|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.260-2025 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Код позиции КТРУ 26.60.12.129-00000012 Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи  № п/п Наименование товара Количество, шт. 1 Система регистрации отоакустической эмиссии 1  № п/п Наименование характеристики Значение характеристики Единица измерения характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке 1. Назначение прибора Исследование задержанной вызванной отоакустической эмиссии и отоакустической эмиссии на частоте продукта искажения Значение характеристики не может изменяться участником закупки 2. Тип прибора Портативный Значение характеристики не может изменяться участником закупки 3. Исследование задержанной вызванной отоакустической эмиссии (ЗВОАЭ) Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 4. Частотный диапазон ЗВОАЭ Не уже диапазона от 700 до 4000 Гц Участник закупки указывает в заявке конкретное значение диапазона характеристики 5. Диапазон регулировки громкости стимула ЗВОАЭ Не уже диапазона от 40 до 83 дБ УЗД Участник закупки указывает в заявке конкретное значение диапазона характеристики 6. Исследование отоакустической эмиссии на частоте продукта искажения (ЭЧПИ) Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 7. Частотный диапазон ЭПЧИ Не уже диапазона от 1500 до 12 000 Гц Участник закупки указывает в заявке конкретное значение диапазона характеристики 8. Диапазон регулировки громкости стимула ЭПЧИ Не уже диапазона от 40 до 70 дБ УЗД Участник закупки указывает в заявке конкретное значение диапазона характеристики 9. Отображение информации Цветной ЖК-Дисплей Значение характеристики не может изменяться участником закупки 10. Термопринтер Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 11. Интерфейс соединения с ПК Беспроводной Значение характеристики не может изменяться участником закупки 12. Автоматический анализ результатов Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 13. Индикация качества установки зонда Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 14. Комплект поставки 15. Электронный блок с зондом Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 16. Съёмный наконечник зонда Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 17. Набор ушных вкладышей Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 18. Тестовая полость Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 19. Съемник наконечника зонда Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 20. Сумка для переноски Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Общие требования  Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие Сертификат утверждения средства измерения (для средств измерения) Наличие Свидетельство государственной поверки (для средств измерения) 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, 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 | | | | | | | | | |