

Краевое государственное бюджетное учреждение
здравоохранения

Руководителю

Краевая клиническая больница
ул. П. Железняк, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 220-16-13
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.kkb1.krasu.ru

ОКПО 01913234

ИНН/КПП 2465030876/246501001

16.01. 2 018 г. №. 893-17
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/ Производитель |
|-------|----------------------------|--|----------|------------|--------------|--|
| 1 | Оборудование хирургическое | Описание объекта закупки № Наименование объекта закупки Количество, штук 1 Дрель медицинская 1 № п/п Функционально-технические характеристики, качественные и количественные требования к товару Значения параметров Общие требования 1. Декларация соответствия или Сертификат соответствия Госстандарта России Наличие при поставке 2. Регистрационное удостоверение Минздрава России или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Наличие, приложить копию к заявке 3. Паспорт на изделие и инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие при поставке 4. Инструкция по обработке, дезинфекции и стерилизации на русском языке Наличие при поставке 5. Техническая (сервисная) документация на русском языке Наличие при поставке 6. Гарантия, подтвержденная производителем Не менее 12 месяцев с даты подписания акта ввода в эксплуатацию 7. Доставка оборудования до места монтажа Наличие 8. Монтаж оборудования, ввод в эксплуатацию Наличие 9. Предпусковое обучение специалистов работе на поставляемом оборудовании Наличие 10. Регламент технического обслуживания оборудования на весь срок эксплуатации, установленный производителем, на русском языке Наличие 11. Инструктаж технического персонала Заказчика техническому обслуживанию по регламентам производителя оборудования Наличие 12. Срок поставки и ввода в эксплуатацию | шт. | 1 | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>Не более 30 дней с момента заключения контракта</p> <p>Технические требования</p> <p>13. Материалы изготовления - нержавеющие, алюминиевые сплавы и пластмассы, пригодные для частых стерилизаций в автоклаве Наличие</p> <p>14. Применяется для травматолого-ортопедических манипуляций, обеспечивает весь объем обработки костей: сверление, высверливание, проведение спиц или штифтов, а также рассечение костной и иных плотных тканей Наличие</p> <p>15. Проводная, полностью совместимая с блоками управления TPS и CORE производства Stryker, имеющимися у заказчика Наличие</p> <p>16. Канюлированная Наличие</p> <p>17. Диаметр канюли, мм Не менее 4,7</p> <p>18. Применяется для артропластики крупных суставов и остеосинтеза Наличие</p> <p>19. Управление двумя клавишами на рукоятке Наличие</p> <p>20. Плавная регулировка скорости силой нажатия на клавиши Наличие</p> <p>21. Режимы вперед, назад, осцилляторный, безопасный Наличие</p> <p>22. Возможность переключения вращения без остановки ротора Наличие</p> <p>23. Не требует отдельных насадок для дрели и римера (переключение режима дрель/ример на рукоятке) Наличие</p> <p>24. Переключение режимов ДРЕЛЬ/РИМЕР реализовано поворотной муфтой с пальцевыми упорами, с указателем режимов работы рукоятки Наличие</p> <p>25. Трехпозиционный предохранитель от случайного включения с режимами работы: заблокировано, только вперед, во все стороны. Наличие</p> <p>26. Максимальная скорость в режиме дрели, об/мин Не менее 1200</p> <p>27. Максимальная скорость в режиме римера, об/мин Не менее 270</p> <p>28. Максимальный крутящий момент в режиме римера, N/m Не менее 16,95</p> <p>29. Максимальный крутящий момент в режиме дрели, N/m Не менее 3,85</p> <p>30. Соотношение преобразования крутящего момента в режиме ример:дрель Не менее 4,4:1</p> <p>31. Установка насадки в любом положении (360°) Наличие</p> <p>32. Возможно подсоединение патронов быстрого соединения всех мировых стандартов ортопедии. Наличие</p> <p>33. Присоединение патронов реализовано сдвижным безопасным кольцом втулкой Наличие</p> <p>34. Герметичный разъем для подключения кабеля Наличие</p> <p>35. Масса, кг Не более 1,1</p> <p>36. Высота, мм Не более 142</p> <p>37. Ширина, мм Не более 38</p> <p>38. Длина, мм Не более 152</p> <p>32.50.13.190 Инструменты и</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | приспособления, применяемые в медицинских целях, прочие, не включенные в другие группировки | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

Срок поставки: не более 30 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 egorov@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 22.08.2018 17:00:00 по местному времени.

Руководитель контрактной службы  /Куликова И.О./

Исполнитель:

Егоров Константин Павлович, тел. 220-02-91