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: filippovasa@medgorod.ru, apteka@medgorod.ru

Ответственное должностное лицо, осуществляющее сбор ценовой информации: Филиппова Светлана Алексеевна т.8(391)226-99-24
Срок направления предложения: до 12 октября 2026 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 договора**
Порядок оплаты: оплата по Контракту осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней с момента подписания Заказчиком документа о приёмке.
Сведения о валюте, используемой для формирования начальной (максимальной) цены контракта и расчётов 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 обязанностей 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.

Приложение № 1 к запросу о предоставлении ценовой информации

Техническое задание

№ 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 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/ Страна происхождения	Реестровый номер
1	ФОНДАПАРИНУКС НАТРИЯ	Раствор для внутривенного и подкожного введения, 5 мг/мл	21.20.10.131	21.20.10.131-000013-1-00043-0000000000000	Кубический сантиметр; миллилитр (мл)	50						

*участник вправе предложить товар, упакованный в эквивалентную лекарственную форму выпуска
лекарственного средства, в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", приказом Минздрава России от 27.07.2016 № 538н, согласно регистрационного удостоверения на лекарственное средство с сохранением всех остальных характеристик
** участник вправе предложить товар в кратной дозировке и двойном количестве, упакованный в иную форму
выпуска лекарственного средства, согласно регистрационного удостоверения на лекарственное средство
с сохранением всех остальных характеристик
*** количество товара может быть изменено относительно потребности заказчика

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

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: Попова С.А._____менеджер, тел. 226-99-24

Приложение № 2 к запросу о предоставлении ценовой информации

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЦЕНОВОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

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

ЦЕНОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

В ответ на запрос КГБУЗ ККБ (г. Красноярск) № _____ от __.__.20__ г. направляем ценовую информацию о предлагаемых товарах (работах, услугах). Предоставлением 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	Код позиции КТРУ	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	Реестровый номер

Уполномоченное лицо _____ Фамилия И.О.

Подпись и печать (при наличии)