

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Красная клиническая больница  
ул. П. Железника, 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  
ИНН/КПП 2465030876/246501001

Руководителю организации

06.02 2024 г. № 140-2024  
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, Приказ Минздрава России от 19.12.2019 N 106-н "Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), начальной цены единицы товара, работы, услуги при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения" просит Вас направить коммерческое предложение с указанными ценами на поставку следующих товаров:

№ п/п	Наименование товара	Технические характеристики	Код по ОКПД2	Код позиции КТРУ	Ед.из	Кол-во в единицах измерения	Цена за единицу измерения без учета НДС и отптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и отптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и отптовой надбавки	Производитель
1	ГИДРОКСИМЕТИЛХИНОКСАЛ ИНДИОКСИД	Раствор для внутривенного введения и наружного применения, 10 мг/мл ГРЛС: Раствор для внутривенного введения, местного и наружного применения, ГРЛС: 1 %	21.20.10.191	21.20.10.191-000079-1-00462-0000000000000	см[3*];^мл (мл)	60 000,00					
2	ГИДРОКСИМЕТИЛХИНОКСАЛ ИНДИОКСИД	Мазь для местного и наружного применения, 50 мг/г и/или Мазь для наружного применения, 50 мг/г ГРЛС: 5 %	21.20.10.158	21.20.10.158-000017-1-00089-0000000000000	г лекарственной формы	10 800,00					
3	ФУРОСЕМИД	Раствор для инъекций, 10 мг/мл ГРЛС: Раствор для внутривенного и внутримышечного введения ГРЛС: 1 %, 20 мг/2 мл	21.20.10.143	21.20.10.143-000008-1-00036-0000000000000	см[3*];^мл (мл)	230 000,00					
4	ТОЛПЕРИЗОН	Таблетки, покрытые оболочкой 150 мг ГРЛС: Таблетки покрытые пленочной оболочкой, 150 мг и/или Капсулы 150 мг	21.20.10.225	21.20.10.225-000010-1-00028-0000000000000	шт. (таблетка)	11 400,00					
5	ВОДА ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ГРЛС: -, ВОДА	Растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций - 500 мл ГРЛС: Растворитель ГРЛС: НЕ УКАЗАНО	21.20.23.199	21.20.23.199-000002-1-00013-0000000000000	см[3*];^мл (мл)	9 000 000,00					
6	ПРОКАИН	Раствор для инъекций 5 мг/мл, 5 мл	21.20.10.231	21.20.10.231-000001-1-00047-0000000000000	см[3*];^мл (мл)	15 000,00					

Срок поставки: с момента заключения контракта до 20.12.2024г.

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 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:

Размер обеспечения заявки на участие в аукционе составляет от 1% до 5% от начальной (максимальной) цены контракта.

Обеспечение исполнения обязательств по контракту предоставляется в размере от 6% до 30% от начальной (максимальной) цены контракта.

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 НДС/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 17:00 «08» февраля 2024 года по факсу 220-15-18; электронной почте sobolevskaya@medgorod.ru, artcka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железника 3-6. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

Е.А. Алешечкина

Исполнитель: Попова Е.В.

зав. аптекой, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: Коновалов Н.С. телефон: 226-99-24