|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.162-2023  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 1. Наименование объекта закупкиНаименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788: Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромиостимуляции (Код вида номенклатурной классификации 181480)Наименование оборудования в соответствии с КТРУ: 26.60.13.190-00000048, Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная2. Требования, предъявляемые к товаруТребование к товару Поставляемые товары должны быть новыми товарами (товарами, которые не были в употреблении, в ремонте, в том числе которые не были восстановлены, у которых не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства), 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).Требования к упаковке - должна обеспечивать сохранность товаров при транспортировке, погрузке, выгрузке.№ п/п Наименование товара Количество, шт.1. Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная 1№ п/п Наименование технических параметров Значение технических параметров1. Назначение: Для лечения пациентов с расстройствами функций ротоглотки (дисфагией) и нарушениями в области головы и шеи за счет применения различных режимов нейромышечной электростимуляции Наличие2. Габаритные размеры аппарата (ШхТхВ), см Не более 9,6 х 3,6 х 163. Масса аппарата, кг Не более 0,344. Масса системы в полной комплектации, кг Не более 35. Технические и функциональные характеристики:6. Выбор одного из двух видов волновых сигналов электротерапии Наличие7. Использование неинвазивных электродов в приборе Наличие8. Количество выходных каналов, шт. Не менее 49. БОС по электромиографии Наличие10. Встроенный адаптер для беспроводного соединения с персональным компьютером Наличие11. Слот для установки карты памяти Наличие12. Максимальное выходное напряжение (пациент), В Не более 7013. Максимальный заряд одного импульса, мкк Не более 7,514. Размер рабочей части цветного дисплея, мм Не менее 70 х 5015. Разрешение дисплея, пиксель Не менее 640 х 48016. Максимальная сила тока, мA Не более 2517. Время установления рабочего режима системы, мин Не более 218. Питание от батареек типа АА, шт. Не менее 419. Мощность входа, В Не менее 620. Настройка индивидуального протокола лечения с устанавливаемыми оператором параметрами стимуляции (продолжительность фазы, частота и время работы и отдыха) Наличие21. Сохранение данных о лечении пациента на карте памяти для извлечения с целью дальнейшего использования, передачи, просмотра, печати на ПК Наличие22. Анатомические иллюстрации и подробные видеоинструкции во встроенной памяти Наличие23. Непрерывный режим работы Наличие24. Продолжительность работы системы в сутки, ч Не менее 825. Комплектация:26. Устройство электротерапии, шт. Не менее 127. Токоподводящие кабели с зажимами:28. Токоподводящий кабель канала 1 (синий) с зажимом, шт. Не менее 129. Токоподводящий кабель канала 2 (зеленый) с зажимом, шт. Не менее 130. Токоподводящий кабель канала 3 (оранжевый) с зажимом, шт. Не менее 131. Токоподводящий кабель канала 4 (красный) с зажимом, шт. Не менее 132. Контрольный токоподводящий кабель (белый) для поверхностной электромиографии (sEMG) с зажимом, шт. Не менее 133. Электроды большие, шт. Не менее 4034. Электроды малые, шт. Не менее 4035. Контрольные электроды для поверхностной электромиографии (sEMG), шт. Не менее 436. Опционный пульт дистанционного управления для оператора, шт. Не менее 137. Подставка, шт. Не менее 138. Стилус, шт. Не менее 139. Прорезиненный чехол, шт. Не менее 140. Футляр, шт. Не менее 1В 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 законодательствомо 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 |