**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 30 ноября 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, 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 | ДЕКСАМЕТАЗОН | Таблетки, 0.5 мг | 21.20.10.180 | 21.20.10.180-000001-1-00031-0000000000000 | Штука (таблетка) | 672 | | | | | | |

*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: Попова Е.В**._____ 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)<br><br>ИНН 2465030876 КПП 246501001<br>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)