|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 21.07.2022 г. №.1122-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Оборудование терапевтическое | Аппарат низкочастотной физиотерапии 1  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения параметров 1 Технические требования: 1.1 Назначение: Для лечебного воздействия модулированными синусоидальными токами звуковой частоты Наличие 1.2 Звуковой сигнал по истечении установленного времени Наличие 1.3 Автоматическое выключение тока пациента Наличие 1.4 Блокировка выключенного состояния Наличие 1.5 Количество видов лечебных воздействий в режимах переменного тока и выпрямленного тока положительной и отрицательной полярностей, шт Не менее 5 1.6 Частота несущих колебаний синусоидальной формы, Гц 5000 ±100 1.7 Частота модулирующего напряжения синусоидальной формы (устанавливается дискретно), Гц Не менее 7 значений: 10, 20, 30, 50, 80, 100, 150 1.8 Коэффициент модуляции (устанавливается дискретно), % Не менее 5 значений: 25 ±3, 50 ±7, 75±9, 100±14, более 100 1.9 Диапазоны регулировки тока пациента: Не менее 3 - первый, мА От 0 до 10 - второй, мА От 0 до 20 - третий, мА От 0 до 100 1.10 Электропитание 220 В 50 Гц Наличие 1.11 Потребляемая мощность, ВА Не более 60 1.12 Габариты, мм Не более 280\*290\*120 1.13 Масса аппарата, кг Не более 2,8 1.14 Электробезопасность Не ниже 2 класс защиты, тип BF 1.15 Таймер (нижнее значение), минута От 1 до 99 2 Комплект поставки: 2.1 Блок электронный Не менее 1 шт 2.2 Кабель для подключения 2-х одноразовых электродов Не менее 1 шт 2.3 Электрод для низкочастотных электротерапевтических процедур, одноразовый, поверхностный — прямоугольный, размер 60х80 мм Не менее 6 шт 2.4 Электрод для низкочастотных электротерапевтических процедур, одноразовый, поверхностный — прямоугольный, размер 100х150 мм Не менее 6 шт 2.5 Электрод для низкочастотных электротерапевтических процедур, одноразовый, поверхностный — прямоугольный, размер 80х120 мм Не менее 2 шт 2.6 Запасной предохранитель Не менее 1 шт 2.7 Руководство по эксплуатации Не менее 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 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 эксплуатацию Не менее 12 месяцев 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 эксплуатации, 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 Не более 60 дней  ОКПД 2 32.50.21.112 Оборудование терапевтические  Модели: Аппарат низкочастотной физиотерапии «Амплипульс-5ДС» по ТУ 9444-004-75620370-2015. ООО "Системы поддержания стерильности", Россия, г. Ярославль. РУ от 21.02.2017 № РЗН 2017/5419 | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 26.07.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |