|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.1734-2021 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Оборудование диагностическое | Регистратор амбулаторный для длительного мониторингаартериального давления 26.60.12.129-00000200 2Назначение: для ношения пациентом в течение 24-часового измерения артериального давления. Полученные данные могут быть направлены на анализатор в медицинском учреждении.Наименования технических параметров Значения технических параметровМинимальное значение систолического АД ≤ 60 (мм рт. ст.)Количество запоминаемых результатов измерений ≥ 20 ШтукаДетский режим работы НаличиеКомплект поставки на одну единицу оборудования:Монитор АД с чехлом и ремнями 1 шт.Кабель связи 1 шт.Программное обеспечение для анализа результатов исследования 1 шт.Манжета взрослая малая 1 шт.Манжета взрослая средняя 1 шт.Элементы питания 4 шт.Зарядное устройство для элементов питания 1 шт.Паспорт технический 1 шт.Руководство по эксплуатации на русском языке 1 шт.Общие требованияДекларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России НаличиеРегистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеСертификат об утверждении типа средств измерений (для средств изме-рения, включая встроенные) НаличиеСвидетельство государственной поверки (для средств измерения) НаличиеГод выпуска Не позднее 2021Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском язы-ке НаличиеТехническая (сервисная) документация НаличиеГарантия поставщика и производителя, исчисляемая с момента подписа-ния акта ввода в эксплуатацию Не менее 12 месяцевДоставка оборудования до места ввода в эксплуатацию НаличиеВвод в эксплуатацию НаличиеПредпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудо-вании НаличиеРегламент технического обслуживания оборудования на весь срок экс-плуатации, установленный производителем, на русском языке НаличиеИнструктаж технического персонала Заказчика техническому обслужива-нию по регламентам производителя оборудования НаличиеСрок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта Не более 30 днейКод по ОКПД2 26.60.12.129 Приборы и аппараты для функциональной диагностики прочие, применяемые в медицинских целях, не включенные в другие группировки | шт. | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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 egorov@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 28.10.2021 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |