

ЗАПРОС
о предоставлении ценовой информации
на поставку лекарственных препаратов

Заказчик: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница» (г. Красноярск).

Адрес направления предложения: ответ необходимо направить в виде сканированного документа

по e-mail: fliprovasa@medgotod.gp, arteka@medgotod.gp

Ответственное должностное лицо, осуществляющее сбор ценовой информации: Филиппова Светлана Алексеевна т.8(391)226-99-24

Срок направления предложения: до 16 сентября 2025 года (включительно).

Наименование, характеристика требуемого товара: указаны в приложении № 1 к настоящему запросу.

Требования к качеству товара: поставляемый товар должен быть новым, строго соответствовать указанным характеристикам и не иметь дефектов, связанных с оформлением, материалами и качеством изготовления.

Требования к упаковке, поставке товара: упаковка поставляемых товаров должна соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации, международным договорам и актов, составляющих право Евразийского экономического союза, и обеспечивать сохранность товаров при транспортировке, отгрузке и хранении.

Условия поставки товара: поставщик осуществляет поставку, надлежащим образом оказывает услуги по его доставке, разгрузке.

Место поставки и установки товара: 660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3б.

Срок поставки товара: не более 10 рабочих дней с момента заключения государственного контракта.

Порядок оплаты: оплата по Контракту осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней с момента подписания Заказчиком документа о приеме.

Сведения о валюте, используемой для формирования начальной (максимальной) цены контракта и расчетов с поставщиками (исполнителями, подрядчиками): российский рубль.

Ответ на запрос оформляется в соответствии с образцом, содержащимся в приложении № 2 к настоящему запросу.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечёт возникновения никаких обязательств у Заказчика.

В соответствии с требованиями ст. 22 Федерального закона от 05.04.2013г. №223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц", 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 и страны происхождения.

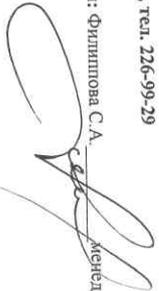
Техническое задание

Приложение № 1 к запросу о предоставлении ценовой информации

№/п/п	Наименование товара	Технические характеристики	Код по ОКПД2	Код позиции КТРУ	Ед.из	Кол-во в единицах измерения	Цена за единицу измерения без учета НДС и отловой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отловой надбавки	Стоимость без учета НДС и отловой надбавки	Стоимость с учетом НДС и отловой надбавки	Прочие сведения
1	ЦИТИКОЛИН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 250 мг/мл	21.20.10.236	21.20.10.236-000021-1-00086-00000000000000	см[3]*г ¹ /мл (мл)	600,00					
2	МАЛНИЯ СУЛЬФАТ	Раствор для внутривенного введения, 250 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000007-1-00145-00000000000000	см[3]*г ¹ /мл (мл)	2 000,00					
3	ОМЕПРАЗОЛ	Капсулы, 20 мг	21.20.10.112	21.20.10.112-000001-1-00122-00000000000000	шт (капсула)	900,00					
4	ТОЛПЕРИЗОН	Таблетки, покрытые оболочкой, 50 мг	21.20.10.225	21.20.10.225-000010-1-00021-00000000000000	шт (таблетка)	150,00					
5	ПИРИДОКСИН+ТИАМИН+ЦИАНОК ОБАЛАМИН+ПИДОКАИН	Раствор для внутримышечного введения, 50 мг+50 мг+0,5 мг+10 мг/мл	21.10.51.124	21.10.51.124-000003-1-00002-00000000000000	см[3]*г ¹ /мл (мл)	200,00					
6	ТРИОКТОВАЯ КИСЛОТА	Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 30 мг/мл	21.20.10.110	21.20.10.110-000001-1-00062-00000000000000	см[3]*г ¹ /мл (мл)	2 000,00					

7	ИНСУЛИН РАСТВОРИМЫЙ (ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ГЕННО- ИНЖЕНЕРНЫЙ)	Раствор для инъекций, 100 ЕД/мл	21.20.10.119	21.20.10.119-000066-1-00043- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	100,00					
8	КЕТОПРОФЕН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 50 мг/мл	21.20.10.221	21.20.10.221-000014-1-00179- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	2 000,00					
9	МОКСОНИДИН	Таблетки, покрытие оболочкой, 0,2 мг	21.20.10.142	21.20.10.142-000002-1-00057- 00000000000000	шт (таблетка)	280,00					
10	ПРОТАВЕРИН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 20 мг/мл	21.20.10.113	21.20.10.113-000011-1-00074- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	500,00					
11	МЕТОКЛОПРАМИД	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 5 мг/мл	21.20.10.113	21.20.10.113-000012-1-00040- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	400,00					
12	РИВАРОКСАБАН	Таблетки, покрытие оболочкой, 10 мг	21.20.10.131	21.20.10.131-000022-1-00076- 00000000000000	шт (таблетка)	500,00					
13	ГИДРОКСИЗИН	Таблетки, покрытие оболочкой, 25 мг	21.20.10.235	21.20.10.235-000061-1-00039- 00000000000000	шт (таблетка)	750,00					
14	АТРОПИН	Раствор для инъекций, 1 мг/мл	21.20.10.113	21.20.10.113-000009-1-00011- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	300,00					
15	ХОЛИНА АЛДФОСЦЕРАТ	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 250 мг/мл	21.20.10.239	21.20.10.239-000001-1-00069- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	200,00					
16	ЛЕВОФЛОКСАЦИН	Таблетки, покрытие оболочкой, 500 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000004-1-00279- 00000000000000	шт (таблетка)	50,00					
17	ДИФЕНГИДРАМИН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 10 мг/мл	21.20.10.256	21.20.10.256-000006-1-00038- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	300,00					
18	ТРАМАДОЛ	Раствор для инъекций, 50 мг/мл	21.20.10.232	21.20.10.232-000009-1-00061- 00000000000000	см[3*]:~мл (мл)	2 000,00					

Исполнитель: Назарова Н.В.  и.о. зав. аптекой, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: Флишова С.А.  менеджер, тел. 226-99-24

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЦЕНОВОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

РЕКВИЗИТЫ ЛИЦА, НАПРАВЛЯЮЩЕГО ЦЕНОВУЮ ИНФОРМАЦИЮ		КГБУЗ ККБ (г. Красноярск)
ИНН 2465030876 КПП 246501001 ОГРН 1022402478900		660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняк, 3П.
исх. № _____ от «__» _____ 20__ г.		

ЦЕНОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

В ответ на запрос КГБУЗ ККБ (г. Красноярск) № _____ от _____.20__ г. направляем ценовую информацию о предлагаемых товарах (работах, услугах). Предоставляем данной информации подтверждаем соответствие предлагаемых товаров (работ, услуг) требованиям, установленным Заказчиком в указанном запросе, а также соглашаемся с коммерческими, финансовыми и иными, указанными в запросе, условиями поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг).

№ п/п	Наименование, характеристики и иные сведения о предлагаемых товарах (работах, услугах)	Код по ОКПД2	Ед.из	Кол-во в единицах измерения	Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки	Производитель

Уполномоченное лицо

Подпись и печать (при наличии)

Фамилия И.О.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ**с #686 Аптека / Запрос о предоставлении ценовой информации №б/н от 09.09.2025**

№ п/п	ФИО сотрудника	Должность	Дата ознакомления	Подпись
1	Конева Наталья Сергеевна	Провизор		
2	Минакова Анастасия Евгеньевна	Провизор		
3	Филиппова Светлана Алексеевна	Менеджер		