

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Красная клиническая больница
ул. П. Железника, 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 246503087/62-46501001

Руководителю организации

18.10 2018 г. №: 1169-18
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	Ед.изм.	Коль-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	Ацетазоламид	таблетки 250 мг	шт	2 160					
2	ГАЛОПЕРИДОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 5 мг/мл	мл	6 000					
3	ДИБЕНГИДРАМИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 10 мг/мл	мл	20 000					
4	ДЕСМОПРЕССИН	ТАБЛЕТКИ 200 мг	шт	360					
5	ДЕГОТЬ-ТРИБРОМФЕНОЛАТА ВИСМУТА И ВИСМУТА ОКСИДА КОМПЛЕКС	ЛИНИМЕНТ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ	гр	27 000					
6	ПОВИДОН-ЙОД	РАСТВОР ДЛЯ МЕСТНОГО И НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ 100 мг/мл 120 мл	шт	840					

Срок поставки 01.01.2019 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, ввоза, разгрузки, доставки и разгрузки, а также таможенные пошлины (если товар поставляется по-за границей), 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 обязательства по контракту предоставляется в размере от 6% до 30% от начальной (максимальной) цены контракта.

Цена указывается в рублях Российской Федерации.

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 «21» октября 2018 года по факсу 220-15-18, электронной почте lovelevkaya@medgorod.ru, arka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железника 3-6. Запрос благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

 И.О. Кузикова

Пенонимель: Попова Е.В. 
Чл. аптекой, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Канцелярия/Иск.доц./Аптека