

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Красная 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

07.05. 2019 г. № 331-19
На № от

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Красная 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	ИМИДАЗОЛИЗТАНАМИД ПЕНТАДИНОВОЙ КИСЛОТЫ	КАПСУЛЫ 90 мг	штг	2 100					
2	НАДРОЛАРИН КАЛЬЦИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 9500 анги-Ха МЕ 0,3 мл	мл	1 500					
3	СПИРОНОЛАКТОН	ТАБЛЕТКИ 25 мг	штг	20 000					
4	УРАПИДИЛ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 5 мг/мл	мл	2 000					
5	ПРОКАИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 5 мг/мл 200 мл	мл	120 000					
6	МЕТРОНИДАЗОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 5 мг/мл 100 мл	мл	200 000					
7	ЛЕВОФЛОКСАЦИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 5 мг/мл 100 мл	мл	160 000					
8	ОМЕПРАЗОЛ	ЛЮФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 40 мг	мл	60 000					
9	АТОРВАСТАТИН	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 20 мг	штг	15 000					
10	КЛОПИДОГРЕЛ	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 75 мг	штг	11 200					
11	ФЛУКОНАЗОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 2 мг/мл 100 мл	штг	280 000					
12	ФОСФОМИДИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 мг	гр	400					
13	ИМИПЕНЕМ+ЦИЛАСТАТИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 500 мг+500 мг	гр	6 000					
14	МЕРОПЕНЕМ	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 мг	мл	700 000					
15	ВАНКОМИЦИН	ЛЮФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 1000 мг	мл	6 000 000					

Срок поставки: с момента заключения по 31.12.2019

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная 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 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 НДС предложение 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 направлять до 17:00 «13» мая 2019 года по факсу 220-15-18, электронной почте kkb@medgorod.ru, arka@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: Попова Е.В. зам. аттестов, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Канцелярия\Исх. док\Аттестка\