

Красная клиническая больница  
ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022  
Телефон: 8 (391) 226-99-97  
Факс: 8 (391) 220-16-23  
E-mail: kkb@medgorod.ru  
http://www.medgorod.ru  
ОКПО 01913234  
ИДН КПП 2465030876246501001

№ 908 от 12.08.2023 г. № 1247-2023

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	Техническое Характеристика	Код по ОКПД2	Код по номенклатуре КТРУ	Ед. изм.	Кол-во товара		Цена за единицу измерения без учета НДС и отптовой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения без учета НДС и отптовой надбавки, 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 ед. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Спрей подкапачный дозированный, 1,25 мг/доза	21.20.10.141	21.20.10.141-000016-1-00144-0000000000000	доз(а)	3 600	12						
2	ПРОКАИН		Раствор для инъекций, 5 мг/мл	21.20.10.231	1.20.10.231-000001-1-00047-0000000000000	мл	150	3						
3	МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 500 мг/мл	21.20.10.232	21.20.10.232-000011-1-00239-0000000000000	мл	40	2						
4	ПРОПОФОЛ		Эмульсия для инфузий, 10 мг/мл	21.20.10.231	21.20.10.231-000004-1-00022-0000000000000	мл	1 000	10						
5	НАТРИЯ ХЛОРИД		Раствор для инъекций, 9 мг/мл	21.20.23.199	21.20.23.199-000004-1-00015-0000000000000	мл	400	4						
6	АТРАКУРИЯ БЕЗИЛАТ		Раствор для внутривенного введения, 10 мг/мл	21.20.10.225	21.20.10.225-000021-1-00010-0000000000000	мл	50	2						
7	ЭНАЛАПРИЛАТ		Раствор для внутривенного введения, 1,25 мг/мл	21.20.10.147	21.20.10.148-000040-1-00247-0000000000001	шт	20	4						
8	ДЕКСАМЕТАЗОН		Раствор для инъекций, 4 мг/мл	21.20.10.180	21.20.10.180-000001-1-00015-0000000000000	мл	50	2						

Срок поставки: не более 10 дней с момента заключения 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, микропроцессор, инструменты, 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 несет за собой возникновения 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 НДС предпочтительно 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 14.08.2023г. 00.00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakr@medgorod.ru, vnska@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы \_\_\_\_\_ /Алешечкина Е.А.

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

Сотрудник, осуществляющий сбор информации: Филиппова С.А. \_\_\_\_\_ менеджер, тел. 226-99-24