

РЖД МЕДИЦИНА

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)

«27» 08. 2019 г. № 915

На № _____ от _____

Запрос коммерческого предложения

г. Калининград

27 августа 2019 года

В связи с увеличением количества автоматизированных рабочих мест сотрудников ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград», возникла потребность в осуществлении закупки на поставку лазерного многофункционального устройства в количестве 3-х штук, струйного многофункционального устройства в количестве 1-й штуки. 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, а также все расходы на доставку Товара до склада Покупателя, 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: в течение 10 (Десяти) календарных дней, с даты подачи Покупателем заявки на поставку, включая срок доставки товара до склада Покупателя.

2) Место доставки Товара: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, 1.

3) Оплата Товара: оплата Товара производится Покупателем путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика. Оплата товара осуществляется Покупателем в следующем порядке: предоплата 30% от стоимости товара, оставшуюся сумму Покупатель оплачивает 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 railwayhospital@mail.ru и почтой по адресу: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, д. 1, тел. 8 (4012) 60-13-53, в срок не позднее 29 августа 2019 года.

Приложение №1 – Техническое задание.

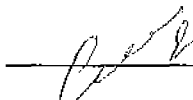
Приложение №2 – Форма коммерческого предложения.

И.о. главного врача

Исп. С.А. Исаева
60-19-31

Э.Х. Смолина

Приложение №1 к запросу
от 27 августа 2019 года
Утверждаю
И.о. главного врача
ЧУЗ «РЖД-Медицина
г. Калининград»

 Э.Х. Смолина
М.П.

Техническое задание на поставку лазерного МФУ, струйного МФУ

№ п/п	Наименование товара	Технические и функциональные характеристики, наличие требуемой функции или требуемая величина параметра
1.	Лазерное многофункциональное устройство	3 штуки
	Тип устройства	Принтер/сканер/копир
	Функциональность	Печать, копирование, сканирование, факс
	Формат бумаги	А4
	Тип сканера	ADF не менее чем на 50 листов
	Скорость печати, моно, А4 (до стр./мин.)	Не менее 33
	Максимальная нагрузка (стр./мес.)	Не менее 50000
	Максимальное разрешение печати, точек на дюйм	Не менее 1200 x 1200
	Двухсторонняя печать	Автоматическая
	Рекомендованный ежемесячный объем печати, страниц	Не менее 4000
	Подключение	1 000 Base-T Ethernet, Wi-Fi, USB 2.0
	Фронтальный USB-порт для печати/сканирования	Да
	Скорость копирования, моно, А4 (до стр./мин.)	Не менее 33
	Максимальное разрешение копирования, точек на дюйм	Не менее 600 x 600
	Разрешение сканирования, точек на дюйм	Не менее 4 800 x 4 800
	Максимальная плотность носителей, г/м2	Не менее 220
	Ресурс тонер-картриджа стартовый	Не менее 2600 стр. при 5% заполнении

	Возможность установки тонер-картриджа с ресурсом	Не менее 15000 стр. при 5% заполнении
	Ресурс фотобарабана	Не менее 30000 стр.
	Стандартная гарантия производителя	Не менее 3-х лет
2.	Струйное многофункциональное устройство	1 штука
	Тип устройства	Многофункциональное устройство
	Тип расходных материалов	Встроенные емкости для чернил
	Технология печати	Струйная
	Функция копирования	Да
	Функция сканирования	Да
	Цветность печати	Цветная
	Количество цветов	Не менее 4
	Беспроводное подключение по Wi-Fi	Да
	Интерфейсы	USB
	Функции печати:	
	Максимальный формат	A4
	Максимальное разрешение, dpi	Не менее 5760x1440
	Печать без полей	Есть
	Минимальная плотность бумаги, г/м2	Не менее 64
	Максимальная плотность бумаги, г/м2	Не менее 255
	Функции копирования:	
	Цветное копирование	Да
	Максимальное разрешение копира (ч/б)	Не менее 1200x2400
	Максимальное разрешение копира (цветн.)	Не менее 1200x2400
	Функции сканирования:	
	Тип сканера	Планшетный и протяжной
	Максимальный формат оригинала	A4
	Разрешение сканера, dpi	Не менее 1200x2400
	Устройство автоподачи оригиналов	Да

Шингаров С.А.

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.

И.о. главного врача
ЧУЗ «РЖД-Медицина»
г. Калининград
Э.Х. Смолиной

Рассмотрев запрос на получение информации о стоимости лазерного многофункционального устройства в количестве 3-х штук, струйного многофункционального устройства в количестве 1-й штуки, наша организация предлагает осуществить его поставку 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.		в соответствии с запросом				
2.		в соответствии с запросом				
3.		в соответствии с запросом				

С требованиями запроса и технического задания согласны.
Настоящее предложение на 2019 г. действует по 31 декабря 2019 года.

наименование должности
уполномоченного лица

подпись

ФИО

М.П.