



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

18.04.2016, № 3602

На № _____ от _____
О направлении запроса

Уважаемые руководители
организаций-поставщиков!

ГАУЗ ТО «Областная больница №19» в соответствии с Положением о закупке товаров, работ, услуг для нужд ГАУЗ ТО «Областная больница №19», а также в целях формирования начальной максимальной цены договора при осуществлении закупок в 2026 году, просит Вас представить коммерческие предложения на поставку диагностических реагентов и контрольных материалов, совместимых с имеющимся у Заказчика оборудованием:

Автоматический биохимический анализатор СА-400 Furuno
(производительность до 400 фотометрических тестов/час, объем реакционной смеси от 150 мкл, объем пробы от 2 мкл, температура инкубации 37°C ± 0,1°C, диапазон длин волн 340–800 нм).

Данный запрос не является извещением о проведении конкурентной закупки и не накладывает на Заказчика обязательств по заключению договора.

	Наименование товара	Кол-во	Код ОКПД2
1	3019356 Реагент для определения липопротеина(а) LP(a) ИВД, с калибратором, совместимый с биохимическим анализатором СА-400 Furuno	9 уп	21.20.23.110
2	003165 Контрольный материал ИВД (Lipid Control Serum) для контроля качества биохимических исследований при определении липидов, Уровень 1, 3 флакона	2	21.20.23.110
3	3003171 Контрольный материал ИВД (Lipid Control Serum) для контроля качества биохимических исследований при определении липидов, Уровень 2, 3 флакона	2	21.20.23.110

4	F 20 603 С-реактивный белок (СРБ) ИВД, с калибратором, 48 мл (180 тестов для СА-270; 150 тестов для СА-400; 200 тестов для СА-800), совместимый с СА-400 Furuno	113	21.20.23.110
5	5 9600 99 10 045 Контрольная сыворотка ИВД С-реактивного белка Уровень 1 (TruLab CRP Level 1), 3x2 мл, совместимая с СА-400 Furuno	3	21.20.23.110
6	5 9610 99 10 045 Контрольная сыворотка ИВД С-реактивного белка Уровень 2 (TruLab CRP Level 2), 3x2 мл, совместимая с СА-400 Furuno	3	21.20.23.110

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 на электронную почту: zavkdipol@ob19.ru.

Срок предоставления ответа на запрос коммерческий предложений 31.07.2026.

Форма коммерческого предложения (Приложение на 1 л.).

Инициатор закупки
И.о. заведующий КДЛ
Должность



Бутаков Н.М.
Ф.И.О.

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ

Главному врачу
ГАУЗ ТО «Областная больница №19»
М.Э. Мартиросяну

Коммерческое предложение

На Ваш запрос коммерческих предложений исх.№ _____ от _____ 202__ г. предоставляем следующую информацию о возможности поставки товара (оказания услуг, выполнения работ):

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 (оказания услуг, выполнения работ) _____
Гарантийный срок (остаточный срок годности) на товар/работы/услуги _____
Условия поставки товара (оказания услуг, выполнения работ) _____

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка)
М.П.

« _____ » _____ 20__ г.