|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 15.10.2018 г. №.1097-18 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Набор реагентов для определения фибриногена | Набор реагенов для определения фибриногена по методу Клауса. Состав набораТромбин для определения фибриногена лиофильно высушенный (2,0 мл) – 8 флаконов; Буфер имидазоловый концентрированный (5,0 мл) – 1 флакон.Плазма-калибратор лиофильно высушенная (1,0 мл) – 1 флакон; | набор | 100 |  |  |  |
| 2 | Набор для определения РФМК | РФМК- тест (фенантролино-вый тест )флаконный вариант. Состав набора: 1-орто-фенантролина гидрохлорид. 70мг-2фл. 2-контроль-минус (лиофилизированная плазма крови человека, не содержащая РФМК), на 1 мл-1фл. 3-контроль-плюс (лиофилизированная плазма крови человека, содержащая РФМК), на 1 мл-1фл. | набор | 40 |  |  |  |
| 3 | Скрининговый Реагент | Набор для проведения теста времени разбавленного яда гадюки Рассела (dRVVT тест) для определения волчаночных антикоагулянтов. В состав набора входит реагент содержащий яд гадюки Рассела,фолфолипиды,антагонист гепарина, кальйций, буфер, стабилизатор,натрия азид,краситель. Стабильность реагента после вскрытия при t+2+8 не менее 48 часов. В упаковке не менее 200 тестов.10\*2 мл | набор | 7 |  |  |  |
| 4 | Подтверждающий Реагент | Набор для проведения подтверждающего теста времени разбавленного яда гадюки Рассела (dRVVT тест) для определения волчаночных антикоагулянтов.В состав набора входит реагент содержащий яд гадюки Рассела,фолфолипиды,антагонист гепарина, кальйций, буфер, стабилизатор,натрия азид,краситель. Стабильность реагента после вскрытия при t+2+8 не менее 48 часов. В упаковке не менее 100 тестов. 10\*1 мл | набор | 3 |  |  |  |
| 5 | Глобал-тест | Набор для определения резистентности к протеину С клоттинговым методом. В состав набора входят: реагент содержащий частицы диоксида кремний,фосфолипиды офощей,натрия хлорид; реагент содержащий экстракт яда Медноголового щитомордника, гексадиметрина бромид (антагонист гепарина). Стабильность реагентов после вскрытия при t+2+8 C не менее 2 недель. набор:4х2 мл Активатор реагент, 4х5 мл АРТТ реагент для Про-с Глобал, 4х2 мл буфер. В упаковке не менее 160 тестов. | набор | 3 |  |  |  |
| 6 | Плазма дефицитная по 5 фактору | Реагент для определения активности свертывания фактора V в плазме крови/Содержит плазму крови человеческую, дефицитарную, флакон не менее 1 мл. | флакон | 6 |  |  |  |
| 7 | Плазма субстратная дефицитная по II фактору | Реагент для определения активности свертывания фактора II в плазме крови/Содержит плазму крови человеческую, дефицитарную, флакон не менее 1 мл. | флакон | 2 |  |  |  |
| 8 | Плазма дефицитная по XI фактору | Плазма дефицитная по XI фактору | флакон | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в соответствии с графиком поставки 2019 года | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 19.10.2018 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Антипова Е.В., тел.220-1604 | | | | | | | |