|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.10.2021 г. №.1682-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Набор реагентов для клинической лабораторной диагностики in vitro "Экспресс-тест для обнаружения антигена вируса SARS-CoV-2 в мазках и носоглотки мето | Набор для проведения экспрессхроматографического иммуноанализа для качественного определения специфических антигенов SARS-CoV-2, присутствующих в носоглотке человека. Состав набора:Тест-кассета – 25 шт. (Контейнер из пластика размером 70х20 мм, с отверстиями для внесения образца и для ана-литической зоны, содержащий тестовую по-лоску. Упакован в индивидуальный пакет раз-мером 130х65 мм из фольги алюминиевой вместе с влагопоглотителем).Буфер для разведения образца – 1шт(Пластиковый флакон-капельница, содержа-щий 10 мл буферного раствора). Пробирка для экстракции с колпач-ком-капельницей – 25 шт. Тампон-зонд для взятия мазка – 25 шт. Стерильный одноразовый тампон-зонд, пред-назначенный для взятия образца мазка из но-соглотки; материал - ПП, размеры: ручка - 130 ± 10 мм, рабочей части (с ворсовым покрыти-ем): 20 ± 2 мм. Инструкция к медицинскому изделию – 1 шт. Диагностическая чувствительность набора при обнаружении антигена вируса SARS-CoV-2 98,17% (98,16% - 98,17%) с доверительной вероятностью 95%. Диагностическая специфичность набора при обнаружении антигена вируса SARS-CoV-2 95,92% (95,92% - 100%) с доверительной вероятностью 95%. | набор | 35 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 25.10.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Белова Марина Георгиевна, тел. | | | | | | | | | |