

143

ЗАПРОС
о предоставлении ценовой информации
на поставку лекарственных препаратов

Заказчик: Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красная клиническая больница» (г. Красноярск).

Адрес направления предложения: ответ необходимо направить в виде сканированного документа по e-mail: filbrovaya@medgotd.ru, arteka@medgotd.ru

Ответственное должностное лицо, осуществляющее сбор ценовой информации: Минакова Анастасия Евгеньевна т.8(391)226-99-24

Срок направления предложения: до 03 октября 2025 года (включительно).

Наименование, характеристики 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, международных договоров 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.

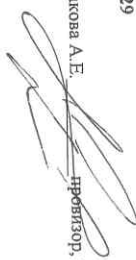
Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения никаких обязательств у Заказчика.

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), 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 отптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и отптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и отптовой надбавки	Производитель
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*]^мл (мл)	600,00					
2	МАГНИЯ СУЛЬФАТ	Раствор для внутривенного введения, 250 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000007-1-00145-00000000000000	см[3*]^мл (мл)	2 000,00					
3	ОМЕПРАЗОЛ	Капсулы, 20 мг	21.20.10.112	21.20.10.112-000001-1-00122-00000000000000	шт (капсулы)	900,00					
4	ТИОКТОВАЯ КИСЛОТА	Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 30 мг/мл	21.20.10.110	21.20.10.110-000001-1-00062-00000000000000	см[3*]^мл (мл)	2 000,00					
5	ИНСУЛИН РАСТВОРИМЫЙ (ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ГЕНО-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					
6	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					

7	ПРОТАВЕРИН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 20 мг/мл	21.20.10.113	21.20.10.113-000011-1-00074-0000000000000	см[3*]; ^мл (мл)	500,00					
8	МЕТОКЛОПРАМИД	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 5 мг/мл	21.20.10.113	21.20.10.113-000012-1-00040-0000000000000	см[3*]; ^мл (мл)	400,00					
9	ГИПРОКСИЗИН	Таблетки, покрытые оболочкой, 25 мг	21.20.10.235	21.20.10.235-000061-1-00039-0000000000000	шт (таблетка)	750,00					
10	АТРОПИН	Раствор для инъекций, 1 мг/мл	21.20.10.113	21.20.10.113-000009-1-00011-0000000000000	см[3*]; ^мл (мл)	300,00					
11	ХОЛИНА АЛЪФОСФЕРАТ	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 250 мг/мл	21.20.10.239	21.20.10.239-000001-1-00069-0000000000000	см[3*]; ^мл (мл)	200,00					
12	ДИФЕНИИДРАМИН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 10 мг/мл	21.20.10.256	21.20.10.256-000006-1-00038-0000000000000	см[3*]; ^мл (мл)	300,00					

Исполнитель: Попова Е.В.  зав. аптекой, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: Минакова А.Е.  проработавший, тел. 226-99-24