|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 022 г. №.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Запасные части для прачечного оборудования
 | 2.1 Индуктивный датчик PS-08M60-5N11-C3 или эквивалент:
Количество к закупке – 20 шт.
Миниатюрный латунный никелированный цилиндрический корпус
Длина – 60 мм
Диаметр 8 мм
Резьба наружная М8х1
Расстояние срабатывания (Sn) 5 мм
Способ монтажа не встраиваемый заподлицо
Рабочий интервал (Sa) 0 ... 4,25 мм
Тип выхода PNP
Функция выхода NO, замыкающий
Рабочая температура (-25...+70) °С
Частота переключения макс.(f) 400 Гц
Способ подключения разъем/М8/3-конт
Рабочее напряжение питания (диапазон) DC 10...30 В
Номинальное напряжение питания (Ue) 24 B
Ток нагрузки максимальный (Ie) 0,25 А
Ток потребления максимальный (Io) 0,01 А
3 Требования к качеству товара:
- гарантия не менее 12 месяцев
4 Требования к упаковке товара:
- упаковка товара должна обеспечивать сохранность товара и предохранять от поврежде-ний при его транспортировке;
- наличие при поставке сертификата/декларации соответствия на товар, подлежащий обязательной сертификации
5 Требования к размерам товара:
- в соответствии с техническими условиями производителя
6 Требования к отгрузке товара:
- доставка до склада Заказчика и разгрузка товара осуществляются поставщиком;
- адрес поставки: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3-а, склад КГБУЗ ККБ;
- срок поставки – не более 30 календарных дней с момента заключения контракта

 ОКПД2 26.51.82.190 Комплектующие (запасные части), не включенные в другие груп-пировки, не имеющие самостоятельных группировок
 | шт. | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2022, по заявкам заказчика.. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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 22.07.2022 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |