

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Руководителю организации

Красная клиническая больница
ул. П. Железняк, 3, г. Красноярск, 660022
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

29.03.2024г. № 423-2024
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 (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	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	ИНКЕТАМВИД		Раствор для инъекций, 250 мг/мл	21.20.10.259	21.20.10.259-000001-1-00022-0000000000000	мл	400	20						
2	СУЛЬФАДИАЗИН СЕРЕБРА		Крем для наружного применения, 10 мг/г	21.20.10.156	21.20.10.156-000018-1-00013-0000000000000	г	2400	48						
3	ГИДРОКСИМЕТИЛХИНОКСАЛИДИДИОКСИД		Раствор для внутримышечного введения и наружного применения, 10 мг/мл	21.20.10.191	21.20.10.191-000079-1-00462-0000000000000	мл	10200	102						
4	ГИДРОКОРТИЗОН		Линофилат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 100 мг	21.20.10.180	21.20.10.180-000010-1-00011-0000000000000	мг	10000	100						

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 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 НМЦК 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 02.04.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakupki@medgorod.ru, artelka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-6, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____ /Клещенкина 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