|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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, качественныеи количественные требования к товару Значенияпараметров1 Технические требования:1.1 Назначение: Для лечебного воздействия модулированными синусоидальными токами звуковой частоты Наличие1.2 Звуковой сигнал по истечении установленного времени Наличие1.3 Автоматическое выключение тока пациента Наличие1.4 Блокировка выключенного состояния Наличие1.5 Количество видов лечебных воздействий в режимах переменного тока и выпрямленного тока положительной и отрицательной полярностей, шт Не менее 51.6 Частота несущих колебаний синусоидальной формы, Гц 5000 ±1001.7 Частота модулирующего напряжения синусоидальной формы (устанавливается дискретно), Гц Не менее 7 значений: 10, 20, 30, 50, 80, 100, 1501.8 Коэффициент модуляции (устанавливается дискретно), % Не менее 5 значений:25 ±3,50 ±7,75±9,100±14,более 1001.9 Диапазоны регулировки тока пациента: Не менее 3- первый, мА От 0 до 10- второй, мА От 0 до 20- третий, мА От 0 до 1001.10 Электропитание 220 В 50 Гц Наличие1.11 Потребляемая мощность, ВА Не более 601.12 Габариты, мм Не более 280\*290\*1201.13 Масса аппарата, кг Не более 2,81.14 Электробезопасность Не ниже 2 класс защиты, тип BF1.15 Таймер (нижнее значение), минута От 1 до 992 Комплект поставки:2.1 Блок электронный Не менее 1 шт2.2 Кабель для подключения 2-х одноразовых электродов Не менее 1 шт2.3 Электрод для низкочастотных электротерапевтических процедур, одноразовый, поверхностный — прямоугольный, размер 60х80 мм Не менее 6 шт2.4 Электрод для низкочастотных электротерапевтических процедур, одноразовый, поверхностный — прямоугольный, размер 100х150 мм Не менее 6 шт2.5 Электрод для низкочастотных электротерапевтических процедур, одноразовый, поверхностный — прямоугольный, размер 80х120 мм Не менее 2 шт2.6 Запасной предохранитель Не менее 1 шт2.7 Руководство по эксплуатации Не менее 1 штОбщие требованияДекларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России НаличиеРегистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеПаспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке НаличиеТехническая (сервисная) документация НаличиеГарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию Не менее 12 месяцевДоставка оборудования до места монтажа НаличиеМонтаж оборудования, ввод в эксплуатацию НаличиеПредпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании НаличиеРегламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке НаличиеИнструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования НаличиеСрок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта Не более 60 днейОКПД 2 32.50.21.112 Оборудование терапевтическиеМодели: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 |