

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краевая 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

10.10.2023 г. № 16А-2023
 На № от

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Краевая 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 1064н "Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, 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 указанием цены 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 оптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки	Производитель
1	АЗАМЕТОНИЯ БРОМИД	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 50 мг/мл	21.20.10.142	21.20.10.142-000004-1-00018-00000000000000	мл	4 200,00					
2	АМАНТАДИН	Раствор для инфузий 0,4 мг/мл	21.20.10.234	21.20.10.234-000002-1-00030-00000000000000	мл	200 000,00					
3	АПРЕПИТАНТ [НАБОР]	Капсулы, 80 мг	21.20.10.110	21.20.10.110-000054-1-00003-00000000000000	шт.	144,00					
4	ДАКАРБАЗИН	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения, 100 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000059-1-00240-00000000000000	мг	30 000,00					
5	ДАУНОРУБИЦИН	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения, 20 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000051-1-00252-00000000000000	мг	13 000,00					
6	ДЕСФЛУРАН	Жидкость для ингаляций	21.20.10.231	21.20.10.231-000016-1-00040-00000000000000	мл	28 800,00					
7	ДОБУТАМИН	Концентрат для приготовления раствора для инфузий 12,5 мг/мл	21.20.10.141	21.20.10.141-000034-1-00143-00000000000000	мл	12 000,00					
8	ДОКСОРУБИЦИН	Лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения, 10 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000014-1-00302-00000000000000	мг	16 000,00					
9	ИДАРУБИЦИН	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения, 5 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000025-1-00015-00000000000000	мг	1 900,00					
10	КАЛЬЦИЯ ФОЛИНАТ	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 5 мг/мл	21.20.23.190	21.20.23.190-000022-1-00233-00000000000000	мл	12 500,00					
11	ЛИНКОМИЦИН	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 300 мг/мл	21.20.10.191	21.20.10.191-000010-1-00333-00000000000000	мл	18 000,00					
12	МЕСНА	Раствор для внутривенного введения, 100 мг/мл	21.20.23.190	21.20.23.190-000053-1-00300-00000000000000	мл	4 200,00					
13	МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОН	Таблетки, 4 мг	21.20.10.180	21.20.10.180-000003-1-00010-00000000000000	шт.	450,00					
14	МЕТОКСИПОЛИЭТИЛЕНГЛИКОЛЬ-ЭПОСТИН БЕТА	Раствор для внутривенного и подкожного введения, 0,33 мг/мл	21.20.10.133	21.20.10.133-000033-1-00034-00000000000000	мл	39,60					
15	МЕТОТРЕКСАТ	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 500 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000024-1-00160-00000000000000	мг	120 000,00					
16	МИТОКСАНТРОН	Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 2 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000069-1-00303-00000000000000	мл	360,00					
17	НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТ	Раствор для инъекций, 0,5 мг/мл	21.20.10.239	21.20.10.239-000009-1-00065-00000000000000	мл	8 400,00					
18	ПИБОАКТЕРИОФАГ	Раствор для приема внутрь, местного и наружного применения	21.20.23.190	21.20.23.190-000013-1-00035-00000000000000	мл	12 800,00					
19	РУКСОЛИТИНИБ	Таблетки, 15 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000070-1-00168-00000000000000	шт.	168,00					

20	РУКСОЛИТИНБ	Таблетки, 5 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000070-1-00232-0000000000000	шт.	168,00					
21	ТЕДИЗОЛИД	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий, 200 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000067-1-00166-0000000000000	мг	360,00					
22	ФУРАЗИДИН	Капсулы, 50 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000011-1-00320-0000000000000	шт.	750,00					
23	ФУРОСЕМИД	Раствор для инъекций, 10 мг/мл	21.20.10.143	21.20.10.143-000008-1-00036-0000000000000	мл	100 000,00					
24	ЦИТАРАБИН	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций, 100 мг	21.20.10.211	21.20.10.211-000022-1-00070-0000000000000	мг	900 000,00					

Срок поставки: с 01.01.2024г. до 20.12.2024г.

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск. 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,

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 немереного 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 «16» октября 2023 года по факсу 220-15-18, электронной почте sobolevskaya@medgorod.ru, arteka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-6.

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

Е.А. Алексеева

Исполнитель: Назарова Н.В. и.о. зав. аптекой, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: Колева Н.С. провизор, тел. 226-99-24