

**ЗАПРОС  
о предоставлении ценовой информации  
на поставку лекарственных препаратов**

**Заказчик:** Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница» (г. Красноярск).

**Адрес направления предложения:** ответ необходимо направить в виде сканированного документа  
**по e-mail:** [vaginae@medgorod.ru](mailto:vaginae@medgorod.ru), [apteka@medgorod.ru](mailto:apteka@medgorod.ru)

**Ответственное должностное лицо, осуществляющее сбор ценовой информации:** Минакова Анастасия Евгеньевна т.8(391)226-99-24

**Срок направления предложения:** до 15 мая 2026 года (включительно).

**Наименование, характеристики требуемого товара:** указаны в приложении № 1 к настоящему запросу.

**Требования к качеству товара:** поставляемый товар должен быть новым, строго соответствовать указанным характеристикам и не иметь дефектов, связанных с оформлением, материалами и качеством изготовления.

**Требования к упаковке, поставке товара:** упаковка поставляемых товаров должна соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации, международных договоров и актов, составляющих право Евразийского экономического союза, и обеспечивать сохранность товаров при транспортировке, отгрузке и хранении.

**Условия поставки товара:** поставщик осуществляет поставку, надлежащим образом оказывает услуги по его доставке, разгрузке.

**Место поставки и установки товара:** 660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3б.

**Срок поставки товара:** не более 10 рабочих дней с момента заключения государственного контракта.

**Порядок оплаты:** оплата по Контракту осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней с момента подписания Заказчиком документа о приёмке.

**Сведения о валюте, используемой для формирования начальной (максимальной) цены контракта и расчётов с поставщиками (исполнителями, подрядчиками):** российский рубль.

Ответ на запрос оформляется в соответствии с образцом, содержащимся в приложении № 2 к настоящему запросу.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечёт возникновения никаких обязанностей у Заказчика.

**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 и страны происхождения.**

**Приложение № 1 к запросу о предоставлении ценовой информации**

**Техническое задание**

№ п/п	Наименование товара	Технические характеристики	Код по ОКПД2	Код позиции КТРУ	Ед.из	Кол-во в единицах измерения	Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки	Производитель
1	ХЛОРГЕКСИДИН	Раствор для местного и наружного применения, 0,5 мг/мл	21.20.10.158	21.20.10.158-000002-1-00104-0000000000000	Кубический сантиметр; миллилитр (мл)	9600					

**Исполнитель:** Попова Е.В. \_\_\_\_\_ зав. аптекой, тел. 226-99-29

**Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации:** Минакова А.Е. \_\_\_\_\_ провизор, тел. 226-99-24

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЦЕНОВОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

<b>РЕКВИЗИТЫ ЛИЦА, НАПРАВЛЯЮЩЕГО ЦЕНОВУЮ ИНФОРМАЦИЮ</b>	КГБУЗ ККБ (г. Красноярск)
	ИНН 2465030876 КПП 246501001 ОГРН 1022402478900
исх. № ____ от «__» _____ 20__ г.	660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3П.

**ЦЕНОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

В ответ на запрос КГБУЗ ККБ (г. Красноярск) № \_\_\_\_\_ от \_\_. \_\_. 20\_\_ г. направляем ценовую информацию о предлагаемых товарах (работах, услугах). Предоставлением данной информации подтверждаем соответствие предлагаемых товаров (работ, услуг) требованиям, установленным Заказчиком в указанном запросе, а также соглашаемся с коммерческими, финансовыми и иными, указанными в запросе, условиями поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг).

№ п/п	Наименование, характеристики и иные сведения о предлагаемых товарах (работах, услугах)	Код по ОКПД2	Ед.из	Кол-во в единицах измерения	Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки	Производитель

Уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

Подпись и печать (при наличии)