

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@medgost.ru
http://www.medgost.ru
ОКПО 01913234
ИНН КТ 12465030876/246501001

16.09 2024г. № 1293-2024

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 № 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.	Код по товару		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 ед. изм. товара	во вторичных (потреб) упаковках						
1	ИНТЕРФЕРОН АЛЬФА-2В		Капли назальные, 10000 МЕ/мл	21.20.10.213	21.20.10.213-000025-1-00401-0000000000000	мл	200	20						
2	ВАЛГАНЦИКЛОВИР		Таблетки, покрытые оболочкой, 450 мг	21.20.10.194	21.20.10.194-000053-1-00063-0000000000000	шт.	1800	60						
3	ЭПИНЕФРИН		Раствор для инъекций, 1 мг/мл	21.20.10.141	21.20.10.141-000037-1-00041-0000000000000	мл	6000	1200						
4	ЦИСЛАТИН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000047-1-00229-0000000000000	мл	2750	55						
5	ЛЕВОСИМЕЦАН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 2,5 мг/мл	21.20.10.141	21.20.10.141-000036-1-00043-0000000000000	мл	250	50						
6	АМОКСИЦИЛИН		Капсулы, 500 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000003-1-00263-0000000000000	шт.	800	50						
7	ЭПОЭТИН АЛЬФА		Раствор для внутривенного и подкожного введения, 10000 ЕД/мл	21.20.10.133	21.20.10.133-000001-1-00164-0000000000000	мл	225	150						
8	ТЕРЛИПРЕССИН		Раствор для внутривенного введения, 0,1 мг/мл	21.20.10.181	21.20.10.181-000005-1-00031-0000000000000	мл	2500	50						

Срок поставки: не более 10 рабочих 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, 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 предотвращения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг. При расчете НДС предпочтительнее будет указать коммерческие предложения, 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 20.09.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zaborki@medgost.ru, ariska@medgost.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 _____ /Алсичкина Е.А.

Исполнитель: _____ /Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: _____ /Филиппова С.А. менеджер, тел. 226-99-24