|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 28.02. 2 025 г. №.296-2025 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 терапевтическое | 1 Аппарат магнитотерапевтический с бегущим импульсным магнитным полем 5  В базе ЕИС код КТРУ не присвоен. Код ОКПД2 26.60.13.160  № п/п Наименование характеристики Единица измерения характеристики Значение характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке 1. Назначение Предназначен для лечебного воздействия на организм человека импульсным бегущим магнитным полем с целью лечения радикулитов, артрозов, остеохондрозов в условиях отделений лечебно-профилактических учреждений Значение характеристики не может изменяться участником закупки 2. Метод воздействия Импульсное бегущее магнитное поле Значение характеристики не может изменяться участником закупки 3. Максимальное амплитудное значение магнитной индукции на рабочей поверхности каждой из катушек-индукторов (обе плоские стороны) аппарата мТл 20  6 Значение характеристики не может изменяться участником закупки 4. Частота следования импульсов магнитного поля в каждой из катушек-индукторов Гц 6,25 Значение характеристики не может изменяться участником закупки 5. Длительность импульса магнитного поля мс от 1,5 до 2,5 Значение характеристики не может изменяться участником закупки 6. Подключение аппарата к сети питания, автоматическое включение режима магнитного воздействия сопровождается световой индикацией наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 7. Обеспечение работы в повторно-кратковременном режиме (22 мин – время магнитного воздействия, 10 мин – перерыв) в течение час 6 Значение характеристики не может изменяться участником закупки 8. Электропитание аппарата от сети переменного тока напряжением/частой В/Гц 220-230/50 Значение характеристики не может изменяться участником закупки 9. Мощность, потребляемая аппаратом от сети ВА Не более 51 Значение характеристики не может изменяться участником закупки 10. Катушки-индукторы объединены в излучатель гибкими соединителями и образуют гибкую излучающую линейку, которую при использовании аппарата по назначению можно накладывать на поясничную или воротниковую зоны позвоночника, обворачивать ей коленный сустав наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 11. Электронный блок с сетевым шнуром, соединенный гибким кабелем с излучателем (четыре катушки-индуктора) наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки 12. Индикатор магнитного поля наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки  Общие требования  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 на русском языке Наличие Доставка оборудования до склада Заказчика Наличие Гарантия поставщика и производителя с даты поставки не менее 12 месяцев Срок поставки с даты заключения контракта Не более 30 дней | шт. | 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 04.03.2025 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | | | |