|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1683- 2 021 г. №20.10.2021 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 без \* учета НДС, рублей** | **Ставка НДС (если применимо для предлагаемого медицинского изделия в соответствии ПП №688 ), %** | **Цена с НДС, рублей** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Набор реагентов для определения амилазы | Набор реагентов для определения активности альфа-амилазы в сыворотке, плазме крови и моче (кинетический метод, субстрат CNP-олигосахарид). Набор для полуавтоматических и автоматических анализаторов 4\*50мл | набор | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Набор реагентов для определения содержания глюкозы в сыворотке (плазме) крови | "Реагент для количественного определения глюкозы в сыворотке, плазме и моче. Метод: колориметрический, глюкозооксидазный; λ=500 нм. Линейность до 22.2 ммоль/л (400 мг/дл). Чувствительность - 0.013 ммоль/л. Состав: R1. фосфатный буфер 50 ммоль/л, pH 7.0, MOPS буфер - 50 ммоль/л, рН 7.0, фенол 11 ммоль/л, 4-аминофеназон 0.77 ммоль/л, глюкозоксидаза ≥1.5 kЕд/л, пероксидаза ≥1.5 kЕд/л. Стандарт - глюкоза - лот специфичная. Стабильность: реактив cтабилен в течение срока, указанного на этикетке при температуре от +2°С до +8°С. Фасовка: R1 - 2х500 мл, Стандарт - 1х5,5 мл." | набор | 7 |  |  |  |  |  |
| 3 | Набор для определения СРБ на анализаторе Олимпус | Набор реагентов для определения СРБ. Метод-иммунотурбидиметрия. Общий объем фасовки 48мл. ( R1-2 флакона по 20 мл, R2 1 флакон 8 мл.). Возможность проведения исследований на анализаторе AU 680. | уп | 80 |  |  |  |  |  |
| 4 | Набор реагентов для определения Креатинкиназы | Набор реагентов для определния общей активности креатинкиназы в сыворотке или плазме крови оптимизированным кинетическим методом. Реагент№1-2\*40мл, Реагент №2-2\*10мл. | уп. | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | Набор для определения Креатинкиназы МВ | Набор реагентов для определения активности Креатинкиназы МВ в сыворотке или плазме крови оптимизированным кинетическим методом. Реагент№1-2\*50мл, Реагент №2 10\*10мл | уп. | 7 |  |  |  |  |  |
| 6 | Набор для определения АЛТ на анализаторе Олимпус | ALT/GPT (ALANINE AMINOTRANSFERASE), Реактив на аланинаминотрансферазу (АЛТ) 4\*50мл +4\*25мл. Метод-реакция IFCC, упак.4X50мл + 4X25мл, 3920 тестов, стабильность 30 дней, интервал линейности 3 - 500 Е/л, чувствительность метода 1 Е/л | набор | 12 |  |  |  |  |  |
| 7 | Набор для определения АСТ на анализаторе Олимпус | ASТ/GOT (ASPARTATE AMINOTRANSFERASE), Реактив на аспартатаминотрансферазу 4\*25мл 4\*25мл. Метод-IFCC, упак.4X25мл + 4Х25мл, 3920 тестов, стабильность 30 дней, интервал линейности 3-1000 Е/л, чувствительность метода 1 Е/л, референсный диапазон М < 35 Е/л | набор | 12 |  |  |  |  |  |
| 8 | Набор для определения кальция на анализаторе Олимпус | CALCIUM (ARSENAZO III), Реактив на кальций 4\*15мл. Метод-арсеназный, упак.4X15мл,2800 тестов, стабильность 90 дней, интервал линейности 1 - 5 ммоль/л (сыв-ка) 0 - 10 ммоль/л (моча), чувствительность метода0.01 ммоль/л (сыв-ка) 0.03 ммоль/л (моча) | набор | 1 |  |  |  |  |  |
| 9 | Набор для определения креатинина на анализаторе Олимпус | CREATININE, Реактив на креатинин 4\*51мл +4\*51мл. Метод- кинетический, Яффе, упак.4X51 мл + 4Х51 мл, 3960 тестов, стабильность 14 дней, интервал линейности 18 - 2200 мкмоль/л (сыв-ка, плазма) 88 - 35360 ммоль/л (моча), чувствительность метода 0.07 ммоль/л | набор | 12 |  |  |  |  |  |
| 10 | Набор реагентов на общий билирубин | TOTAL BILIRUBIN, Реактив на общий билирубин 4X40мл + 4X40мл. Метод-DPD-TFB, упаковка 4X40мл + 4X40мл, количество тестов 6200 стабильность 30 дней, интервал линейности 0-513 мкмоль/л, чувствительность метода 0.39 мкмоль/л, референсный диапазон 5-21 мк | набор | 2 |  |  |  |  |  |
| 11 | Набор для определения прямого билирубина на анализаторе Олимпус | DIREKT BILIRUBIN, реактив на прямой билирубин 4\*20мл +4\*20мл. Метод - DCB-TFB, упак.4X20 мл + 4Х20 мл, 3120 тестов, стабильность 21 дней, интервал линейности 0 - 171 мкмоль/л, чувствительность метода 0,24 мкмоль/л, референсный диапазон < 3,4 мкмоль/л. | набор | 6 |  |  |  |  |  |
| 12 | Набор для определения мочевины | Реагент для определения мочевины Метод- кинетика, GLDH, упак. 4X53мл + 4X53 мл, 4920 тестов, стабильность 30 дней, интервал линейности 0.8 - 50 ммоль/л (сыв-ка, плазма) 10 - 750 ммоль/л (моча), чувствительность метода 0.38 ммоль/л (сыв-ка) 5.71 ммоль/л (моча) | набор | 10 |  |  |  |  |  |
| 13 | Буфер для электролитного модуля,4\*2000мл | ISE буфер (ISE ВиРРЕР),.4Х2000мл | уп. | 7 |  |  |  |  |  |
| 14 | Стандарт средний для модуля электролитов, 4Х2000 мл | Средний стандарт (ISE) (ISE Mid Standard), 4Х2000 мл | уп. | 6 |  |  |  |  |  |
| 15 | Фиксатор-краситель форменных элементов крови ( эозин метиленовый синий по Май-Грюнвальду) | Диахим-ГемиСтейн - МГ.Фиксатор краситель эозин метиленовый синий по Май-Грюнвальду, 1 л. | уп. | 90 |  |  |  |  |  |
| 16 | Набор реагентов для определения общего белка | Общий белок (набор для определения общего белка биуретовый метод),1000 мл | набор | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* п.9 Приказ Минздрава России от 15.05.2020 N 450н "Об утверждении порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), и начальной цены единицы товара, работы, услуги при осуществлении закупок медицинских изделий") |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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. 220-16-04 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Предложения принимаются в срок до 21.10.2021 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Белова Марина Георгиевна, тел. |