|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29.09. 2 021 г. №.\_1552-2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Измерение сопротивления растеканию тока: контура с диагональю до 200 метров | Измерение сопротивления растеканию тока: контура с диагональю до 200 метров | усл. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Измерение сопротивления изоляции мегомметром: кабельных и других линий напряжением до 1 кВ | Измерение сопротивления изоляции мегомметром: кабельных и других линий напряжением до 1 кВ | усл. | 118 |  |  |  |  |  |
| 3 | Проверка наличия цепи между заземлителями и заземленными элементами | Проверка наличия цепи между заземлителями и заземленными элементами | усл. | 533 |  |  |  |  |  |
| 4 | Замер полного сопротивления цепи "фаза-ноль" | Замер полного сопротивления цепи "фаза-ноль" | усл. | 16 |  |  |  |  |  |
| 5 | Измерение сопротивления выключателя трехполюсного напряжением до 1кВ: с электромагнитным, тепловым или комбинированным расцепителем, номинальный ток д | Измерение сопротивления выключателя трехполюсного напряжением до 1кВ: с электромагнитным, тепловым или комбинированным расцепителем, номинальный ток до 200 А | усл. | 17 |  |  |  |  |  |
| 6 | Измерение сопротивления выключателя однополюсного напряжением до 1кВ: с электромагнитным, тепловым или комбинированным расцепителем, номинальный ток д | Измерение сопротивления выключателя однополюсного напряжением до 1кВ: с электромагнитным, тепловым или комбинированным расцепителем, номинальный ток до 200 А | усл. | 83 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Срок поставки: не более 10 календарных дней с момента заключения контракта. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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 01.10.2021 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Королев Андрей Владимирович, тел. 202-68-67 |