|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24.02. 2 025 г. №.259-2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 диагностическое | ОКПД2 26.60.12.129 Приборы и аппараты для функциональной диагностики прочие, применяемые в медицинских целях, не включенные в другие группировки№ п/п Наименование товара Количество, шт.1 Аудиометр импедансный 1№ п/п Наименование характеристики Значение характеристики Единица измерения характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке1. Назначение прибора Импедансометрия Значение характеристики не может изменяться участником закупки2. Тимпанометрия Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки3. Диапазон изменения создаваемого давления ≥ -600 и ≤ 400 даПа Участник закупки указывает в заявке конкретное значение диапазона характеристики4. Источник автономного питания Да Значение характеристики не может изменяться участником закупки5. Максимальная частота зондирующего тона 1000 Гц Значение характеристики не может изменяться участником закупки6. Принтер для распечатки результатов Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки7. Регистрация акустического рефлекса Да Значение характеристики не может изменяться участником закупки8. Регистрация ипсилатерального акустического рефлекса Да Значение характеристики не может изменяться участником закупки9. Регистрация контралатерального акустического рефлекса Да Значение характеристики не может изменяться участником закупки10. Функция проверки слуховой трубы Да Значение характеристики не может изменяться участником закупки11. Функция регистрации распада акустического рефлекса Да Значение характеристики не может изменяться участником закупки12. Уровень звукового давления не более 90 дБ Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики13. Диапазон измеряемого эквивалентного объема при частоте 226 Гц от 0,1 до 8,0 мл Участник закупки указывает в заявке конкретное значение диапазона характеристики14. Частота чистых тонов Не менее 500; 1000; 2000; 4000 Гц Значение характеристики не может изменяться участником закупки15. Возможность обработки результатов пробы на компьютере Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки16. Цветной ЖК-дисплей с поддержкой касания Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки17. Интерфейс соединения с ПК Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки18. Флеш-память Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки19. Комплект поставки20. Электронный блок прибора Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки21. Съёмный наконечник зонда Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки22. Набор ушных вкладышей Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки23. Тестовая полость Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки24. Съемник наконечника зонда Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки25. Сумка для переноски Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки26. Мобильный терминал Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупкиОбщие требованияРегистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеСертификат утверждения средства измерения (для средств измерения) НаличиеСвидетельство государственной поверки(для средств измерения) НаличиеПаспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке, дезинфекции на русском языке НаличиеТехническая (сервисная) документация НаличиеДоставка оборудования до места монтажа НаличиеМонтаж оборудования, ввод в эксплуатацию НаличиеУтилизация транспортной упаковки после выполнения монтажа НаличиеПредпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании НаличиеРегламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке НаличиеИнструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования НаличиеГарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию, месяцев Не менее 12Срок поставки с момента заключения контракта, календарных дней Не более 60 | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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 28.02.2025 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |