



Департамент здравоохранения
Тюменской области
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 19»
(г.Тюмень)**

ул. Авторемонтная, 2, г. Тюмень,
625017

Тел. 8(3452) 56-11-19,

факс 8(3452) 56-11-19

E-mail: adm@ob19.ru

ОГРН 1027200876119

ИНН/КПП 7224012710/720301001

15.05.2025г. №2338

Руководителям организаций

О направлении запроса

ГАУЗ ТО «Областная больница №19» планирует в 2025 году осуществить закупку следующих товаров:

Наименование оборудования/товара/	Характеристики оборудования /товара	Кол-во товара, объема работы или услуги, ед.изм.
Рабочее место врача – офтальмолога	Техническое задание прилагается (приложение №1)	1

С целью формирования начальной максимальной цены договоров просим предоставить коммерческие предложения о возможности поставки товара), соответствующего вышеуказанным требованиям, по форме в приложении к настоящему запросу

Приложение на 1 л.

Инициатор закупки

Мосина И.А.

Коммерческое предложение

На Ваш запрос коммерческих предложений № _____ (*№ процедуры с ЭТП*) от _____.2025г. предоставляем следующую информацию о возможности поставки товара:

Наименование оборудования/товара/ услуги/работы	Характеристики оборудования /товара /услуги/работы	Кол-во, ед.изм.	Цена за единицу	Сумма НДС	Сумма с НДС/без НДС

Срок поставки товара _____
Гарантийный срок (остаточный срок годности) на товар _____

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО)

М.П.