

01.02.2024 г. № 18-2024
Па № _____ 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 (цена контракта заключенного 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 указанными ценами 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 отптовой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения без учета НДС с отптовой надбавкой, рублей	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отптовой надбавки, рублей	Стоимость без учета НДС и отптовой надбавки, рублей	Стоимость с учетом НДС и отптовой надбавки, рублей	Производитель
							в сл. изм. товара	по вторичным (потреб.) упаковкам						
1	МАГНИЯ СУЛЬФАТ		Раствор для внутривенного введения, 250 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000007-1-00145-0000000000000	мл	5 000	50						
2	СПИРОНОЛАКТОН		Таблетки, 25 мг	21.20.10.143	21.20.10.143-000006-1-00069-0000000000000	шт.	100	5						
3	ФУРОСЕМИД		Раствор для инъекций, 10 мг/мл	21.20.10.143	21.20.10.143-000008-1-00036-0000000000000	мл	1 000	50						
4	МЕЛОКСИКАМ		Раствор для внутримышечного введения, 10 мг/мл	21.20.10.221	21.20.10.221-000008-1-00135-0000000000000	мл	38	5						
5	АДЕМЕТИОНИН		Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 400 мг	21.20.10.110	21.20.10.110-000008-1-00063-0000000000000	мг	40 000	20						
6	КАЛИЯ ХЛОРИД+КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД+МАГНИЯ ХЛОРИД+НАТРИЯ АЦЕТАТ+НАТРИЯ ХЛОРИД+ЯБЛОЧНАЯ КИСЛОТА		Раствор для инфузий, 0.2984 мг+0.3675 мг+0.2033 мг+3.266 мг+6.799 мг+0.671 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000064-1-00173-0000000000000	мл	250 000	500						
7	ОМЕПРАЗОЛ		Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 40 мг	21.20.10.112	21.20.10.112-000001-1-00072-0000000000000	мг	2 000	50						
8	ЛАКТУЛОЗА		Сироп, 667 мг/мл	21.20.10.115	21.20.10.115-000012-1-00019-0000000000000	мл	1 000	5						
9	ПАНКРЕАТИН		Капсулы, 25000 Ед	21.20.10.118	21.20.10.118-000001-1-00110-0000000000000	шт.	140	7						
10	ЛОРИНОКСИКАМ		Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения, 8 мг	21.20.10.221	21.20.10.221-000024-1-00084-0000000000000	мг	400	10						
11	ДЕКСАМЕТАЗОН		Раствор для инъекций, 4 мг/мл	21.20.10.180	21.20.10.180-000001-1-00015-0000000000000	мл	250	10						
12	РИВАРОКСАБАН		Таблетки, покрытые оболочкой, 10 мг	21.20.10.131	21.20.10.131-000022-1-00076-0000000000000	шт.	490	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 отптовой 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 должны 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 НДС/ИЭК предложение 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 05.02.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakazki@medgpo.ru, spiska@medgpo.ru, sobolevskaya@medgpo.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.

Юрисконсульта отдела обеспечения государственных закупок _____ /Денищенко Е.А.
Исполнитель: _____ /Литова Е.В. зав. аптекой, тел. 226-99-29
Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: _____ /Филишова С.А. менеджер, тел. 226-99-24