|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 31/08/2022 г. №.1377-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 диагностическое | Кардиорегистратор комплекса суточного мониторирования ЭКГ 2  № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения параметров Назначение: регистрация и запись параметров ЭКГ у пациентов в условиях привычного образа жизни, эмоциональной и физической активности, для дальнейшего переноса данных на Комплекс суточ-ного мониторирования ЭКГ "МИОКАРД-ХОЛТЕР-2" Наличие 1. Комплектация кардиорегистратора 1.1 Кардиорегистратор для мониторирования 1 1.2 Кабель отведений ЭКГ 3-канальный 1 1.3 Кабель отведений ЭКГ 12-канальный 1 1.4 Элементы питания 2 1.5 Сумка для кардиорегистратора 1 1.6. Паспорт 1 2. Основные технические параметры 2.1 Разрядность АЦП Не менее 24 2.2 Частота дискретизации От 250 до 2000 Гц 2.3 Диапазон входных напряжений кардиосигнала от 0,05 до 10 мВ 2.4 Коэффициент ослабление синфазных помех не менее 60 дБ 2.5 Неравномерность АЧХ в диапазоне частот 0,05 Гц - 55 Гц от (+40%) до (-30%) 2.6 Постоянная времени не менее 3,2 с 2.7 Величина проникновения сигнала из канала в канал не более 5% 2.8 Масса регистратора (без элементов питания) не более 50 г. 2.9 Габаритные размеры регистратора не более 55х70х20 мм 2.10 Питание регистратора от батареи 1хАА Наличие 2.11 Число отведений 3 и 12 Наличие 2.12 Число электродов 7 и 10 Наличие 2.13 Время непрерывной регистрации От 24 до 72 часов 2.14 Время передачи данных в компьютер Не более 8 мин 2.15 Интерфейс связи с компьютером USB Наличие 2.16 Детектор кардиостимулов Наличие 2.17 Режим регистрации для новорожденных Наличие 3 Дополнительные требования 3.1 Должна обеспечиваться полноценная работа в составе имеюще-гося у Заказчика Комплекса суточного мониторирования ЭКГ «МИОКАРД-ХОЛТЕР-2», в том числе: Наличие 3.1.1 Записи мониторирования, полученные с вновь приобретаемого оборудования должны обрабатываться на имеющемся у Заказчика Комплексе суточного мониторирования ЭКГ «МИОКАРД-ХОЛТЕР-2» Наличие 3.1.2 Должна обеспечиваться совместная обработка и автоматическое сравнение с записями этого же пациента, полученными ранее и хранящимися в архиве Заказчика, с выделением статистически значимых отличий между записями Наличие 3.1.3 Записи, полученные на закупаемом оборудовании, должны авто-матически обрабатываться с полным сохранением установок предыдущей (архивной) записи этого же пациента, хранящейся в архиве Заказчика, с использованием тех же названий выявленных феноменов, с автоматическим выделением новых феноменов (ар-тефактов), отсутствующих на предыдущей записи Наличие 3.2 Должна обеспечиваться совместимость с системой удаленного описания «МИОКАРД-Консультант», имеющейся у Заказчика Наличие  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 Сертификат об утверждении типа средств измерений (для средств изме-рения, включая встроенные) Наличие Свидетельство государственной поверки (для средств измерения) Наличие Год выпуска Не позднее 2021 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, исчисляемая с момента подпи-сания акта ввода в эксплуатацию Не менее 12 месяцев Доставка оборудования до места ввода в эксплуатацию Наличие Ввод в эксплуатацию Наличие Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудо-вании Наличие Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок экс-плуатации, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслужи-ванию по регламентам производителя оборудования Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта Не более 30 дней   Код по ОКПД2 26.60.12.129 Приборы и аппараты для функциональной диагностики прочие, при-меняемые в медицинских целях, не включенные в другие группировки  Эквивалент не предусмотрен, в связи с необходимостью обеспечения взаимодействия приобрета-емого товара с товаром, ранее приобретенным и используемым Заказчиком (в соответствии с п.1 ч.1 ст. 33 Федерального Закона № 44-ФЗ).  Комплекс суточного мониторирования ЭКГ «МИОКАРД-ХОЛТЕР-2» по ТУ 9441-020-25692097-2012 в составе: 1. Кардиорегистратор для мониторирования с экраном или без экрана. ООО "НИМП ЕСН", 607185, Россия, Нижегородская область, г. Саров. РУ от 15.08.2012 г. № ФСР 2012/13772. | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 05.09.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |