|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. №.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  На № 638-2017 от 01.11.2017 г. | | |  | Руководителю | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара: | | | | | |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Технические характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Производитель** | **Остаточный срок годности** |
| 1 | Реагент диагностический ID-Дилюент 2 (2 фл х 100 мл) или эквивалент | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro Модифицированный раствор низкой ионной плотности, разработанный для приготовления суспензии эритроцитов5% для определения групп крови, а также суспензии эритроцитов 0,8% для тестов на совместимость. упаковка 2 флакона по 100 мл | уп | 1 |  |  |  |
| 2 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исслед-й in vitro ID NaCl, ферментный тест и холодовые агглютинины 4х12 или эквивалент | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro ID NaCl, ферментный тест и холодовые агглютинины (ID NaCl, enzyme test and cold screening) 4 х 12 (Диагностические карты для определения группы крови непрямым методом, с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт. Размер карт 70мм х 53 мм. 6 микропробирок в карте (упаковка 4 х 12). 48 карт) | уп | 1 |  |  |  |
| 3 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исслед-й in vitro ID ДиаКлон АВО/D+перекрестная реакция 24х12 или эквивалент | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro ID Диаклон АВО/D+ перекрестная реакция (ID Diaklon ABO/D+reverse grouping) 24х12 (Диагностические карты для определения группы крови перекрестным методом. Размер карт 70мм х 53мм. 6 микропробирок в карте,с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт (упаковка 24 х 12). 288 карт) | уп | 2 |  |  |  |
| 4 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исслед-й in vitro ID ЛИСС/Кумбс 60х12 или эквивалент | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro ID ЛИСС/Кумбс (ID LISS/Coombs) 60x12 (Диагностические карты для проведения скрининга антител в непрямой и прямой пробе Кумбса, с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт. Размер карт 70мм х 53 мм. 6 микропробирок в карте (упаковка 60 х 12). 720 карт) | уп | 10 |  |  |  |
| 5 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исслед-й in vitro ДиаКлон Rh фенотип+К 24х12 или эквивалент | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исследований in vitro ДиаКлон Rh фенотип + К (ID DiaClon Rh-subgroups+K) 24 х 12 (Диагностические карты для фенотипирования эритроцитов по системам Rezus и KeLL. Размер карт 70мм х 53 мм. 6 микропробирок в карте, с учетом работы на автоматизированной системе для гелевых карт (упаковка 24 х 12). 288 карт) | уп | 2 |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| Срок поставки: с момента заключения по 20.12.2018г., по потребности Заказчика в соответствии с заявкой. | | | | | | | | |
| Цена должна быть указана с учетом доставки, разгрузки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск. | | | | | |  |  |
| 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 течение 5 календарных дней. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы И.О. Куликова | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | |
| Санникова Елена Владимировна, тел. 220-16-04 | | | | | | | | |