|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 25.05.2018 г. №.323-18 |  |  |  |  |  |
| 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 | Реагенты диагностич. д/иммуногематолог. исследований 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 | 2 |  |  |  |
| 2 | Реагент лектиновый А-1 или эквивалент | А-1 лектиновый реагент(жидкий готовый реагент для определения подгруппА2 и А2В), 1\*5 мл. Лектин из семян конских бобов. Для работы на плоскости, в пробирке и гелевых картах. Сохранение рабочих характеристик реагента после вскрытия флакона- до даты истечения срока годности. Стеклянные флаконы с пипеткой. Не менее 100 тестов во флаконе.Реагент содержит <0,1 % азида натрия в качестве консерванта. Также реагент содержат лектин, хлорид натрия, макромолекулы и бычий альбумин. | фл. | 20 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: Срок поставки не более 30 календарных дней с момента заключения государственного контракта. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 Б. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 30.05.2018 12:00:00 по местному времени. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Куликова И.О./ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: |
| Алешечкина Екатерина Александровна, тел. 220-16-04 |