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) | Оптической трубки для эндоскопа |
| 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 момента подписания договора в течение 30 рабочих дней. |
| 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 с момента подписания договора в течение 30 рабочих дней |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора | 247 933 (двести сорок семь тысяч девятьсот 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 | **Оптическая трубка для эндоскопа «Оптимед»** | Оптика стержне-линзовой системы, со встроенным стекловолоконным световодом «ОПТИМЕД», совместимое с имеющимся у Заказчика оборудованием. Переднебоковое видение - угол направления наблюдения, град 30;Диаметр – 4мм, длина не менее 300мм;Угол поля зрения, град-70, допустимые отклонения (+10,5; - 7,0);Разрешающая способность, мм -1 - - 12, допустимые отклонения (*Допуск по верхнему пределу не ограничен* ; - 2);Наличие термокомпенсатора оптического тракта;Наличие антирефлексной поверхности распорных трубок;Угол сопряжения оптической оси трубки и светового разъема - 90 °;Должен быть совместим со светодиодами типа Storz;освещенность на расстоянии 25 мм от дистального конца световода оптических трубок должна быть – не менее 6000лк;Используемый способ стерилизации – химический.Обязательное наличие Регистрационного удостоверения и сертификата соответствия ГОСТ Р или Декларация о соответствии зарегистрированная в уполномоченном органе по сертификации продукции;Срок гарантийного обслуживания не менее 12 месяцев со дня ввода в эксплуатацию. Год выпуска не ранее 2023г. | шт | 2 |
|  | Итого цена договора |  | 247 933, 33 |

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ООО «Фармалита» (указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение \_ООО «Эра-Мед» (указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение \_ИП Быков Д.С. (указать организацию 3)

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

|  |
| --- |
|  |

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

 Подпись ФИО