|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 15.02.2022 г. №.249-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Оборудование терапевтическое | Описание объекта закупки (товар)  Наименование объекта закупки Количество, шт. Ингалятор компрессорный OMRON NE-C300 Complete (NE--C300-RU)  Технические характеристики: Наименование: Ингалятор компрессорный Длина воздуховодной трубки: 100 см Средний размер частиц аэрозоля (MMAD - Mass Median Aerodynamic Diameter, аэродинамиче-ский диаметр частиц средней массы): Положении 1: 10 мкм, Положении 2: 5 мкм, Положении 3: 3 мкм Аэрозоль % < 5 мкм: Зависит от положения Емкость резервуара для лекарственных средств: макс. 12 мл Соответствующий объем для лекарственных средств: мин. 2 мл - макс. 12 мл Остаточный объем лекарства: Положении 1: 1,1 мл, Положении 2: 0,7 мл, Положении 3: 0,4 мл Производительность (выход аэрозоля): Положении 1: 0,7 мл/мин, Положении 2: 0,5 мл/мин, Положении 3: 0,3 мл/мин Подача аэрозоля: (3 мл, 1% NaF) Положении 1: 0,45 мл, Положении 2: 0,53 мл, Положении 3: 0,36 мл Скорость подачи аэрозоля: (1% NaF) Положении 1: 0,15 мл/мин, Положении 2: 0,12 мл/мин, Положении 3: 0,1 мл/мин Уровень шума: 65 дБ Ручка для переноски: Да Работа от сети: Да Режим работы: длительное, непрерывное Размеры прибора: 130 X 215 X 190 мм. Вес прибора: 1,3 кг (только компрессор) Особенности: небулайзерная камера с 3-я режимами распыления Сертификация в соответствии с Европейским стандартом EN 13544-1: Да  Общие требования Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие Регистрационное удостоверение Минздрава России или 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 и стерилизации на русском языке Наличие Техническая (сервисная) документация Наличие Гарантия поставщика и производителя с даты поставки, месяцев Не менее 12 Доставка оборудования до склада заказчика Наличие Срок поставки и ввода в эксплуатацию с момента заключения контракта, дней Не более 10  ОКПД2 26.60.13.110 Ингаляторы | шт. | 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 egorov@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 18.02.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |