|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |
| 02.11.2018 г. №.1240-18 | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |
| 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 | Пуговица шовная или эквивалент | | | Пуговица шовная. Должна быть предназначена для кортикальной фиксации трансплантата при реконструкции крестообразных связок. Должна иметь длину 13±0.5 мм., ширину не менее 3.5 мм. Должна иметь фиксирующую петлю регулируемогот размера. Петля должна иметь конструкцию, позволяющую производить ее затяжение (уменьшение размера), но предотвращающую распускание (увеличение размера). Пуговица должна иметь не менее одной нити для протягивания по каналу и одной нити для регулировки длины фиксирующей петли. Должна обеспечивать надежную фиксацию трансплантата. Должна быть изготовлена из титанового сплава. | | | шт. | | 22 |  | |  | | |  | |
| 2 | Фреза FlipCutter или эквивалент | | | Фреза для ретроградного рассверливания широкой части костного канала при реконструкции крестообразных связок коленного сустава. Должна иметь прямую цилиндрическую рабочую часть с поворачивающимся наконечником по типу сверла. Наконечник должен поворачиваться на 90˚. В проксимальной части фрезы должен находиться пластиковый фиксатор наконечника кнопочного типа. Поворот наконечника должен осуществляться перемещением фиксатора в дистальном, либо проксимальном направлении при зажатой кнопке. При отпускании кнопки наконечник должен фиксироваться в текущем положении. Фиксатор должен иметь символьную маркировку, поясняющую направление смещения для требуемого изменения положения наконечника. Рабочая часть должна иметь лазерную разметку с шагом не более 5мм для измерения глубины просверленного канала. Должна иметь подвижный маркер глубины в виде эластомерного кольца. Рабочая часть инструмента должна быть изготовлена из нержавеющей стали. Фреза должна позволять рассверливать канал диаметром 10,5 мм. | | | шт. | | 11 |  | |  | | |  | |
| 3 | Шуруп шовный для артроскопической операции или эквивалент | | | Шуруп шовный на инсертере должен быть предназначен для артроскопической операции включая восстановление вращательной манжеты плечевого сустава. Должен обеспечивать узловую фиксацию. Шуруп должен быть с винтовой резьбой и вводиться вкручиванием. На инсертере должна быть метка глубины введения. Шуруп должен иметь диаметр 5.5±0.1 мм и длину шурупа 16.3±0.5 мм. Шуруп должен быть с двумя нитями. Должен быть изготовлен из титана. Должен быть предназначен для одноразового проименения. Должен поставляться стерильным. | | | шт. | | 20 |  | |  | | |  | |
| 4 | Шуруп шовный, PEEK-SwiveLock® C, 4.75 x 19.1 мм, вентилируемый, шт (требуется инструмент, наконечник материал-пластик, для 2 ряда) или эквивалент | | | Шуруп шовный, PEEK-SwiveLock® C, 4.75 x 19.1 мм, вентилируемый, шт (требуется инструмент, наконечник материал-пластик, для 2 ряда) | | | шт. | | 20 |  | |  | | |  | |
| 5 | Шуруп шовный для артроскопической операции или эквивалент | | | Шуруп шовный PEEK Suture Tak® 3 мм x 12.2 мм с FiberWire® №2 и TigerWire® №2. | | | шт. | | 15 |  | |  | | |  | |
| 6 | Фиксатор винтовой или эквивалент | | | Винтовой фиксатор изготовлен из биорассасывающегося материала - смеси полимера полимолочногликолиевой кислоты (PLGA) и трикальцийфосфата, обладающего костнопроводящими свойствами. Имеет гомогенную, плотную (неперфорированную) структуру. Предназначен для феморальной и тибиальной фиксации трансплантата ПКС/ЗКС. Фиксатор имеет винтовую нарезку, канюлированный по всей длине. Внутренний канал винта имеет шестигранную форму для введения шестигранной отвертки на протяжении 28мм (для предупреждения переломов винта во время вкручивания). Длина фиксатора 30мм, диаметр 8мм. Поставляется в стерильной упаковке. | | | шт. | | 3 |  | |  | | |  | |
| 7 | Шейвер для артроскопических вмешательств агрессивный или эквивалент | | | Шейвер должен иметь головку для удаления мягких тканей. Шейвер должен состоять из внешней трубки с одетым на нее маркировочным окрашенным кольцом, указывающего на тип шейвера(агрессивный). Размер лезвия должен быть не более 5 мм в диаметре.Внешняя трубка устанавливается в крепежной части, тело крепежной части должно быть окрашено .Шейвер должен быть в стерильной упаковке | | | шт. | | 14 |  | |  | | |  | |
| 8 | Наконечник (электрод) аблационный 3.5 мм для SERFAS ENERGY или эквивалент | | | Наконечник (электрод) аблационный контурный “Serfas” 3,5 мм или аналог, совместимый с прибором для холодно-плазменной аблации SERFAS ENERGY | | | шт. | | 14 |  | |  | | |  | |
| Срок поставки: не более 20 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. 220-16-04 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |
| Предложения принимаются в срок до 07.11.2018 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |
| Исполнитель: | | | | | | | | | | | | | |
| Алёшечкина Е.А., тел. 220-16-04 | | | | | | | | | | | | | |