

Приложение №1

Извещение о проведении запроса котировок
на прибора для неинвазивной вентиляции легких
BiPAP Synchrony (или эквивалент)
для МУЗ «Городская больница № 2»
от 12.11.2010 г.

Котировочная заявка.

Настоящей заявкой мы, _____

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить поставку оборудования в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

Наименование товара и код по ОКП		
Требования к техническим характеристикам товара (технические характеристики товара или его комплектующие)		
	Наименование показателя	Значение
1	Количество товара	
2	Диапазон лечебного давления	
3	Режимы вентиляции	
4	Функция «Ramp», постепенно увеличивающая давление до терапевтического уровня	
5	Функция «Rise Time»- время подъема давления	
6	Установка уровня сигнализации для минимальной минутной вентиляции	
7	Функция задания времени вдоха	
8	Поддержка среднего гарантированного объема вентиляции давлением	
9	Регулировка необходимого количества вдохов в минуту	
10	Тревоги и мониторинг	
11	Компенсации утечек	
12	Увлажнитель	
13	Жидкокристаллический дисплей	
14	Установка параметров	
15	Smart-карта	
16	Программное обеспечение Encore Pro	
17	Фильтры	
18	Маска лицевая (носороговая), для взрослых	

19	Размеры (ДхШхВ), мм	
20	Вес прибора	
21	Наличие документов	
22	Гарантийное обслуживание, месяцев	

Место поставки товара:

Сроки поставки товара:

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) _____
(цифрами и прописью)

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель _____ (Ф.И.О.)
МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Приложения на _____ листах.