

Частное учреждение здравоохранения «Больница
«РЖД-Медицина» города Калининград»
236005 г. Калининград, ул. Летняя, 1
тел./факс 8 (4012) 60-13-53
8-800-234-34-34 / www.rzd-medicine.ru
E-mail: Railwayhospital@mail.ru
ОКПО 73707902 ОГРН 1043900824604
ИНН 3908029088 КПП 390601001

Руководителям организаций
(по списку)

«03» 03 2020 г. № 203

На № _____ от _____

Запрос коммерческого предложения

В связи с возникшей потребностью в осуществлении закупки на поставку и выполнение работ по установке кондиционера и осушителя воздуха для нужд ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград, планируется организация закупки в соответствии с требованиями Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД» от 02 апреля 2018 г. № ЦДЗ-35.

Просим Вас предоставить информацию о цене Товара на основании прилагаемого технического задания, которая будет включать в себя стоимость Товара и Услуг, а также все расходы на страхование, уплату налогов, пошлины, сборы и другие обязательные платежи, которые Поставщик должен выплатить в связи с выполнением обязательств по Договору, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Сроки Условия Поставки Товара:

- 1) Срок поставки товара: Поставка товара осуществляется в количестве, указанном в заявке Покупателя, направленной посредством автоматизированной системы заказов «Электронный ордер» в течение 10-ти (десяти) календарных дней, включая срок доставки товара до склада с момента подписания договора и до полного исполнения Сторонами своих обязательств по договору
- 2) Место доставки Товара: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя,
- 3) Оплата Товара: оплата Товара производится Покупателем путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика. Оплата товара осуществляется в течение 30 (Тридцати) дней после принятия Товара Покупателем в полном объеме и подписания Сторонами товарной накладной формы. Обязанность Покупателя по осуществлению оплаты стоимости Товара считается выполненной с момента списания соответствующих сумм денежных средств с банковского счета Покупателя.

Сведения прошу выслать на e-mail rgdmzakup39@mail.ru и почтой по адресу: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, д. 1, тел.8 (4012) 60-13-53.

Приложение №1 – Техническое задание.

Приложение №2 – Форма коммерческого предложения.

Главный врач

Л.М. Сиглаева

Исп. Т.А. Мисюрева
Тел.: 60-19-31

Утверждаю
Главный врач
ЧУЗ «РЖД-Медицина»
г. Калининград»
Л.М. Сиглаева



**Техническое задание
на поставку и выполнение работ по установке кондиционера и осушителя воздуха
для нужд ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград»**

№ п/п	Наименование, функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики объекта закупки	Требования к показателям объекта закупки	Единица измерения	Количество
1.	Кондиционер		штука	1
	Инверторная сплит-система для регулирования температуры и влажности воздуха в помещении	наличие		
	Настенный	наличие		
	Рассчитан на площадь помещения, , кв. м	Не менее 25 Не более 30		
	Для работы в помещении с относительной влажностью, диапазон включает, %	От 0 до 80		
	Режим охлаждения воздуха	наличие		
	Режим обогрева воздуха	наличие		
	Температура воздуха в помещении при работе в режиме охлаждения, диапазон включает, °С	От +18 до +43		
	Температура наружного воздуха при работе в режиме охлаждения, диапазон включает, °С	От -7 до + 24		
	Режим осушения воздуха	наличие		
	Режим обогрева воздуха	наличие		
	Температура воздуха в помещении при работе в режиме обогрева, диапазон включает, °С	От +18 до +43		
	Температура наружного воздуха при работе в режиме обогрева, диапазон включает, °С	От -7 до +24		
	Режим вентиляции без охлаждения и нагрева	наличие		
	Дистанционное управление	наличие		
	Регулировка направления воздушного потока	наличие		
	Функция автоматической очистки	наличие		
	Работа от сети переменного тока напряжением 220 В +/- 10% и частотой 50 Гц +/-10%	наличие		
	Производительность системы охлаждения, кВт	Не менее 2,55		
	Производительность при нагреве, кВт	Не менее 2,65		
Потребляемая мощность при охлаждении, кВт	Не более 0,79			
Потребляемая мощность при обогреве, кВт	Не более 0,73			
Режим экономии энергии	наличие			

	Антибактериальное покрытие	наличие		
	Защита от поражения электрическим током	наличие		
	Рабочий ток при охлаждении, А	Не более 3,21		
	Рабочий ток при нагреве, А	Не более 3,61		
	Расход воздуха внутри помещения, куб. м/час	Не более 470		
	Уровень шума наружного блока, дБ	Не более 48		
	Уровень шума внутреннего блока, дБ	Не более 40		
	Размеры наружного блока, мм: Ширина	Не менее 650 Не более 720		
	Высота	Не менее 420 Не более 428		
	Глубина	Не менее 300 Не более 310		
	Размеры внутреннего блока, мм: Ширина	Не менее 740 Не более 750		
	Высота	Не менее 230 Не более 270		
	Глубина	Не менее 170 Не более 185		
	Масса наружного блока, кг	Не более 25		
	Масса внутреннего блока, кг	Не более 8		
	Пульт дистанционного управления	наличие		
	Дисплей пульта дистанционного управления	наличие		
	Проводной кабель с разъемом, проводов	Не менее 5		
	Сливная пробка	наличие		
	Система против образования льда	наличие		
	Батарейки к пульту дистанционного управления, шт.	Не менее 2		
	Монтажная пластина, шт.	Не менее 1		
2.	Осушитель воздуха			
	Производительность по осушению, л/д	Не менее 16		
	Объем бака, л	Не менее 5		
	Параметры питания, В/Гц	220~/50		
	Номинальная потребляемая мощность, Вт	Не более 300		
	Номинальный ток, А	1,5		
	Расход воздуха, м/ч	160		
	Уровень шума, дБ(А)	Не более 39		
	Класс электрозащиты	Наличие		
	Вес нетто, кг	Не более 14		
	Размеры прибора, мм Ширина	Не менее 270 Не более 280		
	Глубина	Не менее 230 Не более 240	штука	1

Высота	Не менее 450 Не более 500		
Встроенный гигростат	Наличие		
Дисплей-индикатор на приборе	Наличие		
Температура воздуха диапазон включает, °С	От +5- до +35		
Влажность, диапазон включает, %	От 30 до 90		
Регулировка скорости вентилятора	Наличие		
Таймер отключения	Наличие		
Режим авторазморозки	Наличие		
Воздушный фильтр	Наличие		
Индикатор заполнения бака	Наличие		
Установка	Напольная		
Колеса для перемещения	Наличие		

Согласовано _____

Син *Корнев В.Н.*

Форма коммерческого предложения

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

полное наименование, юридический, фактический, почтовый и телеграфный адрес, номер телефона, факса, полные реквизиты, включая ИНН, КПП, ОГРН и ОКВЭД

исх. № _____ от «___» _____ 20__ г.

на № _____ от _____ г.

Главному врачу
ЧУЗ «РЖД-Медицина»
г. Калининград»
Л.М. Сиглаевой

Рассмотрев запрос на получение информации о стоимости **на поставку и выполнение работ по установке кондиционера и осушителя воздуха для нужд ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград**», наша организация предлагает осуществить их изготовление на условиях запроса и технического задания по следующей цене:

№ п/п	Наименование услуги	Функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики продукции, подлежащей изготовлению	Ед. изм.	Кол-во товара	Цена за ед. измерения, руб.	Стоимость, руб.
1.		<i>в соответствии с запросом</i>				
2.		<i>в соответствии с запросом</i>				
3.		<i>в соответствии с запросом</i>				

С требованиями запроса и технического задания согласны.

Настоящее предложение действует по «___» _____ 20__ года.

наименование должности
уполномоченного лица

подпись

ФИО

М.П.