|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 29.07. 2 021 г. №.1038-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Техническое обслуживание оборудования водоподготовки бассейна | Осмотр оборудования и трубопроводов с целью обнаружения протечек - 1 раз в месяц. Проверка нормального функционирования системы циркуляции бассейна 1 раз в месяц. Проверка нормального функционирования системы подогрева воды в бассейне - 1 раз в месяц. Техническое обслуживаниеозонирующей установки, в том числе, функциональное испытание озонирующей установки и проверка её состояния для обеспечения нормального функционирования - 1 раз в месяц. Проверка нормального состояния станции дозирования реагентов 1 раз в месяц. Калибровка измерительных электродов станции дозирования и очистка их при необходимости - 1 раз в 3 месяца. Проверка нормального функционирования системы автоматики в бассейне - 1 раз в месяц. Калибровка измерительных электродов станции дозирования и очистка их при необходимости - 1 раз в 3 месяца. Проверка нормального функционирования системы автоматики в бассейне 1 раз в месяц. Протяжка силовых контактов в щите электрическом - 1 раз в 3 месяца. Проверка состояния обратных клапанов системы озонирования - 1 раз в 3 месяца. Разбор замечаний обслуживающего персонала. Проведение консультаций по работе оборудования, текущему обслуживанию и эксплуатации - 1 раз в месяц. Оформление протокола технического обслуживания. Внесение записей в журнал технического обслуживания - 1 раз в месяц. | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 10 календарных дней с момента заключения 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 5337168@mail.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 03.08.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Туркина Ольга Валерьевна, тел. 202-68-69 | | | | | | | | | |