|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 226-99-97 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 06.12. 2 024 г. №.1754-2024 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Запасные части для мониторов пациента производства компании Philips | № п/п Наименование товара, работы, услуги Код позиции Характеристики товара, работы, услуги Кол-во Ед. изм. Наименование характеристики Значение характеристики Единица измерения характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке 1 Датчик пульсоксиметрический, многоразовый 26.60.12.140 Категория пациентов Взрослые, весом более 40 кг Значение характеристики не может изменяться участником закупки 50,0 шт Длина кабеля датчика ≥ 300 Сантиметр Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики Диапазон измерения SpO2 ≥ 60 и ≤ 100 % Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики Диапазон измерения частоты пульса ≥ 20 и ≤ 250 уд/мин Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики Форма исполнения В виде клипсы на палец Значение характеристики не может изменяться участником закупки Соединение с оборудованием Прямое подключение в монитор пациента Значение характеристики не может изменяться участником закупки Совместимость С оборудованием Заказчика: мониторы пациента IntelliVue МХ450, МХ550, МХ700, МР40 производства компании Philips, Нидерланды Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Требования к качеству товара: - гарантия не менее 12 месяцев с момента поставки Требования к безопасности товара: - изделия должны быть новыми, не использовавшимися ранее; - наличие при поставке сертификата или декларации соответствия на товар, подлежащий обязательной сертификации Требования к размерам товара: - в соответствии с техническими условиями производителя Требования к упаковке товара: - упаковка товара должна обеспечивать сохранность товара и предохранять от повреждений при его транспортировке; - маркировка товара должна отвечать специфике товара и соответствовать нормам и стандартам, установленным производителем товара Требования к отгрузке товара: - доставка до склада Заказчика и разгрузка товара осуществляются поставщиком; - адрес поставки: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3-а, склад КГБУЗ ККБ; - срок поставки – не более 60 календарных дней с момента заключения контракта   Код ОКПД 26.60.12.140 - Части и принадлежности электродиагностической аппаратуры и аппаратуры, основанной на использовании ультрафиолетового или инфракрасного излучения, предназначенной для применения в медицинских целях. | шт. | 50 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 5-14 календарных дней с момента подписания контракта/получения заявки на поставку.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. 226-99-92, 226-99-91. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 11.12.2024 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |