|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.08.2021 г. №.1108-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Зажим биполярный лигирующий | Биполярный зажим лигирующий. Длина инструмента - не более 150 мм и не менее 140 мм. Инструмент является высокоэкономичным: используется многократно, процедура сберегает время и шовный материал - соответствие. Поверхность бранш - гладкий. С керамическим покрытием для открытых хирургических операций - соответствие. Форма бранш - под улом 23°. Длина кабеля - не более 4 м. Упаковочная единица - 1 шт. Автоматическое распознавание аппаратом типа инструмента и автоматическая настройка его параметров - соответствие. Подключение - Мультифункциональное гнездо МF-0 (стандарт) . | шт. | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Электрод ларингеальный (4 канала, диаметр дыхательной трубки 7-9 мм, заземляющий электрод в комплекте, стерильный, одноразовый) | Регистрация ЭМГ-ответов на стимуляцию блуждающего нерва и его ветвей в ходе выполнения интраоперационных нейрофизиологических тестов. Применяется при выполнении операций на щитовидной железе, а также иных операциях, требующих стимуляции блуждающего нерва и его ветвей.Установка на дыхательную трубку до выполнения интубации. Регистрация ЭМГ-сигнала с голосовых мышц.Количество контактов, осуществляющих регистрацию ЭМГ-сигнала, 8 шт.Количество каналов регистрации, 4 шт. Клеевая поверхность с защитным покрытием для установки на дыхательную трубку. Диаметр совместимых дыхательных трубок, 7-9 мм. Размеры контактной поверхности, Д х Ш, 37,6 х 37мм. Площадь рабочей поверхности электрода, 1057 мм2.Заземляющий электрод с клеевой поверхностью. Размер контактной поверхности заземляющего электрода, Д х Ш,20 х 30 мм. Стерильная упаковка. Одноразовое применение.Гарантия на оборудование с момента выполнения пуско-наладочных работ, 12 мес. Сервисная служба на территории России. Наличие Регистрационного удостоверения Минздрава России. | уп | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | Электрод стимуляционный, одноразовый (Дельта) | Длительная электростимуляция блуждающего нерва. Применяется при выполнении операций на щитовидной железе, а также иных операциях, требующих стимуляции блуждающего нерва и его ветвей.Электрод для длительной биполярной стимуляции блуждающего нерва с эластичным корпусом. Биполярный способ стимуляции. Количество контактов рабочей группы, 2 шт. Сферическая форма контактной поверхности. Эластичный самоцентрующийся корпус электрода. Максимальная сила стимуляционного тока, 10 мА. Максимальная длительность стимуляционного импульса, 200 мкс. Стерильная упаковка. Одноразовое применение. Комплектация электрод стимуляционный, одноразовый (Дельта) 10 шт./уп. 20 уп. Гарантия на оборудование с момента выполнения пуско-наладочных работ, 12 мес. Сервисная служба на территории России. Наличие Регистрационного удостоверения Минздрава России. | уп | 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2021, 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 17.08.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | | | |