|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | | |  |
| 25.10.2021 г. | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | | |  |
| №1733 от 25.10.2021 | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | | |  |
| 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/эквивалент** | **Остаточный срок годности** | | **ОКПД2\КТРУ** | | | | **Код вида МИ** |
| 1 | | Набор компонентов для системы гемодиализа/гемофильтрации | | | Диализатор капиллярный для проведения процедуры гемодиализа. Площадь поверхности мембраны:1,0 м2 (±0,1 м2). Коэффициент ультрафильтрации: не более 20 мл/ч/мм рт. Ст (*значение параметра не требует конкретизации*). Материал мембраны: Синтетика. Объем заполнения: не более 70 мл. Клиренс: Qb300 мл/мин, Qd500 мл/мин, Qf=0 мл/мин. Мочевина: не менее 225 мл/мин (*значение параметра не требует конкретизации*). Креатинин: не менее 192 мл/мин (*значение параметра не требует конкретизации*). Фосфаты: не менее 150 мл/мин (*значение параметра не требует конкретизации*). Витамин В12: не менее 95 мл/мин (*значение параметра не требует конкретизации*). Стерильно. Индивидуальная стерильная упаковка | | | шт. | | 100 | |  | |  |  | |  | | | |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта по 20 декабря 2022 г., по заявке Заказчика. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Информацию необходимо направить по электронной почте zakupki@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-92 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Предложения принимаются в срок до 26.10.2021 г. 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |