

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/КПП 2465030876/246501001

Руководителю организации

05.06.2019 г. № 395-19

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	Единица измерения	Количество товара		Цена за единицу измерения без учета НДС и отптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и отптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и отптовой надбавки	Производитель
				в ед. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках					
1	ДИОКСОМЕТИЛТЕТРАГИДРОП ИРИМИДИН+ХЛОРАМФЕНИКО Л	МАЗЬ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ	г	1600	40					
2	ИММУНОГЛОБУЛИН ЧЕЛОВЕКА НОРМАЛЬНЫЙ [GG+IGM+IGA]	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 50 мг/мл - 50 мл	шт	60	60					
3	АЛЬБУМИН ЧЕЛОВЕКА	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 200 мг/мл - 100 мл	шт	120	120					
4	ИМИПЕНЕМ+ФИЛАСТАТИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 500 мг+500 мг	мг	120000	120					
5	ВАНКОМИЦИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 1000 мг	мг	60000	60					
6	ФОСФОМИЦИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 2000 мг	г	180	90					
7	ТИГЕЦИКЛИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 50 мг	мг	3000	60					
8	ФЛУКОНАЗОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 2 мг/мл	мл	6000	30					
9	ИНОЗИН+НИКОТИНАМИД+РИ БОФЛАВИН+ЯНТАРНАЯ КИСЛОТА	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ	мл	600	6					
10	ЦИТИКОЛИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 250 мг/мл	мл	240	12					
11	ДОРИПЕНЕМ	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 500 мг	мг	45000	90					
12	ЭРТАПЕНЕМ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 1000 мг	г	20	20					
13	ЛИПЕЗОЛИД	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 2 мг/мл - 300 мл	шт	200	20					

Срок поставки: в течении 5 дней с момента заключения контракта

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 отптовой 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. На ответ 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 измороженного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг. При расчете НДС/НДК предпоставление будет отложено коммерческим предложением, 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 июня 2019 года по факсу 220-15-18, электронной почте sobolevskaya@medgorod.ru, arfeka@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. зав. аптекой, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Канцелярия/Исх.док/Аптека