

Краевая клиническая больница
ул. П. Железняк, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 220-16-13
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234
ИНН/КПП 2465030876/246501001

01.02.2021 г. № 112-1-2021
На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Краевая клиническая больница» в соответствии с требованиями ст. 22 Федерального закона от 05.04.2013г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для государственных и муниципальных нужд», руководствуясь Методическими рекомендациями по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта (цены контракта заключаемого с единственным поставщиком, подрядчиком, исполнителем), утвержденными Приказом от 02.10.2013г. №567, Приказом Минздрава России от 26.10.2017 N 871н "Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения" просит Вас направить коммерческое предложение с указанием цены на поставку следующих товаров:

№ п/п	МНН	Торговое наименование	Технические Характеристики	Код по ОКПД2	Ед. изм.	Кол-во товара		Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения без учета НДС с оптовой надбавкой, рублей	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки, рублей	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки, рублей	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки, рублей	Производитель
						в сл. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	ДЕГОТЬ+ТРИБРОМ ФЕНОЛЯТА ВИСМУТА И ВИСМУТА ОКСИДА КОМПЛЕКС		Линимент для наружного применения 300 мг+300 мг/г	21.20.10.158	г	10800	360						
2	ТИРОЗИЛ-D-АЛАНИЛ-ГЛИЦИЛ-ФЕНИЛАЛАНИЛ-ЛЕЙЦИЛ-АРГИНИН		Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 1 мг	21.20.10.112	мг	1000	100						
3	КАЛИЯ ХЛОРИД		Раствор для внутривенного введения 40 мг/мл	21.20.10.134	мл	100000	1000						
4	КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД		Раствор для внутривенного введения 100 мг/мл	21.20.10.134	мл	24000	240						
5	КОФЕИН		Раствор для подкожного введения 200 мг/мл	21.20.10.236	мл	2400	240						
6	СУКСАМЕТОНИЯ ХЛОРИД		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 20 мг/мл	21.20.10.225	мл	12500	500						
7	ПИПЕРОНИЛБУТОКСИД+ЭСБИОЛ		Аэрозоль для наружного применения	21.20.10.243	мл	760	5						
8	БЕНЗИЛБЕНЗОАТ		Мазь для наружного применения 200 мг/г	21.20.10.243	г	125	5						
9	АМИНОФИЛЛИН		Раствор для внутривенного введения 24 мг/мл	21.20.10.254	мл	48000	480						
10	АЗАМЕТОНИЯ БРОМИД		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 50 мг/мл	21.20.10.142	мл	1000	100						
11	ЦИПРОФЛОКСАЦИН		Раствор для инфузий 2 мг/мл	21.20.10.191	мл	400000	4000						

12	ЭНОКСАПАРИН НАТРИЯ		Раствор для инъекций 10000 анти- Ха ЕД/мл	21.20.10.131	мл	16000	4000						
13	АМФОТЕРИЦИН В		Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 50 мг	21.20.10.192	мг	6000	120						

Срок поставки: не более 14 календарных дней с момента заключения государственного контракта.

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны без учета НДС и оптовой надбавки, с учетом всех эквивалентных лекарственных форм и дозировок.

Цена указывается в рублях Российской Федерации.

В цену Контракта должны входить стоимость товара, упаковки, маркировки, погрузки, разгрузки, доставки и разгрузки, а также таможенные пошлины (если товар поставляется из-за границы), налоги, сборы и другие сопутствующие расходы, в том числе оплата услуг сторонних организаций, дополнительно должны указываться сведения,

Данный запрос коммерческого предложения не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика. Из ответа на запрос должна однозначно определяться цена единицы товара, работы, услуги и общая цена контракта на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг. При расчете Н(М)ЦК предпочтение будет отдано коммерческим предложениям, содержащим расчет цены.

В ответе на запрос необходимо указать следующий перечень сведений, необходимых для определения идентичности или однородности товара, предлагаемого поставщиком - описание объекта закупки в соответствии с настоящим запросом, описание характеристик предлагаемых товаров.

Информацию необходимо направить до 05.02.2021 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakupki@medgorod.ru, apteka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-6, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____/Куликова И.О./

Исполнитель  зав. аптекой, тел. 220-15-18