|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 06.12.2021 г. №.1943-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Адаптер для одновременной установки 3-х мешков, 2шт/упак | Адаптер для одновременной установки 3-х мешков для замещающего раствора и ультрафильтрата. Стерильные, 2 шт.в упаковке. | уп. | 20 |  |  |  |  |  |
| 2 | Магистрали кровопроводящие для гемофильтрации | Магистраль кровопроводящая, совместимая с аппаратом Aquarius, состоящая из 4-х отдельных сегментов для 4-х роликовых насосов, камеры дегазации замещающих растворов, венозной ловушки не более 70мкм, спиральной укладки для нагревания растворов, сливного мешка не менее 5л, установочных элементов для 4-х датчиков, портов для подключения пациента и гемофильтра, мешков для замещающего раствора и ультрафильтрата, камеры для определения утечки крови. Экстакорпоральный объем не более 105мл. | шт. | 30 |  |  |  |  |  |
| 3 | Мешок для сбора фильтрата, 5 л | Мешки пластиковые пустые, 5000мл 9 шт. в упаковке | уп. | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Система на основе полимеров для адсорбции цитокинов | Функциональное назначение - профилактика и лечение полиорганной недостаточности при операциях на сердце, сепсисе различной этиологии, септическом шоке, ОРДС. Система на основе полимеров для адсорбции цитокинов молекулярной массы 8-55кДа, стерильная, однократного применения, с принадлежностями. | шт. | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | Устройство для экстракорпорального очищения крови | Устройство предназначено для экстракорпорального очищения крови путем адсорбции эндогенных и экзогенных токсических веществ в стерильном цилиндре, заполненном гемосорбентом. Должны быть: Тип гемосорбента: гранулы поверхностно модифицированного сополимера стирола и дивинилбензола. Принцип действия сорбента: селективная гемосорбция липополисахаридов (ЛПС). Сорбционная емкость устройства по ЛПС – не менее 790.000 единиц эндотоксина. Удельная поверхность сорбента – не менее 700 м2/г . Внутренний объем устройства - 210±10 мл. Свободный объем заполнения устройства – не более 100 мл. Соединительные элементы – «Luer Lock», конусно-винтовое соединение. Скорость перфузии крови через устройство – до 200 мл/мин. Длина устройства – не более 250 мм. Устройство должно быть стерильным и апирогенным, стерилизация гамма- излучением. Одноразовое использование. Потенциальными потребителями могут являться взрослые и дети с 14 лет. | уп | 6 |  |  |  |  |  |
| 6 | Фракционатор для селективного высокообъемного плазмафереза | Функциональное назначение товара - трансфузиологическое обеспечение операций на сердце,лечение полиорганной недостаточности. Материал мембраны - кополимер этилена и винилового спирта. Размер пор мембраны - 0,01 мкм. | шт. | 15 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2021 г. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 08.12.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Белова Марина Георгиевна, тел. | | | | | | | | | |