|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |  |
| 13.07.2 021 г. №.945-2021 | | |  |  |  |  |  |  |
| 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** |
| 1 | Набор реагентов для определения фибриногена | Набор реагенов для определения фибриногена по методу Клауса. Состав набораТромбин для определения фибриногена лиофильно высушенный (2,0 мл) – 8 флаконов; Буфер имидазоловый концентрированный (5,0 мл) – 1 флакон.Плазма-калибратор лиофильно высушенная (1,0 мл) – 1 флакон; | набор | 160 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения контракта до 31.12.2021. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 14.07.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | |
| Белова Марина Георгиевна, тел. | | | | | | | | |