|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/10/2021 г. №.1619-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Оборудование диагностическое | Весы напольные медицинские электронные с ростомером 1 комплект  № п.п Описание требований Наличие функции или величина параметра 1. Общие требования 1.1 Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие 1.2 Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие 1.3 Сертификат об утверждении типа средств измерений Наличие 1.4 Свидетельство государственной поверки Наличие 1.5 Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на рус-ском языке Наличие 1.6 Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие 1.7 Техническая (сервисная) документация Наличие 1.8 Гарантия поставщика и производителя, исчисляемая со дня подписания акта ввода в эксплуатацию Не менее 12 месяцев 1.9 Доставка оборудования до места монтажа, монтаж и ввод в эксплуатацию Наличие 1.10 Инструктаж специалистов работе на поставляемом оборудо-вании Наличие 1.11 Срок поставки и ввода в эксплуатацию Не более 10 дней с мо-мента заключения кон-тракта 2. Технические характеристики 2.1 Взвешивание и измерение роста Наличие 2.2 Вычисление индекса массы тела (ИМТ) Наличие 2.3 Автоматическая установка нуля Наличие 2.4 Сигнализация о перегрузке Наличие 2.5 Сигнализация о разрядке элементов питания Наличие 2.6 Наибольший предел взвешивания Не менее 200 кг 2.7 Дискретность при взвешивании Не более 100 г 2.8 Диапазон измерения роста От 80 до 220 см 2.9 Дискретность при измерении роста Не более ±4 мм 2.10 Электропитание от сети 220 В/50 Гц и встроенных гальвани-ческих элементов питания Наличие 2.11 Размеры весов с ростомером (ШхВхГ) Не более 54х243х58 см 2.12 Масса Не более 15 кг  Код ОКПД 26.60.12.122 - Средства измерений массы, силы, энергии, линейных и угловых вели-чин, температуры | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2021, 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 14.10.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |