

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Красная клиническая больница
ул. П. Железняк, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 220-16-13
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234

ИНН/ЛПН 2465030876/246501001

20.02 2021 г. № 189-4-20212

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Руководителю организации

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Красная клиническая больница» 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	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 надбавкой, 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	Производитель
						в сл. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Спрей подъязычный дозированный 1.25 мг/доза	21.20.10.141	доза	1 500	5						
2	КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД		Раствор для внутривенного введения 100 мг/мл	21.20.10.134	мл	200	2						
3	ФУРОСЕМИД		Раствор для инъекций 10 мг/мл	21.20.10.143	мл	100	5						
4	ЛИДОКАИН		Спрей для местного и наружного применения дозированный 4.6 мг/доза	21.20.10.154	доз(а)	1 950	3						
5	НАТРИЯ ХЛОРИД		Раствор для инфузий 9 мг/мл	21.20.10.134	мл	37 500	150						
6	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл	21.20.10.141	мл	300	3						
7	ХЛОРОПИРАМИН		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 20 мг/мл	21.20.10.256	мл	15	3						
8	ПРОКАИН		Раствор для инъекций 5 мг/мл	21.20.10.231	мл	150	3						
9	ЭПИНЕФРИН		Раствор для инъекций 1 мг/мл	21.20.10.141	мл	50	10						
10	МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 500 мг/мл	21.20.10.232	мл	40	2						
11	ЖЕЛАТИН		Раствор для инфузий 40 мг/мл	21.20.10.134	мл	2 000	4						

12	ДИФЕНТИДРАМИН		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл	21.20.10.256	мл	10	1						
13	ПРОПОФОЛ		Эмульсия для инфузий 10 мг/мл	21.20.10.231	мл	2 000	20						
14	ДОПАМИН		Раствор для инъекций 40 мг/мл	21.20.10.141	мл	200	4						
15	АМБИОДАРОН		Раствор для внутривенного введения 50 мг/мл	21.20.10.141	мл	54	3						
16	ЛИДОКАИН		Раствор для инъекций 20 мг/мл	21.20.10.231	мл	60	3						
17	НАТРИЙ ХЛОРИД		Раствор для инъекций 9 мг/мл	21.20.23.199	мл	1 000	10						
18	КАЛИЙ АСПАРАГИНАТ+МАГНИЙ АСПАРАГИНАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий 45.2 мг+40 мг/мл	21.20.10.121	мл	150	3						
19	ПАРАЦЕТАМОЛ		Раствор для инфузий 10 мг/мл	21.20.10.232	мл	1 200	1						
20	АТРАКУРИЙ БЕЗИЛАТ		Раствор для внутривенного введения 10 мг/мл	21.20.10.225	мл	50	2						
21	ЭНАЛАПРИЛАТ		Раствор для внутривенного введения 1.25 мг/мл	21.20.10.148	мл	10	2						
22	МАГНИЙ СУЛЬФАТ		Раствор для внутривенного введения 250 мг/мл	21.20.10.134	мл	300	3						
23	МЕТОКЛОПРАМИД		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 5 мг/мл	21.20.10.113	мл	60	3						
24	ДЕКСАМЕТАЗОН		Раствор для инъекций 4 мг/мл	21.20.10.180	мл	150	6						
25	АМИНОФИЛИН		Раствор для внутривенного введения 24 мг/мл	21.20.10.254	мл	200	2						
26	КЕТОПРОФЕН		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 50 мг/мл	21.20.10.221	мл	320	16						
27	КАЛИЙ ХЛОРИД+КАЛЬЦИЙ ХЛОРИД+МАГНИЙ ХЛОРИД+НАТРИЙ АЦЕТАТ+НАТРИЙ ХЛОРИД+ЯБЛОЧНАЯ КИСЛОТА		Раствор для инфузий 0.2984 мг+0.3675 мг+0.2033 мг+3.266 мг+6.799 мг+0.671 мг/мл	21.20.10.134	мл	90 000	18						

28	ЭТАНОЛ		Раствор для наружного применения 700 мг/мл	21.20.10.158	мл	100	1						
29	НОРЭПИНЕФРИН		Концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 2 мг/мл	21.20.10.141	мл	120	3						
30	НАТРИЙ ГИДРОКАРБОНАТ		Раствор для инфузий 40 мг/мл	21.20.10.134	мл	4 000	20						

Срок поставки: не более 14 календарных дней с момента заключения государственного контракта.

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная 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 коммерческому предложению, содержащему 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 25.02.2021 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. 220-16-04

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____ /Куликова И.О./

Исполнитель: 
Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 220-15-18