|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 226-99-97 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 19.09. 2 024 г. №.1313-2024 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 реанимационного оборудования | Запасные части для аппарата для замещения желудочков сердца центрифужного Rotaflow  № ОКПД2/КТРУ, Наименование товара Наименование характеристики Единица измерения характеристики Значение характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке Ед. изм. Количество 1 26.51.82.190 Привод насоса электромагнитный Артикул 701022161 Значение характеристики не может изменяться участником закупки штука 1 Муфта Электромагнитная Значение характеристики не может изменяться участником закупки Число оборотов привода насоса об/мин От 0 до 5000 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Максимальное давление мм рт. ст. ≥ 750 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Датчик потока/пузырей воздуха ультразвуковой Значение характеристики не может изменяться участником закупки Остановка насоса при обнаружении пузырей воздуха габаритным размером мм ≥ 5 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Габариты привода насоса без крепления номинальные (диаметр х длина) мм 102 х 150 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Радиус действия крепления номинальный мм 470 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Вес номинальный кг 3,2 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Электропитание от консоли Rotaflow Значение характеристики не может изменяться участником закупки Напряжение питания В + 24 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Совместимость С аппаратом для замещения желудочков сердца центрифужным Rotaflow, MAQUET Cardiopulmonary AG. РУ ФСЗ 2009/04290 Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Требования к отгрузке товара Поставка и разгрузка товара производится поставщиком на склад Заказчика (г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3П, склад). Поставка товара согласно спецификации (Приложение № 1 к контракту). Срок поставки - не более 20 дней с момента заключения контракта. Требования к упаковке товара Упаковка товара обеспечивает сохранность товара и предохраняет от повреждений при его транспортировке. Маркировка товара отвечает специфике товара и соответствует нормам и стандартам, установленным производителем товара. Датчики имеют индивидуальную транспортную герметичную упаковку, не допускающую контакта с атмосферным воздухом Документы по качеству товара "Поставляемый товар должен быть новым товаром (товаром, который не был в употреблении, в ремонте, в том числе который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства). Наличие сертификата/декларации соответствия на продукцию, подлежащую обязательной сертификации. Гарантийный срок не менее 6 месяцев на дату поставки Заказчику." | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 5-14 календарных дней с момента подписания контракта/получения заявки на поставку.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. 226-99-92, 226-99-91. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 24.09.2024 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |