

Красная клиническая больница
ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 226-99-97
Факс: 8 (391) 226-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234

ИИН/КПП 2465030876/246501001

01.04.2024 г. № 434-2024

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Красная клиническая больница» в соответствии с требованиями ст. 22 Федерального закона от 05.04.2013г. №223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц", 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, 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 с учетом 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	Провайдер
							в ед. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	ЭТАНОЛ		Раствор для наружного применения, 700 мг/мл	21.20.10.158	21.20.10.158-000075-1-00075-0000000000000	см[3*], *мл (мл)	6 000	60						
2	ЭТАНОЛ		Концентрат для приготовления раствора для наружного применения, 950 мг/мл	21.20.10.158	21.20.10.158-000075-1-00086-0000000000000	см[3*], *мл (мл)	6 000	60						
3	ВОДОРОДА ПЕРОКСИД		Раствор для местного и наружного применения, 30 мг/мл	21.20.10.158	21.20.10.158-000001-1-00056-0000000000000	мл	2 500	50						
4	ХЛОРГЕКСИДИН		Раствор для наружного применения (спиртовой) 5мг/мл - 100 мл и / или Спрей для наружного применения, (спиртовой*) 5 мг/мл - 100 мл	21.20.10.158	21.20.10.158-000002-1-00120-0000000000000	см[3*], *мл (мл)	2 000	20						
1	МЕПИВАКАИН		Раствор для инъекций, 30 мг/мл	21.20.10.231	21.20.10.231-000008-1-00060-0000000000000	мл	36	1						
2	ГЛИБЕНКЛАМИД		Таблетки, 3,5 мг	21.20.10.119	21.20.10.119-000015-1-00122-0000000000000	шт.	360	3						
3	ИПИДАКРИН		Раствор для внутримышечного и подкожного введения, 5 мг/мл	21.20.10.239	21.20.10.239-000018-1-00023-0000000000000	мл	10	1						
4	КАЛВИЯ АСПАРАГИНАТ+МАГНИЯ АСПАРАГИНАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 45,2 мг+40 мг/мл	21.20.10.121	21.20.10.121-000021-1-00064-0000000000000	мл	1 500	30						
4	ЛАКТУЛОЗА		Сироп, 667 мг/мл	21.20.10.115	21.20.10.115-000012-1-00019-0000000000000	мл	1 000	5						
4	МЕЛОКСИКАМ		Раствор для внутримышечного введения, 10 мг/мл	21.20.10.221	21.20.10.221-000008-1-00135-0000000000000	мл	38	5						

Срок поставки: не более 10 рабочих дней с момента заключения государственного 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 возникновения 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 именованного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг. При расчете НДС/ИДК 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 направлять до 05.04.2024 17:00:00 по факсу 220-12-18, электронной почте zavrki@medgorod.ru, arcka@medgorod.ru, sobolevskaaya@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 _____ /Алешечкина Е.А.

Исполнитель:  /Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 226-99-29Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации:  /Федина С.А. менеджер, тел. 226-99-24