|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05.09 2 022 г. №.1402-2022 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Контактор | "Тип изделия Контактор Номинальный ток,А 32 (АС-3)Напряжение катушки управления, В 220 Род тока катушки управления Переменный (AC) Напряжение, В 380 Род тока Переменный (AC) Количество силовых НО контактов 3 Количество силовых НЗ контактов 0 Количество НО контактов 1 Количество НЗ контактов 0 Исполнение Нереверсивное Способ монтажа DIN-рейка/Монтажная плата" | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Контактор | "Тип изделия Контактор Номинальный ток,А 18 (АС-3)Напряжение катушки управления, В 220 Род тока катушки управления Переменный (AC) Напряжение, В 380 Род тока Переменный (AC) Количество силовых НО контактов 3 Количество силовых НЗ контактов 0 Количество НО контактов 1 Количество НЗ контактов 0 Исполнение Нереверсивное Способ монтажа DIN-рейка/Монтажная плата" | шт. | 3 |  |  |  |  |  |
| 3 | Реле напряжения |  | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | Реле высокого давления |  | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | Масло POE |  | 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 5337168@mail.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Предложения принимаются в срок до 07.09.2022 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Васильева Екатерина Юрьевна, тел. |