УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

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

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

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_19.09.2023г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Главная медицинская сестра  |
| 1.2 | Ответственный исполнитель:Фамилия, имя, отчество;Номер контактного телефона | Молева Ирина Викторовна89086421212 |
| 1.3 | Источник финансирования (*оставить нужный источник – остальное удалить*) | ☐Средства территориального фонда ОМС☐Средства от приносящей доход деятельности☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Кабель для подключения ЭКГ (Холтер) |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Все необходимые расходы |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | С 01.10.2023 по 31.03.2024г. |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | г.Иркутск: ул. Ярославского дом 300 |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Поставка товара по заявкам заказчика в течение 3 рабочих дней с момента получения заявки |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора | 347 233 (триста сорок семь тысяч двести тридцать три) рубля 33 копейки |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Товара, выполнение работ, оказание услуг | Характеристика и товара, функция или величина параметра | Ед. изм | Кол-во |
| 1 | Кабель для подключения одноразовых электродов на 3 отведения 7 электродов  | **ОКПД 33.10.15.910 -** Предназначен для передачи ЭКГ сигнала с одноразовых ЭКГ-электродов в имеющиеся у Заказчика регистраторы, носимые ЭКГ и АД по Холтеру Кардиотехника-04-8, Кардиотехника-04-8(М), Кардиотехника-04-3P(М), Кардиотехника-04-АД-3(М) – наличие у Заказчика.**Разъем 12 pin**, металлический, способ соединения push-pull (без поворотов при коммутации) – наличие.Держатель ЭКГ-электродов должен иметь нажимную кнопку и подвижную пластину для надежной фиксации одноразовых ЭКГ-электродов и предотвращения проворота держателя на электроде, что уменьшает количество артефактов и улучшает качество ЭКГ сигнала – наличие. Держатель ЭКГ-электродов должен плотно фиксировать ЭКГ-электроды разных диаметров в диапазоне от 3,5 до 4 мм, что позволяет использовать ЭКГ-электроды разных производителей - наличие.Внешняя изоляция кабеля: PUR (полиуретан)Гарантия – не менее 4 месяцев или 100 постановок | шт | 10 |
| 2 | Кабель соединительный для подключения ЭКГ электродов с выносным датчиком движения/положения тела 7-миэлектродный  | Предназначен для передачи ЭКГ сигнала с одноразовых ЭКГ-электродов в имеющиеся у Заказчика носимые регистраторы «Кардиотехника» КТ-07-3/12, КТ-07-АД-3, КТ-07-3Р, КТ-07-АД-3/12P – наличие у Заказчика.**Разъем 12 pin**, пластмассовый, способ соединения push-pull (без поворотов при коммутации) – наличие.**Выносной датчик движения/положения тела** (встроенный в держатель ЭКГ-электродов) – наличиеДержатель ЭКГ-электродов должен иметь нажимную кнопку и подвижную пластину для надежной фиксации одноразовых ЭКГ-электродов и предотвращения проворота держателя на электроде, что уменьшает количество артефактов и улучшает качество ЭКГ сигнала – наличие. Держатель ЭКГ-электродов должен плотно фиксировать ЭКГ-электроды разных диаметров в диапазоне от 3,5 до 4 мм, что позволяет использовать ЭКГ-электроды разных производителей - наличие.Внешняя изоляция кабеля: PUR (полиуретан)**«ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ» СИСТЕМА КОНТРОЛЯ -** наличиеВстроенный в кабель микропроцессор должен содержать и автоматически отображать в программе KTRegistrator-07 информацию о: типе и индивидуальном номере кабеля;количестве постановок кабеля на запись для определения оставшегося ресурса, что позволяет врачу рационально использовать кабели и планировать их своевременную замену.Гарантия – не менее 4 месяцев или 100 постановок | шт | 10 |
|  | Итого цена договора |  | 347 233, 33 |

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ООО ВСК «Сибмедсервис» (указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение \_ООО фирма «Медина» (указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение \_ООО «Брегис» (указать организацию 3)

Либо: Локальный сметный ресурсный расчет на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Молева И.В.\_\_\_/

 Подпись ФИО