Наличие 3.23 Максимальный поток при вводе кислорода, л/мин 15 3.24 Сигналы тревог: Отсоединение, апноэ, низкий минутный объем, низкий дыхательный объем Наличие 3.25 Типы тревог Наличие 3.26 Квитирование сигналов, сек 120 3.27 Электропитание от бортовой сети 12/24 В (при наличии специального адаптера) Наличие 3.28 Тип защиты Класс II, тип BF 3.29 Электрическое подключение 100-240 В, 50-60 Гц 3.30 Размеры аппарата, ШхВхГ, мм 218 х 175 х 218 3.31 Вес (без увлажнителя и внутреннего аккумулятора), кг 2,4 4. Технические характеристики увлажнителя: 4.1 Размеры, мм 140х135х180 4.2 Вес (без воды), кг 0,6 4.3 Максимальный объем воды, мл 400 5. Комплектация: 5.1 Базовый аппарат 1 шт. 5.2 Дыхательная трубка 1 шт. 5.3 Сетевой провод 1 шт. 5.4 Комплект из 12 фильтров тонкой очистки 1 комплект 5.5 Комплект воздушных фильтров, 2 шт. 1 комплект 5.6 Транспортировочная сумка 1 шт. 5.7 Карта памяти SD 1 шт. 5.8 Маска носо-ротовая, средний размер 1 шт. 5.9 Маска носо-ротовая, большой размер 1 шт.  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 Сертификат об утверждении типа средств измерений (для средств измерения, включая встроенные) Наличие Свидетельство государственной поверки (для средств измерения) 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 с даты подписания акта ввода в экс-плуатацию, месяцев Не менее 12 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 эксплуата-ции, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта, дней Не более 30  ОКПД2 32.50.21.129 Оборудование дыхательное прочее, не включенное в другие группировки  Таблица эквивалентности  Производитель 1 Производитель 2 Аппарат искусственной автоматической и вспомога-тельной вентиляции легких, тип WM 110 TD, вари-ант исполнения: prisma VENT40. Производитель: "Лёвенштайн Медикал Текнолоджи ГмбХ + Ко. КГ", Германия Аппарат для обеспечения неинвазивной дыхательной поддержки VIVO, вариант исполнений 40. Производитель: "Бреас Медикал АБ", Швеция | 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 19.11.2020 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | |