|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.02. 2 022 г. №.244-2022\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | МФУ | Устройство: принтер/сканер/копир;Тип печати: черно-белая;Технология печати: лазерная;Размещение: настольный;Максимальный формат: A4;Автоматическая двусторонняя печать форматов А4/А5: наличие;Максимальное разрешение для ч/б печати не менее1200x1200 dpi ;Скорость печати не менее 40 стр/мин А4;Скорость сканирования ч/б не менее 30 стр/мин;Подача бумаги: лоток автоматический объемом не менее 250 страниц и ручной объемом не менее 50 страниц;Плотность бумаги не менее: 60-220 г/м2;Печать на : карточках, пленках, этикетках, глянцевой бумаге, конвертах, матовой бумаге;Сканирование в сетевую папку;Сканирование на USB носитель;Устройство подачи оригиналов при сканировании и копировании двустороннее;Ресурс фотобарабана аппарата не менее 100000 страниц;Ресурс ч/б картриджа/тонера не менее 7200 страниц;Количество картриджей в комплекте не менее: 1;Объем памяти в поставляемой комплектации не менее 512 Мб;Интерфейсы не менее : 1хEthernet (RJ-45), 1хUSB 2.0;Отображение информации: ЖК-панель;Восможность удаленного управления через веб-интерфейс. | шт. | 50 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2022, 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Предложения принимаются в срок до 17.02.2022 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| , тел. |