|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |  |  |  |  |  |
| 29.10.2021 г. № 1760-2021 | | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **КТРУ** |
| 1 | Болт М6\*20 | |  | шт | 20 |  |  |  |
| 2 | Гайка | |  | шт | 100 |  |  |  |
| 3 | Полукольцо D=120 мм | |  | шт | 12 |  |  |  |
| 4 | Болт спицефиксатор с отверстием | |  | шт | 40 |  |  |  |
| 5 | Шайба прокладочная (из комплекта деталей аппарата Илизарова для взрослых) | |  | шт | 50 |  |  |  |
| 6 | Кронштейн с резьбовым хвостиком с 3 отверстиями | |  | шт | 8 |  |  |  |
| 7 | Стержень резьбовой L=100 мм | |  | шт | 9 |  |  |  |
| 8 | Стержень резьбовой L=150 мм | |  | шт | 7 |  |  |  |
| 9 | Балка с резьбовым хвостиком L=171 мм с 7 отверстиями | |  | шт | 2 |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 5 календарных дней с момента заключения контракта. | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 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. 226-99-92 | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 01.11.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| И.о.руководителя контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А. | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | |
| Белова Марина Георгиевна, тел. | | | | | | | | |