

Приложение 1

к извещению о проведении запроса котировок
в электронной форме

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

" ____ " ____ 2025 г. И.Ю. Бычкова

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
казённого учреждения Ханты-
Мансийского автономного округа-Югры
"Станция переливания крови"

" ____ " ____ 2025 г. Ю.А. Чемакин

Приложение 1

к извещению о проведении запроса котировок
в электронной форме

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
на поставку стерилизатора парового

Тип объекта закупки								Товар/ Работы/Услуги		
№ п/п	Наименование товара, работы, услуги	КТРУ/ ОКПД2	№ п/п	Характеристики товара, работы, услуги				Количество товара (объем работы, услуги)	Единица измерения	Обоснование включения дополнительной информации и сведений о товаре, работе, услуге
				Наименование характеристик	Значение характеристик	Единица измерения характеристик	Инструкция по заполнению характеристик в заявке			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Стерилизатор паровой	32.50.12.1 90-00000009	1.1	Двери	Распашные		Значение характеристики не может изменяться участником	1	штука	Обязательная характеристика КТРУ
			1.2	Объем камеры	> 75 и ≤ 100	Литр; кубический дециметр	Значение характеристики не может			Обязательная характеристика КТРУ

						изменяться участником			
		1.3	Парогенератор	Встроенный		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.4	Способ блокировки двери камеры	Автоматический		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.5	Способ загрузки	Вертикальный		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.6	Способ закрытия двери камеры	Ручной		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.7	Способ залива воды	Подключение к централизованному водоснабжению		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.8	Способ управления стерилизатором	Автоматический		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.9	Тип	Непроходной		Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ
		1.10	Электропитание	220	Вольт	Значение характеристики не может изменяться участником			Обязательная характеристика КТРУ

Примечание:

1. Требования к условиям транспортировки:

1.1. Упаковка: Упаковка товара пригодна для манипуляций при погрузке и разгрузке, гарантирует абсолютную защищенность товара от повреждений или порчи при транспортировке. Поставщик несёт ответственность перед заказчиком за повреждения, возникшие из-за неправильной упаковки.

1.2. Условия транспортировки: Товар транспортируется с соблюдением условий хранения, предусмотренных нормативно-технической документацией и Инструкцией по применению. При нарушении данных условий заказчик (получатель) имеет право требовать замены товара, поставленного с нарушениями.

1.3. Маркировка: Маркировка отчётливая и содержит номер государственного контракта, номер ящика, вес, наименование получателя. Маркировка содержит предупреждающие надписи: «Госзаказ», «Верх», «Не кантовать».

2. Дополнительные требования:

2.1. Поставляемый товар имеет технический паспорт или иной документ на русском языке, содержащий все существенные технические характеристики оборудования; инструкцию пользователя (руководство по эксплуатации) на русском языке; сервисную (при наличии), ремонтно-техническую (при наличии) и прочую необходимую документацию на русском языке, либо точный и достоверный перевод на русский язык.

2.2. Место поставки товара: 628624, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Пермская, 1б.

2.3. Срок поставки товара: в течение 60 календарных дней с момента заключения государственного контракта.

2.4. Срок действия гарантии производителя на товар – не менее 12 месяцев с момента поставки товара.

2.5. В цену входят следующие затраты: все расходы Поставщика, необходимые для осуществления им своих обязательств в полном объеме и надлежащего качества, в том числе все подлежащие к уплате налоги, сборы и другие обязательные платежи, расходы на товар, упаковку, маркировку, страхование, сертификацию, транспортные расходы по доставке товара до места назначения, стоимость погрузочно-разгрузочных работ на склад Заказчика, установка, ввод в эксплуатацию и другие.

2.6. Регистрация в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат 496ee55785992a7ff4023882c8e5a4df

Владелец **Чемакин Юрий Алексеевич**

Действителен с 21.03.2025 15:29

по 14.06.2026 15:29

Дата подписи 14.08.2025 11:52