

Красная 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

ИП1313112465030876/246501001
20.11.2024 г. № 1675-2024
По № _____ от _____

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Красная клиническая больница» в соответствии с требованиями ст. 22 Федерального закона от 05.04.2013г. №223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц", 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 871и "Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения" прошу Вас направить коммерческое предложение с указанием цены на поставку следующих товаров:

№ п/п	Наименование	Торговое наименование	Технические Характеристики	Код по ОКПД2	Код по кодам КТРУ	Ед. изм.	Кол-во товара		Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения без учета НДС с оптовой надбавкой, рублей	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки, рублей	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки, рублей	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки, рублей	Производитель
							в сл. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	ПАРАЦЕТАМОЛ		Таблетки 500 мг	21.20.10.232	21.20.10.232-000004-1-00220-000000000000	шт (таблетка)	3 600	180						
2	ГЛИКЛАЗИД		Таблетки с модифицированным высвобождением 30 мг	21.20.10.119	21.20.10.119-000005-1-00122-000000000000	шт (таблетка)	2 400	40						
3	ДЛЮКСОМЕТИЛТЕТРАГИДРОПИРИДИДИН+ЛИДОКАИН+ОФЛОКСАЦИН		Мазь для наружного применения 40 мг+30 мг+10 мг/г	21.20.10.156	21.20.10.156-000068-1-00005-000000000000	г (г-лечекарственный форма)	1 500	50						
4	СОТАЛОЛ		Таблетки 80 мг	21.20.10.146	21.20.10.146-000008-1-00066-000000000000	шт (таблетка)	200	10						

Срок поставки: не более 10 рабочих дней с момента заключения государственного контракта.

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железнова, 3. 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, погрузок, разгрузок, доставки и регрессов, 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 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 общей цены с учетом предоставления измеренного количества или занижения цен товаров, работ, услуг. При расчете НДС предпочтением будет отдано коммерческим предложениям, содержащим расчет цены.

В ответе на запрос необходимо указать следующие сведения, необходимые для определения идентичности или однородности товара, предлагаемого поставщиком - описание объекта закупки и соответствии с настоящим запросом, описание характеристик предлагаемых товаров.

Информацию необходимо направить до 15.11.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakork@medgorod.ru, artikla@medgorod.ru, soboleskiya@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железнова 3-6, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____ Алешинский Е.А.

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

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