

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

01.08 2022 г. № 1191-2022

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	Торговое наименование	Технические Характеристики	Код по ОКПД2	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	ДАПТОМИЦИН		Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 500 мг	21.20.10.191	мг	14 000	28						
2	ПИПЕРАЦИЛЛИН+ТАЗОБАКТ АМ		Порошок для приготовления раствора для инфузий 4000 мг+500 мг	21.20.10.191	мг	283 500	63						
3	АМОКСИЦИЛЛИН+КЛАВУЛ АНОВАЯ КИСЛОТА		Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг+200 мг	21.20.10.191	мг	75 600	63						
4	ВОРИКОНАЗОЛ		Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 200 мг	21.20.10.192	мг	20 400	102						
5	БУДЕСОНИД		Суспензия для ингаляций дозированных 0.5 мг/мл	21.20.10.254	мл	480	12						

Срок поставки: не более 5 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 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 Н(М)ЦК 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 03.07.2022 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakurki@medgorod.ru, artek@medgorod.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.

Руководитель контрактной службы  Алешина Е.А.Исполнитель:  Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 220-15-18