|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |  |  |  |  |
| 12.07.2018 г. №.б/н | | |  |  |  |  |  |
| 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 | Рекомбипластин | Реагент для определения протромбинового времени (ПВ), МНО и расчетного фибриногена. В состав реагента входит рекомбинантный тромбопластин, характеризующийся МИЧ 1. Форма выпуска: лиофилизат. Методы определения: нефелометрия и турбидиметрия. В упаковке 5 фл. по 20 мл реагента + 5 флаконов по 20 мл разбавителя. Количество тестов в наборе 935 | уп | 4 |  |  |  |
| 2 | Фактор Виллебранда, антиген | Реагент для иммунохимического определения концентрации фактора Виллебранда. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия.(уп.: 2 фл. по 3 мл + 2 фл. по 4 мл) | уп | 1 |  |  |  |
| 3 | СинтACил | Реагент для определения активированного частично тромбинового времени (АЧТВ). Реагент характеризуется высокой чувствительностью к присутствию в плазме гепарина и дефициту факторов внутреннего пути свертывания. Не высокая чувствительность к присутствию ВА в плазме позволяет использовать реагент для первичного скрининга. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия.5флаконов по 10мл | уп | 18 |  |  |  |
| 4 | Д-Димер Высокочувствительный | Реагент для иммунохимического определения концентрации д-димера. Реагент имеет подтверждение FDA для исключения диагнозов ТГВ и ТЭЛА со 100% ОПЗ. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. (уп.: 3 фл. по 2 мл + 3 фл. по 8 мл + 2 фл. по 1 мл) | уп | 1 |  |  |  |
| 5 | Плазминоген | Реагент для определения концентрации плазминогена с использованием стрептокиназы. Метод определения: фотометрия с использованием хромогенного субстрата (уп.:2фл по 2,5мл+2фл по 2 мл) | уп | 3 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Срок поставки: с момента заключения государственного контракта но не позднее 20.12.2018 г., по графику. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 17.07.2018 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Руководитель контрактной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Куликова И.О./ | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | |
| Алёшечкина Е.А., тел.220-16-04 | | | | | | | |