|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ**  **БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ - ЗАКАЗЧИКА** | **Государственное автономное учреждение города Москвы «Гормедтехника Департамента здравоохранения города Москвы»**  **(ГАУ «Гормедтехника»)** |
| **Заместителю генерального директора**  **Калининой Е.В.** |
|  |  |
| **Уважаемая Елена Владиславовна!** | |
| **В связи с необходимостью проведения** *[указать нужное: запрос котировок, аукцион в электронной форме, конкурс, запрос предложений и т.д.]* на право заключения контракта на оказание услуг по *[указать нужное: поверка средств измерений медицинского назначения, проверка средств индивидуальной защиты, проведение индивидуального дозиметрического контроля, и т.д.]* **в 20\_\_ году, просим Вас предоставить коммерческое предложение согласно приложению №1 для обоснования начальной цены контракта.**  Дополнительную информацию можно получить по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Подпись Руководителя** | |

*Приложение №1*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п | ID позиции в реестре медицинских изделий  *(Только для организаций ДЗМ)* | Наименование оборудования | Тип (модификация) оборудования | Заводской (серийный) номер | Метрологические характеристики | | Кол-во |
| Класс Точности | Пределы (диапазон) измерений |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***Примечание:***

Обращаем Ваше внимание на то, что наименование средства измерения и тип должны записываться **в строгом соответствии с Государственным Реестром средств измерений (** [**http://www.fundmetrology.ru/10\_tipy\_si/7list.aspx**](http://www.fundmetrology.ru/10_tipy_si/7list.aspx) **)**.

Информацию о метрологических характеристиках (класс точности, погрешность, диапазон измерений) и заводских номерах следует заполнять обязательно, или, в случае ee отсутствия, писать слово «отсутствует».

Копию письма (формат \*pdf, \*tif, \*jpg) и перечень СИ (формат \*word, \*excel) необходимо направить на e-mail: [9556385@gmtmsk.ru](mailto:9556385@gmtmsk.ru)