

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Краевая клиническая больница
ул. П. Железнова, 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

20.11. 2024 г. №: 1664-Д014
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 (цена 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, 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 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	АЛПРОКУМАБ	Раствор для подкожного введения 150 мг/мл	21.20.10.149	21.20.10.149-000020-1-00050-0000000000000	см ³ ;	2400					
2	БЕЛИМУМАБ	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для внутривенного введения 400 мг	21.20.10.214	21.20.10.214-000039-1-00028-0000000000000	мг (мг действующего вещества)	38400					
3	БЕЛИМУМАБ	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для внутривенного введения 120 мг	21.20.10.214	21.20.10.214-000039-1-00097-0000000000000	мг (мг действующего вещества)	23040					
4	ВЕДОЛИЗУМАБ	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для внутривенного введения 300 мг	21.20.10.214	21.20.10.214-000038-1-00073-0000000000000	мг (мг действующего вещества)	21300					
5	ГОЛИМУМАБ	Раствор для подкожного введения 100 мг/мл	21.20.10.214	21.20.10.214-000007-1-00064-0000000000000	см ³ ;	6					
6	ГУСЕЛЬКУМАБ	Раствор для подкожного введения 100 мг/мл	21.20.10.214	21.20.10.214-000038-1-00001-0000000000000	см ³ ;	25					
7	ДЕНОСУМАБ	Раствор для подкожного введения 60 мг/мл	21.20.10.227	21.20.10.227-000011-1-00008-0000000000000	см ³ ;	270					
9	ДУПИЛУМАБ	Раствор для подкожного введения 175 мг/мл	21.20.10.169	21.20.10.169-000038-1-00050-0000000000000	см ³ ;	34,72					
10	ДУПИЛУМАБ	Раствор для подкожного введения 150 мг/мл	21.20.10.169	21.20.10.169-000038-1-00038-0000000000000	см ³ ;	960					
12	ИНФЛИКСИМАБ	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий 100 мг	21.20.10.214	21.20.10.214-000002-1-00066-0000000000000	мг (мг действующего вещества)	25800					
14	ДЕЗОКСИРИБОНУКЛЕИНОВАЯ КИСЛОТА ПЛАЗМИДНАЯ [СВЕРХСКРУПЧЕННАЯ КОЛЬЦЕВАЯ ДВУЩЕПОЧЕЧНАЯ]	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения 1,2 мг	21.20.23.190	21.20.23.190-000062-1-00232-0000000000000	мг (мг действующего вещества)	120					
15	ОЛОКИЗУМАБ	Раствор для подкожного введения 160 мг/мл	21.20.10.214	21.20.10.214-000051-1-00001-0000000000000	см ³ ;	516					
17	СЕКУКИНУМАБ	Раствор для подкожного введения 150 мг/мл	21.20.10.214	21.20.10.214-000012-1-00093-0000000000000	см ³ ;	83					
18	УСТЕКИНУМАБ	Раствор для подкожного введения 90 мг/мл	21.20.10.214	21.20.10.214-000014-1-00081-0000000000000	см ³ ;	43					

Срок поставки: с 01 января 2025 г. по 19 декабря 2025 г., по заявке Заказчика, в течение 10 календарных дней с момента получения заявки (не более 12 заявок)

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 отптовой надбавки, с учетом всех эквивалентных дисконтных форм и скидок.

Цена указывается в рублях Российской Федерации. В цену Контракта должны входить стоимость товара, упаковки, маркировки, погруз, разгруз, 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 возмещение 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.

В ответе на запрос необходимо указать следующий перечень сведений: наименование поставщика - описание объекта закупки в соответствии с настоящим запросом, описание характеристик предлагаемых товаров. Информацию необходимо направить до 17:00 «22» ноября 2024 года по факсу 220-15-18, электронной почте kof@medgorod.ru, arka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железнова 3-6.

Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

Е.А. Алешкина

Исполнитель: Попова Е.В.

г.в. итской, тел. 226-99-29

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: Ковалева И.С.

г.в. итской, тел. 226-99-24