|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 23.05. 2 022 г. №. 814-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Набор реагентов для выявления ДНК цитомегаловируса человека (CMV) методом ПЦР с гибридизационно-флуоресцентной детекцией "АмплиСенс® CMV-FL" | Для ПЦР-амплификации ДНК цитомегаловируса человека (CMV). Возможность гибридизационно-флуоресцентной детекции продуктов амплификации в режиме «реального времени». Готовые ПЦР-смеси должны иметь срок годности равный сроку годности тест-системы. Все компоненты набора готовы к работе и не требуют восстановления. ПЦР-смесь-1 должна быть раскапана под воск, в пробирки 0,2 мл для обеспечения «горячего старта». Наличие готовой ПЦР-смеси-2, не требующей смешивания дополнительных компонентов. Наличие комплексного положительного контрольного образца (ПКО). Наличие ДНК-буфера. Количество тестов не менее 110. Остаточный срок годности не менее 6 месяцев. | набор | 3 |  |  |  |  |  |
| 2 | Набор реагентов д/выявления и количеств. опред. ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV), цитомегаловируса человека (CMV) и вируса герпеса человека 6типа (ННV6) | Для ПЦР-амплификации ДНК EBV, CMV и HHV6 Возможность количественного определения ДНК вируса EBV, CMV и HHV6 Возможность гибридизационно-флуоресцентной детекции продуктов амплификации в режиме «реального времени» на 4-х канальных амплификаторах ПЦР-смесь-1 не должна быть расфасована по пробиркам Наличие ОКО, ПКО ДНК EBV/CMV/HHV6 и ДНК человека Наличие РНК-буфера и TaqF-полимеразы Наличие не менее двух ДНК-калибраторов Количество тестов не менее 110 Остаточный срок годности не менее 6 месяцев | набор | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Набор реагентов д/одновремен. выявления РНК вирус гепатит С (HCV), ДНК вируса гепатит B (HBV) и РНК вируса иммунодеф. чел. тип1(HIV-1) и тип2(HIV) | Для одновременного выявления РНК вируса гепатита С (HCV), ДНК вируса гепатита B (HBV) и РНК вируса иммунодефицита человека типа 1 (HIV-1) и типа 2 (HIV-2) в клиническом материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридизационно-флуоресцентной детекцией Возможность гибридизационно-флуоресцентной детекции продуктов амплификации в режиме «реального времени» Должен выявлять варианты ВИЧ-1, относящиеся к группе М (субтипы A, B, C, D, F, G, H и рекомбинанты АВ, АЕ), группе N и группе O. Все компоненты набора готовы к работе и не требуют восстановления Наличие комплекта реагентов для проведения реакции обратной транскрипции РНК HСV и HIV и ПЦР-амплификации ДНК HBV, кДНК HСV и HIV Наличие RT-G-mix-2 и ТМ-ревертазы ОТ-ПЦР-смесь-1 не должна быть раскапана в пробирки для амплификации Наличие TaqF-полимеразы для организации горячего старта Наличие комплекта контрольных образцов этапа выделения - ПКО, ВКО, ОКО Количество тестов не менее 100 Остаточный срок годности не менее 9 месяцев | набор | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2023, по заявкам заказчика.. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 25.05.2022 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | | | |