|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 07.02. 2023 г. №.153-2023 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 реабилитационное | Описание объекта закупки  Наименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н: Стол/кушетка массажный с питанием от сети (Код вида номенклатурной классификации 116940)  ОКПД2: 32.50.30.110, Мебель медицинская, включая хирургическую, стоматологическую или ветеринарную, и ее части  Требование к товару 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). (Данное требование является безусловным к исполнению, и не требует отдельного подтверждения (указания) в составе заявки. Подтверждено условиями проекта контракта).  Оборудование не ранее 2022 года выпуска. Гарантийный срок производителя и поставщика – не менее 12 месяцев (Данное требование является безусловным к исполнению, и не требует отдельного подтверждения (указания) в составе заявки. Подтверждено условиями проекта контракта).  № п/п Наименование товара Количество, шт.  1 Стол массажный, с питанием от сети 1  № п/п Наименование технических параметров Значение технических параметров  1 Функциональные характеристики  1.1. Предназначен для проведения сеансов массажа, мануальной терапии и занятий по различным кинезотерапевтическим методикам Наличие  2 Технические характеристики  2.1. Габариты (ДхШ), мм Не менее 2060х702  2.2. Количество секций ложа, шт. Не менее 3  2.3. Угол наклона головной секции вверх, градус Не менее 40  2.4. Угол наклона головной секции вниз, градус Не менее 50  2.5. Угол наклона ножной секции вверх, градус Не менее 50  2.6. Угол наклона ножной секции вниз, градус Не менее 50  2.7. Установка угла наклона головной и ножной секции с помощью газовых пружин Наличие  2.8. Масса, кг Не более 85  2.9. Максимальная равномерно распределенная нагрузка в режиме удержания, кг Не менее 200  2.10. Максимальная равномерно распределенная нагрузка в режиме подъема, кг Не менее 150  2.11. Диапазон регулировки высоты:  2.12. Минимальное значение диапазона, мм Не более 555  2.13. Максимальное значение диапазона, мм Не менее 955  2.14. Электрический привод изменения высоты ложа Наличие  2.15. Управление электроприводом происходит с помощью рамного переключателя Наличие  2.16. Транспортировочные колеса, интегрированные в основание стола Наличие  2.17. Количество колес, шт. Не менее 4  2.18. Диаметр колес, мм Не менее 75  2.19. Рычаг для переключения в транспортировочный режим и обратно Наличие  2.20. Стационарные ножки со встроенными винтовыми опорами, позволяющими компенсировать неровности пола Наличие  2.21. Количество ножек, шт. Не менее 4  2.22. Каркас рамы стола металлический с порошковой покраской Наличие  3 Комплектация  3.1. Стол массажный с электрорегулировкой высоты в сборе Наличие  3.2. Кабель питания Наличие  В случае наличия технических опечаток в единицах измерения показателей, их следует читать в соответствии с Международной системой единиц (СИ).  Обоснование необходимости использования показателей, требований, условных обозначений и терминологии не установленных в соответствии с законодательством о техническом регулировании, законодательством о стандартизации РФ:  Применение параметров, условных обозначений и терминологии, касающихся технических, функциональных (потребительских свойств) и качественных характеристик товара, не учтенных Техническими Регламентами Таможенного Союза и национальными стандартами обусловлено необходимостью поставки товара надлежащего качества, с параметрами в наибольшей степени удовлетворяющими потребности Заказчика.  Применение параметров, условных обозначений и терминологии, касающихся технических, функциональных (потребительских свойств) и качественных характеристик товара, не учтенных каталогом товаров, работ, услуг обусловлено необходимостью поставки товара надлежащего качества, с параметрами в наибольшей степени удовлетворяющими потребности Заказчика. | 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 09.02.2023 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |