|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 5В 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 заявке1. 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 закупки2. Метод воздействия Импульсное бегущее магнитное поле Значение характеристики не может изменяться участником закупки3. Максимальное амплитудное значение магнитной индукции на рабочей поверхности каждой из катушек-индукторов (обе плоские стороны) аппаратамТл20  6 Значение характеристики не может изменяться участником закупки4. Частота следования импульсов магнитного поля в каждой из катушек-индукторов Гц 6,25 Значение характеристики не может изменяться участником закупки5. Длительность импульса магнитного поля мс от 1,5 до 2,5 Значение характеристики не может изменяться участником закупки6. Подключение аппарата к сети питания, автоматическое включение режима магнитного воздействия сопровождается световой индикацией наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки7. Обеспечение работы в повторно-кратковременном режиме (22 мин – время магнитного воздействия, 10 мин – перерыв) в течение час 6 Значение характеристики не может изменяться участником закупки8. Электропитание аппарата от сети переменного тока напряжением/частой В/Гц 220-230/50 Значение характеристики не может изменяться участником закупки9. Мощность, потребляемая аппаратом от сети ВА Не более 51 Значение характеристики не может изменяться участником закупки10. 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 закупки11. Электронный блок с сетевым шнуром, соединенный гибким кабелем с излучателем (четыре катушки-индуктора) наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки12. Индикатор магнитного поля наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупкиОбщие требованияРегистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеПаспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке на русском языке НаличиеДоставка оборудования до склада Заказчика НаличиеГарантия поставщика и производителя с даты поставки не менее 12 месяцевСрок 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 |