|  |
| --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения |
| 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 |
| 27.06.2023 г. №1056-223 |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| О коммерческом предложении |
|  |  |  |
|  **Уважаемые господа!** |
|  Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара  |

**Описание объекта закупки**

Наименование согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 №788н: Аппарат для фотодинамической терапии (Код вида номенклатурной классификации 132010)

Наименование оборудования в соответствии с ОКПД2: 26.60.13.180 Аппараты светолечения

|  |  |
| --- | --- |
| Требование к товару | Поставляемый товар должен быть новым товаром (товаром, который не был в употреблении, в ремонте, в том числе который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства). *(Данное требование является безусловным к исполнению, и не требует отдельного подтверждения (указания) в составе заявки. Подтверждено условиями проекта контракта).*Оборудование не ранее 2022 года выпуска. Гарантийный срок производителя и поставщика – не менее 12 месяцев *(Данное требование является безусловным к исполнению, и не требует отдельного подтверждения (указания) в составе заявки. Подтверждено условиями проекта контракта).*Требования к упаковке - должна обеспечивать сохранность товаров при транспортировке, погрузке, выгрузке. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Количество, шт.** |
| 1 | Аппарат для фотодинамической терапии | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование технических параметров** | **Значение технических параметров** |
|  | Предназначен для лечения методом фотодинамической терапии (ФДТ) в различных областях медицины | Наличие |
|  | Диапазон длины волны излучения, нм | Не менее 660 *(значение параметра не требует конкретизации)* |
|  | Режимы работы | Импульсный или непрерывный*(значение параметра не требует конкретизации)* |
|  | Шаг регулирования выходной мощности, мВт | Не более 50 |
|  | Диапазон регулирования длительности импульсов, сек. | Не уже от 0,01 до 10,0 |
|  | Диапазон регулирования паузы между импульсами, сек. | Не уже от 0,01 до 10 |
|  | Диапазон регулирования времени облучения, сек. | Не уже от 1 до 9900 |
|  | Длина волоконного световода, мм | Не менее 2000 |
|  | Диаметр световедущей жилы, мкм | Не более 400 |
|  | Источник излучения | Лазерные диоды |
|  | Способ индикации | жидкокристаллический дисплей |
|  | Сигналы тревоги с прекращением подачи излучения | Наличие |
|  | Автоматическое самотестирование частей прибора | Наличие |
|  | Сохранение в памяти аппарата: |  |
|  | Мощность, установленная на каждом из режимов | Наличие |
|  | Длительность импульса и паузы | Наличие |
|  | Таймер длительности облучения | Наличие |
|  | **Комплектация оборудования:** |  |
|  | Блок управления, шт. | Не менее 1 |
|  | Педаль для дистанционного включения и выключения лазерного излучения, шт. | Не менее 1 |
|  | Оптический инструмент для доставки излучения к рабочей области, шт. | Не менее 2 |
|  | Скалыватель для оптического волокна, шт. | Не менее 1 |
|  | Шнур сетевой, шт. | Не менее 1 |
|  | Очки защитные для врача, шт. | Не менее 1 |
|  | Очки защитные для пациента, шт. | Не менее 1 |
|  | Держатель волоконного инструмента, шт.  | Не менее 1 |
|  | Тестер оптической мощности, шт. | Не менее 1 |

**В случае наличия технических опечаток в единицах измерения показателей, их следует читать в соответствии с Международной системой единиц (СИ).**

**Обоснование необходимости использования показателей, требований, условных обозначений и терминологии не установленных в соответствии с законодательством
о техническом регулировании, законодательством о стандартизации РФ:**

**Применение параметров, условных обозначений и терминологии, касающихся технических, функциональных (потребительских свойств) и качественных характеристик товара, не учтенных Техническими Регламентами Таможенного Союза и национальными стандартами обусловлено необходимостью поставки товара надлежащего качества, с параметрами в наибольшей степени удовлетворяющими потребности Заказчика.**

**Применение параметров, условных обозначений и терминологии, касающихся технических, функциональных (потребительских свойств) и качественных характеристик товара, не учтенных каталогом товаров, работ, услуг обусловлено необходимостью поставки товара надлежащего качества, с параметрами в наибольшей степени удовлетворяющими потребности Заказчика.**

|  |
| --- |
| Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakupki@medgorod.ru, kpegorov1@mail.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 30.06.2023 17:00:00 по местному времени.  |
|  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ |
|  |
|  |
|  |
| Исполнитель: |
| Матвеева Татьяна Викторовна, +7 (391)226-99-91 |