

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Краевая клиническая больница
ул. П. Железняка, 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/КПП 2465030876/246501001

Руководителю организации

14.04 2018 г. № 295-19
На № _____ от _____

О коммерческом предложении

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 товара	Технические характеристики	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
1	ИМИДАЗОЛИЭТАНАМИД ПЕНТАДИНОВОЙ КИСЛОТЫ	КАПСУЛЫ 90 мг	шт.	2 100	300				
2	НАДРОПАРИН КАЛЬЦИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 9500 аптгн-Ха МЕ	мл	3 000	500				
3	СПИРОНОЛАКТОН	ТАБЛЕТКИ 25 мг	шт.	20 000	1000				
4	УРАПИДИЛ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 5 мг/мл	мл	2 000	40				
5	ПРОКАИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 5 мг/мл	мл	120 000	600				
6	АЛТЕПЛАЗА	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 50 мг	мг	4 500	90				
7	МЕТРОНИДАЗОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 5 мг/мл	мл	200 000	2000				
8	ЛЕВОФЛОКСАЦИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 5 мг/мл	мл	160 000	1600				
9	ОМЕПРАЗОЛ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 40 мг	мг	60 000	1500				
10	АТОРВАСТАТИН	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 20 мг	шт.	15 000	500				
11	КЛОПИДОГРЕЛ	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 75 мг	шт.	11 200	400				
12	ФЛУКОНАЗОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 2 мг/мл	мл	280 000	2800				
13	ФОСФОМИДИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 мг	г	400	400				
14	ИМИПЕНЕМ+ЦИЛАСТАТИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 500 мг+500 мг	г	6 000	600				
15	МЕРОПЕНЕМ	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 мг	шт.	7 000	7000				
16	ОКТРЕОТИД	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 0,1 мг/мл	мл	8 000	800				
17	ВАНКОМИДИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 1000 мг	г	6 000	6000				

Срок поставки: в течении года, по графику поставки

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск. 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.

Размер обеспечения заявки на участие в аукционе составляет от 1% до 5% от начальной (максимальной) цены контракта.

Обеспечение исполнения обязательств по контракту предоставляется в размере от 6% до 30% от начальной (максимальной) цены контракта.

Данный запрос коммерческого предложения не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика. Из ответа на запрос должны 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)ДК 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 17:00 «22» апреля 2019 года по факсу 220-15-18, электронной почте vobolevskyu@medgorod.ru, vteka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-6.

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

И.О. Куликова

Исполнитель: Назарова Н.В. и.о.зав. аптекой, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Канцелярия\Исх.док\Аптека\