

Красная клиническая больница
ул. П. Железняк, 3, г. Красноярск, 660922
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

21.03.2024г. № 379-0024
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" прошит 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 отновой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения без учета НДС с отновой надбавкой, рублей	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отновой надбавки, рублей	Стоимость без учета НДС и отновой надбавки, рублей	Стоимость с учетом НДС и отновой надбавки, рублей	Производитель
							в ед. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	ДИСЛОФЕНАК		Сушозитории ректальные, 100 мг	21.20.10.221	21.20.10.221-000002-1-00122-0000000000000	шт.	240	24						
2	ЦИСПЛАТИН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 0,5 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000047-1-00094-0000000000000	мл	4400	44						
3	МИТОКСАНТРОН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 2 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000069-1-00303-0000000000000	мл	360	36						
4	ВЕРАПАМИЛ		Таблетки, покрытые оболочкой, 40 мг	21.20.10.147	21.20.10.147-000003-1-00042-0000000000000	шт.	5000	100						
5	АЦЕТИЛЦИСТИВН		Раствор для интратрахеального введения и ингаляций, 100 мг/мл	21.20.10.255	21.20.10.255-000013-1-00242-0000000000000	мл	9000	600						
6	КО-ТРИМОКСАЗОЛ		Таблетки, 480 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000074-1-00440-0000000000000	шт.	2600	130						
7	ДИОКСОМЕТИЛТЕТРАГИДРОПВРИБИДИН+ЛИДОКАИН+О ФЛОКСАЦИН		Мазь для наружного применения, 40 мг+30 мг+10 мг/г	21.20.10.156	21.20.10.156-000068-1-00005-0000000000000	г	9000	300						
8	ИЗОСОРИДА ДИВИПРАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1 мг/мл	21.20.10.141	21.20.10.141-000016-1-00167-0000000000000	мл	300	3						
9	ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛ-КАЛИЯ ХЛОРИД+КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД+МАГНИЯ ХЛОРИД+НАТРИЯ АЦЕТАТ+НАТРИЯ ХЛОРИД+ЯБЛОЧНАЯ КИСЛОТА		Раствор для инфузий, 100 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000127-1-00008-0000000000000	мл	15000	3						

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 «Красная клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны без учета НДС и отновой 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 возложение 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 предпочтение будет отдано коммерческим предложениям, содержащим расчет цены.

В ответе на запрос необходимо указать следующие сведения, необходимые для определения идентичности или однородности товара, предлагаемого поставщиком - описание объекта закупки в соответствии с настоящим запросом, описание характеристик предлагаемых товаров.

Информацию необходимо направить до 26.03.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakirki@medgorod.ru, ariska@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____ /Алешчинна 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