

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Краевая клиническая больница
ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 226-99-97
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234
ИНН КПП 2465030876/246501001

07.02.2025г. № 144-2025

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Руководителю организации

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	Наименование	Торговое наименование	Технические Характеристики	Код по ОКПД2	Код позиции КТРУ	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 надбавки, 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	Проводит ь
							в ед. изм. товара	по вторичных (потреб.) упаковках						
1	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Таблетки с пролонгированным высвобождением, 20 мг	21.20.10.141	21.20.10.141-000016-1-00168-0000000000000	шт (таблетка)	2 400	48						
2	ГИДРОКСИЗИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 25 мг	21.20.10.235	21.20.10.235-000061-1-00039-0000000000000	шт (таблетка)	3 750	150						
3	КОФЕИН		Раствор для подкожного введения, 200 мг/мл	21.20.10.236	21.20.10.236-000014-1-00070-0000000000000	см[3*];~мл (мл)	1 800	180						
4	ПИПЕКУРОНИЯ БРОМИД		Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения, 4 мг	21.20.10.225	21.20.10.225-000007-1-00025-0000000000000	мг (мг действующего вещества)	6 000	60						
5	АМОКСИЦИЛЛИН		Капсулы, 500 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000003-1-00263-0000000000000	шт (капсулы)	800	50						
6	ОКСИБУПРОКАИН		Капли глазные, 4 мг/мл	21.20.10.261	21.20.10.261-000022-1-00006-0000000000000	см[3*];~мл (мл)	50	10						
7	ОРНИТИН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 500 мг/мл	21.20.10.114	21.20.10.114-000006-1-00070-0000000000000	см[3*];~мл (мл)	4 500	45						

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

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая 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 13.02.2025 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. 226-99-91. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____ /Алешечкина Е.А.

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

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