

Красная клиническая больница
ул. П. Железняк, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 226-99-97
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkh@medgorod.ru
http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234
ИНН/КПП 2465030876/246501001

26.03.2024 г. № 397-2024

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 (цена 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, 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	Код позиции КТРУ	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 ед. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	КАЛИЙ ХЛОРИД		Концентрат для приготовления раствора для инфузий 40 мг/мл, 100 мл *без содержания декстрозы	21.20.10.134	21.20.10.134-000002-1-00138-00000000000000	см[3*], °мл (мл)	840 000	240						

*для восстановления электролитных нарушений в связи с неадекватным поступлением калия с пищей, при нарушениях ритма сердца, вызванных недостатком калия, в случае применения препаратов наперстянки, коррекции гипокалиемии без содержания в своем составе декстрозы, т.к. влияют на осмотическую плазму крови и уровень глюкозы крови, что не благоприятно сказывается на состоянии и исход пациентов отделений ОАР№1, ОАР№2, ОАР№4, ОАР№7.

Срок поставки: не более 10 дней с момента заключения контракта.

Цена за единицу измерения и стоимость должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Красная клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. Цена за единицу измерения и стоимость должна быть указана 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)ДК 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 направить до 01.04.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakupki@medgorod.ru, apteka@medgorod.ru, sobolevskaya@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91

Руководитель контрактной службы _____ /Алешечкина Е.А.

Исполнитель: _____ /Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: _____ /Велиппова С.А., Менеджер, тел. 226-99-24