|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.kkb1. krasu.ru | | |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |
| 26.10.2018 г. №.1045-18 | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Система для хирургического лечения апикального пролапса тазовых органов в наборе | Система для хирургического лечения апикального пролапса тазовых органов Splentis в наборе: 1. Фиксатор с шовным материалом - 3 шт. 2. Проводник для введения выдвижной - 1 шт. 3. Трубка для фиксатора защитная - 1 шт. 4. Укрепляющий имплантат - 1 шт. 5. Игла хирургическая с проушиной - 1 шт. 6. Стикер клеящийся - 3 шт. 7. Инструкция по эксплуатации - 1 шт. 1.1.     Наличие Регистрационного удостоверения Росздрава 1.2. Наличие Декларации соответствия ГОСТ Р 2. Функциональные требования к изделию 2.1. Предназначена для лечения апикального пролапса тазовых органов. Влагалищный доступ через переднюю или заднюю стенку. 2.2. Имплантация проводится через 1 вагинальный разрез передней стенки влагалища. Проведение игл или троакаров снаружи через кожу не требуется и не допускается. 2.3. Возможность Обеспечения надежного постоянного положения сетки посредством точечной механической фиксации в крестцово-остистой связке 3. Функциональные и конструкционные требования к компонентам изделия Состав набора: 3.1. Сетчатый эндопротез - 1 шт 3.2. Изогнутая игла с пластиковой рукояткой и защитной силиконовой трубкой - 1шт 3.3. Якорная система с нитевыми фиксаторами. Якорь должен иметь 6 точек крепления на 360о - 3шт 3.4. Набор должен поставляться стерильным, готовым к применению, однократного использования всех компонентов, в двойной упаковке. 3.5. Наличие Инструкции по эксплуатации на русском языке 4. Функциональные и конструкционные требования к сетчатому эндопротезу 4.1. Материал Не рассасывающийся материал – сетчатый плетеный полипропилен I типа. Биосовместимый 4.2. Длина, мм. 140 4.3. Ширина, мм. 20 4.4. Плотность, г/м2. 80 4.5. Толщина, мм. 0,5 4.6. Эластичность, N/мм. 1,127 4.7. Диаметр волокна, мм. 0,14 5. Функциональные и конструкционные требования к иглам-проводникам 5.1. Конструкция иглы обеспечивает однозначное присоединение к ним фиксаторов, антиротационная система 5.2. Наличие высвобождающего механизма | уп | 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: 2019 год, по заявке 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 10.12.2018 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |