|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. №.816-2022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Каолин для активации процесса свертывания крови | Каолин - стандартный реагент активации процесса свертывания крови по внутреннему пути. Пробиркиобъемом 1,0 мл,содержащие 40 мкл каолина.Добавляется в пробу крови в качестве катализатора, используется для стандартизации методики. Не менее 25 штук в упаковке. | уп | 8 |  |  |  |  |  |
| 2 | Контроль качества, уровень 1 для оценки достоверности результатов | Контрольные растворы уровень 1, предназначенные для получения референтных значений на тромбоэластографе TEG 5000. Тубы объемом – 1,0 мл (Норма). В упаковке не менее 12 шт. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Контроль качества, уровень 2 для оценки достоверности результатов | Контроль качества, уровень 2. Контрольные растворы, предназначенные для получения референтных значений на тромбоэластографе TEG 5000. Тубы объемом -1,0 мл (Гипокоагуляция). В упаковке не менее 12 шт. | уп | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | Кюветы и стержни для проведения тромбоэластографии | Кювета и стержень - пластиковая чашечка и стержень с крышкой из органического стекла-пластика для проведения исследованияпробы крови на тромбоэластографе TEG 5000. Максимальный объем кюветы 400мкл. Высота стержня вместе с крышкой составляет 13 мм.В упаковке не менее 20 шт. | уп | 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | | | | | | | | | |