



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ»**

628011 Тюменская обл., ХМАО – Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, 73
тел/факс.: 8(3467)362-555, 514
e-mail: dogovor@cpphmao.ru, <http://cpphmao.ru>

ОКТМО 71871000, ОКПО 98768388, ИНН 8601030734,
КПП 860101001, БИК 007162163, ОГРН 1078601000048
Казначейский счет 03224643718000008700
Единый казначейский счет 40102810245370000007

«09» января 2023 г.

О предоставлении коммерческого предложения

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр профессиональной патологии» (далее - Учреждение) планирует проведение закупки лабораторное оборудование для лечебно-диагностического отделения. Закупка будет проводиться по правилам, предусмотренным Положением о закупке товаров, работ, услуг в Автономном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр профессиональной патологии», в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 г. № 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц". С целью определения начальной (максимальной) цены договора, просим Вас предоставить ценовую информацию (коммерческое предложение) в соответствии с описанием товара, приведенном в техническом задании.

Приложения:

1. Карточка предприятия
2. Техническое задание

Сбор коммерческих предложений ведется в течение 7 календарных дней с момента публикации настоящего уведомления на официальном сайте Учреждения, и Предложения просим направлять на эл. адреса: dogovor@cpphmao.ru, ro@cpphmao.ru, info@cpphmao.ru.

Главный врач



Н.В. Ташланов

КАРТОЧКА ПРЕДПРИЯТИЯ

Наименование (полное)	Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр профессиональной патологии"
Сокращенное наименование	АУ «Югорский центр профессиональной патологии»
Адрес местонахождения и почтовый	628011, Российская Федерация, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, дом 73
Руководитель учреждения – главный врач	Ташланов Николай Владимирович, действует на основании Устава
Главный бухгалтер	Анищенко Вероника Витальевна
ИНН	8601030734
КПП	860101001
ОКПО	98768388
ППП	260
ОКТМО	71871000
ОКФС	13
ОКОПФ	20901
ОКВЭД	86
ОГРН	1078601000048

Банковские реквизиты:**Субсидия**

Получатель	ДЕПФИН ЮГРЫ (АУ «ЮГОРСКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ» л/с 620419150)
Казначейский счет	03224643718000008700
Единый казначейский счет:	40102810245370000007
Банк организации	РКЦ Ханты-Мансийск//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре
БИК	007162163
КД 000000000000000000130	

Официальный сайт: <http://cphmao.ru>Тел. 362-555 доб. 514 Отдел закупок (e-mail: dogovor@cphmao.ru)

362-555 доб. 130, 132 – бухгалтерия

362-555 доб.520 – Планово-экономический отдел (e-mail: peo@cphmao.ru)

Приложение 2
«ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ»

на поставку лабораторного оборудования для лечебно-диагностического отделения

1. Общие требования.

Требования к доставке: товар доставляется за счет Поставщика в невозвратной упаковке, обеспечивающей сохранность товара при его перевозке и (при необходимости) последующем хранении. Поставка, сдача-приемка товара осуществляется в рабочий день, согласно трудовому распорядку дня Заказчика.

Срок поставки: поставка осуществляется не позднее 30 календарных дней с даты заключения договора с правом досрочной поставки.

Место поставки: г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая 1а.

Требования к качеству и безопасности поставляемого товара:

- товар сопровождается документами (сертификат соответствия, регистрационное удостоверение, декларация о соответствии или иное), подтверждающими качество и безопасность поставляемого товара, предусмотренными законодательством РФ;

- качество товара соответствует предусмотренным техническим регламентам в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документам, разрабатываемым и применяемым в национальной системе стандартизации, принятым в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, иным требованиям, связанным с определением соответствия поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям заказчика (ГОСТ, СНИП и т.д.);

- товар соответствует и сопоставим с приборами, находящимся у Заказчика;

- товар является новым (ранее не находившимся в использовании у Поставщика и (или) третьих лиц), не находится в залоге, под арестом или под иным обременением. Не допускается поставка выставочных и/или опытных образцов товара, а также материалов используемых для сборки поставляемого товара ранее применяемых или собранных из восстановленных частей;

- упаковка должна быть заводской и обеспечивать сохранность от внешних воздействий и любого вида повреждений при перевозке. Товар должен быть доставлен до места поставки транспортом, обеспечивающим сохранность товара. При несоблюдении данных условий весь товар при разгрузке по месту поставки не подлежит. Поставщик несет ответственность перед Заказчиком за повреждения, возникшие из-за неправильной упаковки.

2. Характеристики товара.

№ п/п	Наименование товара	Описание (характеристики) объекта закупки*				Ед. изм.	Ко-во	Наименование страны происхождения товара
		№ п/п	Наименование показателя (неизменяемое)	Значения показателей, которые не могут изменяться (неизменяемое)	Максимальное и (или) минимальное значение показателя (конкретное значение показателя устанавливает участник закупки)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Экспресс-анализатор портативный	1.1	Тип анализатора	Портативный анализатор глюкозы на тест-полосках для диагностики in vitro		шт.	6	

для контроля уровня глюкозы крови	1.2	Измеряемый параметр	Глюкоза	
	1.3	Метод измерения	Электрохимический	
	1.4	Исследуемый материал		
	1.4. 1	Кровь	Наличие	
	1.4. 1.1	Капиллярная	Наличие	
	1.4. 1.2	Венозная	Наличие	
	1.4. 1.3	Пуповинная	Наличие	
	1.4. 1.4	Артериальная	Наличие	
	1.5	Требуемый объем пробы, мкл		Не более 0,6
	1.6	Время проведения анализа, секунда		Не более 5
	1.7	Диапазон измерения, ммоль/л		
	1.7. 1	Нижняя граница диапазона		Не более 0,6
	1.7. 2	Верхняя граница диапазона		Не менее 33,3
	1.8	Диапазон допустимого уровня гематокрита образца, %		
	1.8. 1	Нижняя граница диапазона		Не более 10
	1.8. 2	Верхняя граница диапазона		Не менее 65
	1.9	Жидкий контроль качества	Наличие	
	1.9. 1	Уровни контроля качества, шт.		Не менее 2
	1.10	Встроенный контроль используемых реагентов	Наличие	
	1.11	Цветной сенсорный экран прибора	Наличие	
	1.12	Меню на русском языке	Наличие	
	1.13	Память		
	1.13 .1	Данные идентификацион ных номеров операторов		Не менее 5000
	1.13 .2	Данные пациентов		Не менее 4000
	1.13 .3	Данные результатов		Не менее 1000

1.14	Возможность подключения к информационной системе	Наличие	
1.15	Возможность контроля доступа операторов к прибору	Наличие	
1.16	Возможность загрузки списка операторов и пациентов	Наличие	
1.17	Возможность идентификации операторов и пациентов с помощью встроенного сканера штрих-кода	Наличие	
1.18	Возможность выгрузки всех получаемых результатов измерений пациентов и контроля качества по протоколу РОСТ-1А	Наличие	
1.19	Размеры: Д x Ш x В, мм		Не более 193 x 95 x 44
1.20	Интерфейсы		
1.20.1	Контакты для зарядки	Наличие	
1.20.2	ИК-порт	Наличие	
1.21	Считыватель кода с лот специфичного чипа от тест-полосок для ввода в анализатор данных о серии используемых тест-полосок	Наличие	
1.22	Базовый модуль для подключения к информационной системе	Наличие	
1.23	Контейнер для хранения	Наличие	
1.24	Аккумулятор	Наличие	