|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 17.02. 2 025 г. №.219-2025 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 реанимационное | 1 Консоль для объединения инфузионных насосов 3  Код позиции КТРУ: Разветвитель сетевой для стойки для внутривенных вливаний 32.50.50.190-00000124  Наименование характеристики (требуемый параметр) Единица измерения характеристики Значение характеристики Обоснование включения характеристики в описание объекта закупки Инструкция по заполнению характеристик в заявке Единица измерения Кол-во Назначение Для объединения в единый модуль насосов шприцевых и инфузионных марки Agilia, обеспечение электропитания данных насосов Показатель определяет предназначение закупаемого оборудования Значение характеристики не может изменяться участником закупки штука 3 Крепления для установки на стандартной инфузионной стойке, настенных консолях, транспортировки Наличие Размещение оборудования вблизи койки пациента и перемещение насосов Значение характеристики не может изменяться участником закупки Центральное питание насосов Наличие Обеспечение электропитания насосов Значение характеристики не может изменяться участником закупки Взаимодействие с товарами, используемыми Заказчиком Совместимость с инфузионными и шприцевыми насосами марки Agilia, имеющимися у Заказчика Обеспечение взаимодействия таких товаров с товарами, используемыми Заказчиком Значение характеристики не может изменяться участником закупки Количество объединяемых насосов шт. ≥ 4 Размещение инфузионного оборудования в зависимости от текущей потребности в нем Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики Свободная комбинация насосов шприцевых и инфузионных общего назначения Наличие Размещение инфузионного оборудования в зависимости от текущей потребности Значение характеристики не может изменяться участником закупки Фиксация насосов в разветвителе сетевом Установка и извлечение простым защелкиванием без нарушения режимов инфузии Экономия времени, а также обеспечение непрерывной инфузионной терапии Значение характеристики не может изменяться участником закупки Напряжение электропитания в диапазоне Вольт ≤ 110 и ≥ 220 Требования к напряжению сети Участник закупки указывает в заявке диапазон значений характеристики Вес разветвителя сетевого кг ≤ 4,3 Снижение нагрузки на медперсонал при транспортировке оборудования, безопасная и надежная фиксация оборудования на стойках, рельсах Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики  Общие требования  Декларация соответствия или Сертификат соответствия Наличие Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие Инструкция по обработке, дезинфекции на русском языке Наличие Техническая (сервисная) документация Наличие Доставка оборудования до места монтажа Наличие Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие Утилизация транспортной упаковки после выполнения монтажа Наличие Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании Наличие Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке Наличие Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие Гарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию, месяцев Не менее 12 Срок поставки с момента заключения контракта, дней Не более 60 | шт. | 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 20.02.2025 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |