

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

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

Руководителю организации

01.04.2024г. № 431-2024  
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 871 и "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 указанным ценой 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	ЦИСПЛАТИН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 0,5 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000047-1-000934-0000000000000	мл	4400	44						
2	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						
3	НЗОСОРБИДА ДИВИБРАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1 мг/мл	21.20.10.141	21.20.10.141-000016-1-00167-0000000000000	мл	300	3						
4	ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛ+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						
5	МЕТОТРЕКСАТ		Раствор для инъекций, 10 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000024-1-00334-0000000000000	мл	25	25						
6	ГИДРОКОРТИЗОН		Лиофилизат 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						
7	ПОЛИТЕКСАНИД		Концентрат для приготовления раствора для местного и наружного применения, 200 мг/мл	21.20.10.158	21.20.10.158-000039-1-00031-0000000000000	мл	18	9						

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 ИМЦК 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 05.04.2024 17:00:00 по факсу 220-13-18, электронной почте zakrki@medgorod.ru, arteka@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 \_\_\_\_\_ /Алешечкина 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