Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ж.В. Есева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от 02.08.2023г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Отделение клинической лабораторной диагностики |
| 1.2 | Ответственный исполнитель :  Фамилия, имя, отчество;  Номер контактного телефона | Молева Ирина Викторовна |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС  ☐Средства от приносящей доход деятельности  ☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Расходный материал для автоматического анализатора газов и электролитов крови **OPTI CCA-TS (OPTI MEDICAL).** |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) |  |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ |  |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | Ул. Баумана 214 А/1 |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | По заявке в течение 10 календарных дней |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора |  |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):  Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  Товара | Характеристика товара, функция или величина параметра | Ед. изм | Кол-во |
| 1 | Флакон с газом. | Флакон с газом, представляющий собой металлический цилиндр (баллон),с общим объёмом газа 2 литра при давлении 9,7 бар при 21 градусе С. Предназначен для калибровки прибора. Должен быть совместим с анализатором газов и электролитов крови OPTI CCA-TS (OPTI MEDICAL)  Состав:  1. Диоксид углерода (120мл)  2. Азот (1600мл)  3. Кислород (280мл)  Фасовка: не менее 1 металлического цилиндра в картонной упаковке. | штука | 3 |
| 2 | Измеритель-  ные кассеты типа E-Ca. | Измерительные кассеты типа E-Ca, одноразового использования, предназначенные для измерения pH, pO2, pCO2, tHb, sO2, Na, K, Ca в образцах крови. Принцип измерения – флуориметрия, фотометрия.  Состав: водный буферный раствор 0.2 мл HEPES-бикарбоната с биоцидами.  Должны быть совместимы с анализатором газов и электролитов крови OPTI CCA-TS (OPTI MEDICAL).  Упаковка: не менее 25 поликарбоновых кассет в картонной упаковке. Каждая кассета индивидуально помещена в фольгированную вакуумную упаковку. | упаковка | 12 |
| 3 | Референсные кассеты, уровень 1 | Стандартные референсные кассеты, многократного использования уровень 1,предназначены для электронного контроля качества, проверки оптики, электроники, текущей рабочей температуры прибора. Должны быть совместимы с анализатором газов и электролитов крови OPTI CCA-TS (OPTI MEDICAL).  Единица измерения: штука. | штука | 1 |
| 4 | Референсные кассеты, уровень 3 | Стандартные референсные кассеты, многократного использования уровень 1,предназначены для электронного контроля качества, проверки оптики, электроники, текущей рабочей температуры прибора. Должны быть совместимы с анализатором газов и электролитов крови OPTI CCA-TS (OPTI MEDICAL).  Единица измерения: штука. | штука | 1 |

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение: ООО «Брегис»
2. Коммерческое предложение: ИП Титов А.К.
3. Коммерческое предложение ООО фирма «Лабест»

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Молева И.В../