|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 01.04.2021 г. №.382-2021 | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквиваленты: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Наконечники без фильтра в штативе, стерильные | Объем 200 мкл Цвет наконечника желтый Длина наконечника не менее 50 мм Наличие фаски на наконечнике Стерильные Совместимость наконечников с автоматическими дозаторами разных производителей Возможность автоклавирования при 121°С не менее 15 мин Должны быть сертифицированы на отсутствие ДНКаз, РНКаз и апирогенность Не менее 96 штук в штативе Наличие регистрационного удостоверения | уп | 10 |  |  |  |
| 2 | Наконечники с фильтром в штативе, стерильные | Объем 200 мкл. Бесцветные Длина наконечника не более 51 мм Наличие градуировки на уровне 10, 50 и 100 мкл Наличие фаски Наличие гидрофобного фильтра из полиэтилена Продукция должна быть стерильной Совместимость наконечников с автоматическими дозаторами разных производителей Возможность автоклавирования при 121°С не менее 15 мин Должны быть сертифицированы на отсутствие ДНКаз, РНКаз и апирогенность В штативе не менее 96 шт Наличие регистрационного удостоверения | уп | 12 |  |  |  |
| 3 | Пробирка микроцентрифужная типа "Эппендорф" | Пробирка микроцентрифужная, изготовлена из полипропилена, с винтовой крышкой, обьем не более 2,0 мл, не менее 500 штук в упаковке Возможность хранения микропроб сыворотки крови и других биологических жидкостей, при температуре -90°С. Имеет уплотнительное резиновое кольцо.Кольцо сделано из термопластичного синтетического каучука. Имеет юбку устойчивости. | уп | 2 |  |  |  |
| 4 | Наконечники универсальные c фильтром, (Ultra Micro) стерильные, 0,5-10 мкл, №96 | Объем 10 мкл Бесцветные Длина не менее 31 мм Наличие фаски Наличие гидрофобного фильтра из полиэтилена Продукция должна быть стерильной Упаковка по 96 шт./штативе, при отличии кол-ва штук в предлагаемой альтернативной упаковке, суммарно должно быть поставлено не меньшее количество единиц изделия Должны быть сертифицированы на отсутствие ДНКаз, РНКаз и апирогенность Наличие регистрационного удостоверения | уп. | 12 |  |  |  |
| 5 | Многоцелевые полипропиленовые пробирки (типа "Эппендорф") с крышкой (бесцветные), объем 1,5 мл №500 | Пробирка микроцентрифужная, изготовлена из полипропилена, градуированная, с защёлкивающейся прокалываемой крышкой, обьем не более1,5 мл, не менее 500 штук в упаковке | уп. | 7 |  |  |  |
| 6 | Наконечники универсальные для дозаторов с фильтром в штативе стерильные до 1000 мкл №100 | Объем 1000 мкл Бесцветные Длина наконечника не менее 78 мм Наличие фаски Наличие гидрофобного фильтра из полиэтилена Продукция должна быть стерильной Должны быть совместимы с дозаторами разных производителей В штативе не менее 100 шт Возможность автоклавирования при 121°С не менее 15 мин Должны быть сертифицированы на отсутствие ДНКаз, РНКаз и апирогенность Наличие регистрационного удостоверения | уп. | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 14 календарных дней с момента заключения контракта. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 05.04.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Антипова Елена Валерьевна, тел.2201604 | | | | | | | |