

Общество с ограниченной ответственностью "СИБМЕР"



Юридический, факт./почт. адрес: 630049, г. Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук, д. 260/2, тел. 8 (383) 347-99-30, 347-99-31, 347-99-32, e-mail: sibmer@inbox.ru, ИНН 5408160218, КПП 540201001, р/с 40702810206000001541, БИК 045004850, к/с. 30101810100000000850, Банк: Левобережный (ПАО) г. Новосибирск.
Почтовый адрес в г. Москве: 115230, г. Москва, ул. Варшавское шоссе, д.46, оф.754, тел./ факс: 8 (495) 025-01-53

19.04.2023 № бн

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8"

Наша организация готова выполнить работы по проведение лабораторных (инструментальных) исследований, измерений, испытаний:

Наименование услуги	Объект измерений, испытаний	Место установки(измерения/испытания)	Ед.изм	Кол-во	Цена с НДС	Сумма
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: РДК на 1-2 рабочих места с 1-м рентгеновским излучателем / с функцией линейной томографии	CLINOMAT, MORZWP00, 2006, 01-140-06	Ул. Ярославского, 300 Нежилое здание стационар, пристрой 1 этаж	аппарат	1	25 000,00	25 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: РДК на 1-2 рабочих места с 1-м рентгеновским излучателем / с функцией линейной томографии	СПЕКТРАП, КРД-СМ 50/125-1, 2007, 594	Нежилое помещение, пристрой, ул. Баумана, 206; 1 этаж, кабинет 13 (возможен переезд по адресу Баумана, 214, а каб.116)	аппарат	1	25 000,00	25 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: РДК на 1-2 рабочих места с 1-м рентгеновским излучателем / с функцией линейной томографии	КРД МОВИПЛАН, Мовиплан, 2007, МВН-002-7	Детская поликлиника ул. Академика Образцова, цокольный этаж, кабинет 2	аппарат	1	25 000,00	25 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: РДК на 1-2 рабочих места с 1-м рентгеновским излучателем / с функцией линейной томографии	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС-РЦ», «РЕНЕКС-РЦ», 2018, 3121	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет рентгенографии (каб.341)	аппарат	1	25 000,00	25 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Маммографического аппарата	Маммограф Маммо-4МТ, Маммо-4МТ, 2007, ЛМТ-030-07	Поликлиника, ул.Баумана, 214а, 1 этаж, 111 кабинет	аппарат	1	16 000,00	16 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Маммографического аппарата	Маммограф GIOTTO IMAGE, GIOTTO, 2013, 1341027103	Здание соматического корпуса Литера Ш ул. Академика Образцова, 1 этаж, кабинет 123	аппарат	1	16 000,00	16 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Флюорографического аппарата	Флюорограф цифровой ФЦ МАКСИМА, Максима, 2013, GP 000 1865	Здание соматического корпуса Литера Ш ул. Академика Образцова, 1 этаж, кабинет 119	аппарат	1	18 500,00	18 500,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Флюорографического аппарата	Аппарат универсальный рентгенографический «УнивеРС-Флюорограф-МТ», «УнивеРС-Флюорограф-МТ», 2022, УРСФ-157-22	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а, 1этаж, 110 кабинет	аппарат	1	18 500,00	18 500,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Стоматологического прицельного аппарата	Дентальный рентген аппарат Expert DC, Gendex Dental Systems, 2013, 3010462	Здание соматического корпуса Литера Ш, ул. Академика Образцова, 1 этаж, кабинет 123	аппарат	1	14 500,00	14 500,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров	Дентальный рентген аппарат Expert DC, Gendex Dental Systems	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет	аппарат	1	14 500,00	14 500,00

аппарата: Стоматологического прицельного аппарата	Dental Systems, 2014, 3014339	дентальный (каб. 330)				
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Стоматологического прицельного аппарата	Дентальный аппарат Кодак CS 2200 Кодак-Трофи 5153572, Kodak 2200 Intraoral X-ray System, 2017, FEYX 109	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а, 1этаж, 113 кабинет	аппарат	1	14 500,00	14 500,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Стоматологического панорамного аппарата	Аппарат рентгеновский цифровой панорамный, цефалометрический и томографический My Ray Hyperion X9, My Ray Hyperion X9, 2018, 70871533	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а, 1этаж, 113 кабинет	аппарат	1	16 000,00	16 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: Стоматологического панорамного аппарата	Цифровая панорамная рентгеновская система GX DP-700, Gendex GXDP-700, 2013, GE 1300857	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет дентальный (каб. 330)	аппарат	1	16 000,00	16 000,00
Протокол контроля эксплуатационных параметров аппарата: компьютерный томограф	Томограф рентгеновский компьютерный серии «ОПТИМА СТ540», «ОПТИМА СТ540», 2018, 507615 НМ 3	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет компьютерной томографии(каб.339)	аппарат	1	45 000,00	45 000,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Передник для защиты гонад или юбка защитная Передник для защиты гонад или юбка защитная РЕНЕКС Юрд -0,5 Н Рb 0,5/100 ГОСТ Р 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Фартук защитный двусторонний Фартук защитный двусторонний РЕНЕКС НРд- 0,5 Н Рb 0.5 100 ГОСТ Р 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Передник для защиты гонад или юбка защитная Передник для защиты гонад или юбка защитная РЕНЕКС 0,5 Рb	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Фартук защитный двусторонний Фартук защитный двусторонний РЕНЕКС ФРС – 0,35 Рb 0.35 100	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	4	1 700,00	6 800,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Набор защитных пластин Набор защитных пластин РЕНЕКС НМП – 0,5 Н Рb0.5 100ГОСТ Р51534-99 Защитный набор для микропедиатрии (подгузник,воротничок,пластина овальная, пластина прямоугольная)	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	4	1 700,00	6 800,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Набор защитных пластин Набор защитных пластин РЕНЕКС НРП – 1,0 Н Рb1.0 100 ГОСТ Р 51534-99КПР34 – «Р-К» 0,5 мм Рb	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	3	1 700,00	5 100,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м2)	Набор защитных пластин Набор защитных пластин РЕНЕКС ПР3 – 0,5 Рb 0.5 100 ГОСТ 5153499	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	1	1 700,00	1 700,00

Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Фартук защитный односторонний Фартук защитный односторонний РЕНЕКС ФРОс - 0,25 L Pb 0.25/100 ММ ГОСТ Р 51534 - 99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	10	1 700,00	17 000,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Фартук защитный односторонний Фартук защитный односторонний ФРЗт – «Р – К» 0,35 мм Pb	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	1	1 700,00	1 700,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Фартук защитный двусторонний Фартук защитный двусторонний РЕНЕКС ФРД-0,35/0,25 Н Pb 0.35/0.25/100 ММ ГОСТ 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее 0,5 м ²)	Воротник защитный Воротник защитный РЕНЕКС ВР – 0,35 Н Pd 0.35/100 ГОСТ Р 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	5	1 000,00	5 000,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее 0,5 м ²)	Воротник защитный Воротник защитный ВРЗ «Р – К» 0,35 мм Pb 0,5 мм Pb	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	11	1 000,00	11 000,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее 0,5 м ²)	Шапочка защитная Шапочка защитная РЕНЕКС ШР – 0,35 Pb 0.35/100 ГОСТ Р 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 000,00	2 000,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Фартук защитный односторонний Фартук защитный односторонний РЕНЕКС ЖРЗ - 0,35/0,25 Н Pb 0.35/0.25/100 ГОСТ Р 51534-99 (Жилет)	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Передник для защиты гонад или юбка защитная Передник для защиты гонад или юбка защитная РЕНЕКС ЮР- 0,35 Н Pb 0.35/100 ГОСТ Р 51534- 99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Передник для защиты гонад или юбка защитная Передник для защиты гонад или юбка защитная РЕНЕКС ПР Pb0.35-0.5100 А2 ГОСТ Р 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	5	1 700,00	8 500,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Передник для защиты гонад или юбка защитная Передник для защиты гонад или юбка защитная ПРЗГ л- «Р-К» 0,35 мм Pb	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	1	1 700,00	1 700,00
Протокол испытаний индивидуальных средств радиационной защиты (площадь изделия менее от 0,5 до 1 м ²)	Набор защитных пластин Набор защитных пластин РЕНЕКС ПРЗ – 0,5 Pb 0.5/100 Гост 51534-99	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а	СИЗ	2	1 700,00	3 400,00
Протокол измерений электромагнитных и электростатических полей при наличии ПЭВМ на рабочем месте	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинеты 110, 111, 116, 113, 339, 341, 330	помещение (кабинет)	7	954,00	6 678,00
Протокол измерений электромагнитных и электростатических полей при	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская	Ул. Ярославского, 300 Рентгенодиагности	помещение	3	954,00	2 862,00

наличии ПЭВМ на рабочем месте	клиническая больница №8»	ческий кабинет, отделение реанимации, отделение урологии	(кабинет)			
Протокол измерений электромагнитных и электростатических полей при наличии ПЭВМ на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 206 Кабинет рентгенографии, дентальный (каб.13)	помещение (кабинет)	1	954,00	954,00
Протокол измерений электромагнитных и электростатических полей при наличии ПЭВМ на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Кабинет маммографии, дентальный (каб. 123), Флюорографии (каб. 119), Детская поликлиника (кабинет рентгенографии)	помещение (кабинет)	3	954,00	2 862,00
Протокол измерений параметров микроклимата на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинеты 110, 111, 116, 113, 339, 341, 330	помещение (кабинет)	7	580,00	4 060,00
Протокол измерений параметров микроклимата на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300 Рентгенодиагностический кабинет, отделение реанимации, отделение урологии	помещение (кабинет)	3	580,00	1 740,00
Протокол измерений параметров микроклимата на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 206 Кабинет рентгенографии, дентальный (каб.13)	помещение (кабинет)	1	580,00	580,00
Протокол измерений параметров микроклимата на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Кабинет маммографии, дентальный (каб. 123), Флюорографии (каб. 119), Детская поликлиника (кабинет рентгенографии)	помещение (кабинет)	3	580,00	1 740,00
Протокол измерений освещенности, в т.ч. на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинеты 110, 111, 116, 113, 339, 341, 330	помещение (кабинет)	7	650,00	4 550,00
Протокол измерений освещенности, в т.ч. на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300 Рентгенодиагностический кабинет, отделение реанимации, отделение урологии	помещение (кабинет)	3	650,00	1 950,00
Протокол измерений освещенности, в т.ч. на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 206 Кабинет рентгенографии, дентальный (каб.13)	помещение (кабинет)	1	650,00	650,00
Протокол измерений освещенности, в т.ч. на рабочем месте	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Кабинет маммографии, дентальный (каб. 123), Флюорографии (каб. 119), Детская поликлиника	помещение (кабинет)	3	650,00	1 950,00

		(кабинет рентгенографии)				
Измерение эквивалентных и максимальных уровней звука	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинеты 110, 111, 116, 113, 339, 341, 330	точка	7	1 200,00	8 400,00
Измерение эквивалентных и максимальных уровней звука	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300 Рентгенодиагностический кабинет, отделение реанимации, отделение урологии	точка	3	1 200,00	3 600,00
Измерение эквивалентных и максимальных уровней звука	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 206 Кабинет рентгенографии, дентальный (каб.13)	точка	1	1 200,00	1 200,00
Измерение эквивалентных и максимальных уровней звука	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Кабинет маммографии, дентальный (каб. 123), Флюорографии (каб. 119), Детская поликлиника (кабинет рентгенографии)	точка	3	1 200,00	3 600,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в разных кабинетах)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинеты 110, 116, 339, 341, 330)	помещение (кабинет)	5	7 200,00	36 000,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в одном кабинете)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинеты 111, 113	помещение (кабинет)	2	3 500,00	7 000,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в разных кабинетах)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300 Рентгенодиагностический кабинет	помещение (кабинет)	1	7 200,00	7 200,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в одном кабинете)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300 Отделение реанимации, Отделение урологии	помещение (кабинет)	2	3 500,00	7 000,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в разных кабинетах)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 206 Кабинет рентгенографии, дентальный (каб.13)	помещение (кабинет)	1	7 200,00	7 200,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в одном кабинете)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Кабинет маммографии, дентальный (каб. 123)	помещение (кабинет)	1	3 500,00	3 500,00
Протокол проверки эффективности вентиляции (процедурная, пультовая в разных кабинетах)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Флюорографии (каб. 119), Детская поликлиника (кабинет рентгенографии)	помещение (кабинет)	2	7 200,00	14 400,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А Кабинет флюорографии (каб.110)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00

заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;						
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214АКабинет маммографии (каб.111)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214АКабинет рентгенографии (каб.116)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214АКабинет дентальной рентгенографии (каб.113)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300Рентгенодиагностический кабинет	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300Отделение реанимации	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Ярославского, 300Отделение урологии	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием	Рентгенодиагностическое кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская	Ул. Баумана 214а/1Кабинет компьютерной	помещение	1	8 000,00	8 000,00

сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	клиническая больница №8»	томографии(каб.339)	(кабинет)			
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет рентгенографии (каб.341)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет дентальный (каб. 330)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 206 Кабинет рентгенографии, дентальный (каб.13)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Кабинет маммографии, дентальный (каб. 123)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Флюорографии (каб. 119)	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00
Протокол испытания устройства защитного заземления с указанием сопротивления растекания тока основных заземлителей, акты проверки состояния сети заземления медицинского оборудования и электроустановок, протоколов измерения сопротивления изоляции проводов и кабелей;	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Академика Образцова, 27 Детская поликлиника Кабинет рентгенографии	помещение (кабинет)	1	8 000,00	8 000,00

Оформление технического паспорта на рентген-кабинет (в виде файла по электронной почте)	Рентгенодиагностические кабинеты ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	Ул. Баумана 214А, ул. Баумана, 206, ул. Ярославского, 300, ул. Академика Образцова, 27	помещение (кабинет)	13	5 600,00	72 800,00
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	CLINOMAT, MORZWP00, 2006, 01-140-06	Ул. Ярославского, 300 Нежилое здание стационар, пристрой 1 этаж	точка	70	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	СПЕКТРАП, КРД-СМ 50/125-1, 2007, 594	Нежилое помещение, пристрой, ул. Баумана, 206; 1 этаж, кабинет 13	точка	70	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	КРД МОВИПЛАН, Мовиплан, 2007, MBH-002-7	Детская поликлиника ул. Академика Образцова, цокольный этаж, кабинет 2	точка	70	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС-РЦ», «РЕНЕКС-РЦ», 2018,3121	Ул. Баумана 214а/1 Кабинет рентгенографии (каб.341)	точка	50	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Маммограф Маммо-4МТ, Маммо-4МТ, 2007, ЛМТ-030-07	Поликлиника, ул.Баумана, 214а, 1 этаж, 111 кабинет	точка	40	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории	Маммограф GIOTTO IMAGE, GIOTTO, 2013, 1341027103	Здание соматического корпуса Литера Ш ул. Академика Образцова, 1 этаж, кабинет 123	точка	40	320,00	#####

(на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)						
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Флюороограф цифровой ФЦ МАКСИМА, Максима, 2013, GP 000 1865	Здание соматического корпуса Литера Ш ул. Академика Образцова, 1 этаж, кабинет 119	точка	50	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Аппарат универсальный рентгенографический и диагностический «УнивеРС-Флюороограф-МТ», «УнивеРС-Флюороограф-МТ», 2022, УРСФ-157-22	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а, 1этаж, 110 кабинет	точка	70	320,00	#####
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Дентальный рентген аппарат Expert DC, Gendex Dental Systems, 2013, 3010462	Здание соматического корпуса Литера Ш, ул. Академика Образцова, 1 этаж, кабинет 123	точка	30	320,00	9 600,00
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Дентальный рентген аппарат Expert DC, Gendex Dental Systems Dental Systems, 2014, 3014339	Ул. Баумана 214а/1Кабинет дентальный (каб. 330)	точка	30	320,00	9 600,00
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Дентальный аппарат Кодак CS 2200 Кодак-Трофи 5153572, KodaK 2200 Intraoral X-ray System, 2017, FEYX 109	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а, 1этаж, 113 кабинет	точка	30	320,00	9 600,00
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Аппарат рентгеновский цифровой панорамный, цефалометрический и томографический My Ray Hyperion X9,	Поликлиника, ул.Баумана, 214 а, 1этаж, 113 кабинет	точка	30	320,00	9 600,00

размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	My Ray Hyperion X9, 2018, 70871533					
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Цифровая панорамная рентгеновская система GX DP-700, Gendex GXDP-700, 2013, GE 1300857	Ул. Баумана 214а/1Кабинет дентальный (каб. 330)	точка	30	320,00	9 600,00
Протокол измерения мощности дозы рентгеновского и гамма излучения на рабочих местах, в смежных помещениях и на прилегающей территории (на каждый аппарат размещенный в процедурной рентгеновского кабинета, в случае если их несколько)	Томограф рентгеновский компьютерный серии «ОПТИМА СТ540», «ОПТИМА СТ540», 2018, 507615 НМ 3	Ул. Баумана 214а/1Кабинет компьютерной томографии(каб.3 39)	точка	70	320,00	#####

Всего стоимость составляет 912 676 руб., в т.ч. НДС 20%. Заказчику предоставляется скидка в размере 15%, с учетом которой окончательная сумма составляет 775 774,6 руб.

Директор

Тел./ факс 8 (964) 282 53 52

E-MAIL: sibmer.ilc@mail.ru



С.Л. Кошечкин