|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 04.04.2025 г. №.450-2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 1 Медицинский прибор для проведения сфинктерометрии, исследования тонуса мышц тазового дна и биофидбэк-терапии Сфинктерометр СФ-01 ("Гастроскан-СФ") 1Код позиции КТРУ: Система анализа моторики желудочно-кишечного тракта, инвазивная 26.60.12.129-00000084№ п/п Наименование характеристики(требуемый параметр) Значение характеристики Единица измерения характеристики Инструкция по заполнению характеристик в заявке Обоснование характеристики1 Назначение Проведение сфинктерометрии, исследования тонуса мышц тазового дна и биофидбэк-терапии Значение характеристики не может изменяться участником закупки Потребность Заказчика для оказания медицинских услуг. Приказ Минздравсоцразвития России № 206н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля"2 Класс потенциального риска 2а Значение характеристики не может изменяться участником закупки Требование обусловлено спецификой проводимых манипуляций. Для однозначной идентификации товара3 Чувствительный элемент рабочей части инструмента съемный и одноразовый Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки Для поддержания высокого уровня гигиены4 Степень защиты от проникновения воды и твёрдых частиц по ГОСТ 14254 IP 20 Значение характеристики не может изменяться участником закупки Оптимальное значение параметра для использования в указанных целях5 Конструктив Компактный беспроводной модуль Значение характеристики не может изменяться участником закупки Соответствует характеру применяемой манипуляции, обеспечивает удобство специалиста6 Программное обеспечение, позволяющее вести единую базу данных пациентов, получать количественные результаты, интерпретировать результаты в виде графиков и создавать отчеты Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки Обеспечивает удобство специалиста, позволяет быстро обработать и визуализировать результаты исследований7 Интерфейс на русском языке Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки Обеспечивает удобство специалиста8 Исследования анального сфинктера давления сокращения, давления покоя,тест на выталкивание датчика,тест на выносливость, кашлевой тест Значение характеристики не может изменяться участником закупки Потребность Заказчика для оказания медицинских услуг9 Количество каналов манометрии, сфинктерометрии ≥ 1 ед. Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Соответствует характеру применяемой манипуляции10 Измерения давления (нижнее значение) 0 мм. рт. ст. Значение характеристики не может изменяться участником закупки Оптимальное значение параметра для использования в указанных целях11 Измерения давления (верхнее значение) ≥ 240 мм. рт. ст. Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для использования в указанных целях12 Допускаемая абсолютная погрешность регистрации давления ≤ (± 3,7) мм. рт. ст. Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для использования в указанных целях13 Высота регистрирующего блока ≤ 40 мм Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для компактного размещения14 Глубина регистрирующего блока ≤ 100 мм Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для компактного размещения15 Ширина регистрирующего блока ≤ 175 мм Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для компактного размещения16 Продолжительность одного исследования ≤ 32 минута Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для использования в указанных целях17 Масса регистрирующего блока ≤ 610 грамм Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Оптимальное значение параметра для мобильного перемещения18 Прибор отображает значение регистрируемого давления в единицах измерения - мм ртутного столба;- см водяного столба Значение характеристики не может изменяться участником закупки Соответствует характеру исследования19 Интерфейс подключения к компьютеру Беспроводной Значение характеристики не может изменяться участником закупки Соответствует характеру применяемой манипуляции, обеспечивает удобство специалиста20 Прибор обеспечивает работу с компьютером в режиме реального времени. При этом исследование сохраняется в памяти компьютера Наличие Значение характеристики не может изменяться участником закупки Соответствует характеру применяемой манипуляции, обеспечивает удобство специалиста21 Комплект поставки: Для обеспечения работоспособности прибораРегистрирующий блок 1 шт Значение характеристики не может изменяться участником закупкиГейдельбергский удлинитель ≥ 1 шт Участник закупки указывает конкретное значение характеристикиКран трёхходовой для инфузионных систем ≥ 1 шт Участник закупки указывает конкретное значение характеристикиПрезерватив для УЗИ ≥ 20 шт Значение характеристики не может изменяться участником закупкиРуководство по эксплуатации 1 шт Значение характеристики не может изменяться участником закупкиИнструкция по установке программного обеспечения 1 шт Значение характеристики не может изменяться участником закупкиЭлемент питания ≥ 2 шт Участник закупки указывает конкретное значение характеристикиКомплект программного обеспечения на CD (компакт-диск) 1 шт Значение характеристики не может изменяться участником закупкиЗонд анальный ≥ 1 шт Участник закупки указывает конкретное значение характеристики22 Коннектор инфузионный трехходовой (удлинительная линия) ≥ 1 шт Участник закупки указывает конкретное значение характеристики Соответствует характеру применяемой манипуляции (для регистрации анального давления и тренировки мышц тазового дна)23 Длина коннектора инфузионного трехходового ≥ 25 см Участник закупки указывает конкретное значение характеристикиОбщие требованияДекларация соответствия или Сертификат соответствия НаличиеРегистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития НаличиеПаспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке НаличиеИнструкция по обработке, дезинфекции на русском языке НаличиеТехническая (сервисная) документация НаличиеДоставка оборудования до места монтажа НаличиеМонтаж оборудования, ввод в эксплуатацию НаличиеУтилизация транспортной упаковки после выполнения монтажа НаличиеПредпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании НаличиеРегламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке НаличиеИнструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования НаличиеГарантия поставщика и производителя с даты подписания акта ввода в эксплуатацию, месяцев Не менее 12Срок поставки с момента заключения контракта, дней Не более 30 | шт. | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Срок поставки: в соответствии с ООЗ, планируемой закупки. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  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 09.04.2025 17:00:00 по местному времени.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91 |