|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 18.06 2 021 г. №.836-2021 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Набор для определения СРБ на анализаторе Олимпус | Набор реагентов для определения СРБ. Метод-иммунотурбидиметрия. Общий объем фасовки 48мл. ( R1-2 флакона по 20 мл, R2 1 флакон 8 мл.). Возможность проведения исследований на анализаторе AU 680. | уп | 60 |  |  |  |
| 2 | Набор для определения ферритина на анализаторе Олимпус | FERRITIN (Plasma), Реактив на ферритин (Плазма) 4X24мл + 4X12мл, реагент для определения. Метод - иммуно-турбидиметрия, упак 4X24мл + 4X12мл, 800 тестов, стабильность 60 дней интервал линейности 8 - 450 мкг/л, чувствительность метода 5.47 мкг/л | набор | 10 |  |  |  |
| 3 | Набор для определения мочевины | Реагент для определения мочевины Метод- кинетика, GLDH, упак. 4X53мл + 4X53 мл, 4920 тестов, стабильность 30 дней, интервал линейности 0.8 - 50 ммоль/л (сыв-ка, плазма) 10 - 750 ммоль/л (моча), чувствительность метода 0.38 ммоль/л (сыв-ка) 5.71 ммоль/л (моча) | набор | 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: не более 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. 226-99-91 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 23.06.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Кайкова Ирина Владимировна, тел. 228-06-88 | | | | | | | |