|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.10. 2 021 г. №.1642-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Утюг электрический | Утюг Наличие Мощность, Вт Не менее 1200 Подошва нержавеющая сталь Наличие Постоянная подача пара с регулировкой Наличие Паровой удар вертикальное отпаривание Наличие Функция разбрызгивания Наличие Сетевой кабель шаровое крепление к корпусу Наличие Длина шнура, м Не менее 2 Комплектация - мерный стакан Наличие Световой индикатор включения в сеть Наличие Ручка с резиновой накладкой Наличие Прозрачный резервуар для воды с указанием максимального уровня Наличие Размеры (Ширина х Высота х Глубина), см Не менее: 13,5x11,8x26,7 Вес, кг. Не менее 1,08 | шт. | 25 |  |  |  |  |  |
| 2 | Чайник электрический | Чайник электрический Наличие Объем, л Не менее 1,7 Мощность, Вт Не более 2200 Отсек для сетевого шнура Наличие Нагревательный элемент Дисковый Индикация включения Наличие Индикация уровня воды Наличие Блокировка крышки Наличие Защита от включения без воды Наличие Фильтр от накипи Наличие Материал корпуса Пластик Вращение, градусы 360 | шт. | 25 |  |  |  |  |  |
| 3 | Холодильник бытовой |  | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Пурифайер | Пурифайер напольного типа, компрессорный с ультрафильтрациооной мимбраной, серебристого цвета, клавишный, горячая вода 5 литров в час (85-95 градусов), холодная вода 3 литра в час (5-10 градусов). | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 19.07.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Королев Андрей Владимирович, тел. 202-68-67 | | | | | | | | | |