|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 12.04.2021 г. №.409-2021 | | |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Оборудование для стерилизации и дезинфекции | Облучатели-рециркуляторы воздуха ультрафиолетовые бактерицидные настенные  Наименование параметра Наличие функции или требуемая величина параметра 1. Общие требования Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федераль-ной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Приложить копию к заявке Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстан-дарта России Наличие при поставке Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском язы-ке Наличие при поставке Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации Наличие при поставке Техническая (сервисная) документация Наличие при поставке Гарантия, подтвержденная производителем Не менее 12 месяцев Доставка до склада заказчика Наличие Срок поставки Не более 30 дней с момента подписания контракта 2. Требования к функционально-техническим характеристикам (потребительским свой-ствам) и количеству товара: 2.1. Облучатель-рециркулятор для помещений I-V категорий 20 шт. Технические и функциональные характеристики облучателя-рециркулятора для поме-щений I-V категорий: Исполнение настенное Бактерицидная эффективность не менее 99,9 % Производительность не менее 90 м3 Источник излучения - ртутная газоразрядная лампа низкого дав-ления с трубчатой стеклянной колбой, безозоновая наличие Мощность одной лампы не менее 15 Вт Количество ламп в облучателе не менее 5 шт. Срок службы ламп не менее 9000 часов Номинальная длина волны излучения 253,7 нм Работает в присутствии людей (закрытого типа) наличие Счетчик часов отработанного времени ламп, обнуление при за-мене ламп наличие Индивидуальная сигнализация выхода из строя ультрафиолетовых ламп и вентиляторов наличие Потребляемая мощность от сети 220 В/50 Гц не более 150 Вт Уровень шума не более 46 дБ Фильтровальный блок на входе со сменным воздушным фильтром наличие Наличие сменных воздушных фильтров не менее 12 шт. на единицу товара Конструкция корпуса рециркулятора позволяет проводить замену воздушного фильтра без применения инструмента наличие Габариты не более 90х40х15 см Вес не более 5,5 кг  Код ОКПД 32.50.12.000 - Стерилизаторы хирургические или лабораторные | шт. | 20 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 30 календарных дней с момента заключения государственного 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 egorov@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 15.04.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 | | | | | | | |