

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Красная клиническая больница
ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 220-16-13
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234
ИНН/КПП 2465030876/246501001

Руководителю организации

04.08 2018 г. № 557-18
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 товара	Технические характеристики	Едиз	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	АЦИКЛОВИР	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 250 мг	штг	2 400					
2	ВОРИКОНАЗОЛ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 200 мг	мг	24 000					
3	ВОДА ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ	РАСТВОРИТЕЛЬ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 500 мл	штг	9 600					
4	ГАЛОПЕРИДОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 5 мг/мл	мл	6 000					
5	ХЛОРТЕКСИДИН	СУППОЗИТОРИИ ВАГИНАЛЬНЫЕ 16 мг	штг	1 800					
6	ЖЕЛАТИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 4% 500 мл	штг	3 000					
7	ГЕМЦИТАБИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 1 г	штг	7					
8	ОРИНТИН	КОНЦЕНТРАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 500 мг/мл	мл	3 000					
9	ГЕПАРИН НАТРИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 5000 МЕ/мл 5 мл	штг	20 000					
10	АДЕМЕТИОНИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 400 мг	штг	2 100					
11	ГИДРОКОРТИЗОН	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО И ВНУТРИСУСТАВНОГО ВВЕДЕНИЯ 25 мг/мл	мл	7 200					
12	ТИРОЗИЛ-D-АЛАНИЛ-ГЛИЦИЛ-ФЕНИЛАЛАНИЛ-ЛЕЙЦИЛ-АРГИНИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 1 мг	мг	1 800					
13	ДЕКСАМЕТАЗОН	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 4 мг/мл	мл	40 000					
14	ДЕКСМЕТОМИДИН	КОНЦЕНТРАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 100 мкг/мл	мл	400					
15	ДИФЕНИДРАМИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 10 мг/мл	мл	20 000					
16	БЕТАМЕТАЗОН	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 7 мг/мл 1 мл - шприцы	штг	120					
17	ДОРИПЕНЕМ	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 500 мг	мг	1 200					
18	КАБЕРГОЛИН	ТАБЛЕТКИ 0.5 мг	штг	240					
19	ДРОПЕРИДОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2.5 мг/мл 2 мл	штг	1800					
20	ДРОТАВЕРИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 20 мг/мл	мл	72000					

Срок поставки: с момента заключения контракта по 31.12.2019

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная клиническая больница» г. Красноярск. Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны без учета НДС и оптовой надбавки, с учетом всех эквивалентных лекарственных форм и дозировок.

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.

Размер обеспечения заявки на участие в аукционе составляет от 1% до 5% от начальной (максимальной) цены контракта.

Обеспечение исполнения обязательств по контракту предоставляется в размере от 6% до 30% от начальной (максимальной) цены контракта.

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 НМДК предпочтение будет отдано коммерческим предложениям, содержащим расчет.

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 17.00 «19» июля 2018 года по факсу 220-15-18, электронной почте kbolevskaya@medgorod.ru, artema@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б,

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

И.О. Куликова

Исполнитель: Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Канцелярия\Иск.док\Аптека\