|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения | | |  | Руководителю | |  |  |  |  |
| Краевая клиническая больница | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: 8 (391) 220-16-13 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: 8 (391) 220-16-23 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail: kkb@ medqorod. ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Http://www.medgorod.ru | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ОКПО 01913234 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН/КПП 2465030876/246501001 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 28.10. 2 021 г. №.1751-2021 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О коммерческом предложении | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уважаемые господа!** | | | | | | |  |  |  |
| Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента: | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристики** | **Ед. изм.** | **Кол-во, шт** | **Цена, рублей** | **Страна происхождения** | **Остаточный срок годности** | **ОКПД2\КТРУ** | **Код вида МИ** |
| 1 | Набор одноразовой посуды | Набор одноразовой посуды: ложка, вилка, нож, салфетка. | шт. | 32 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Стакан одноразовый 0,2 л ГОСТ 50962-96 | Материал полипропилен, цвет прозрачный, объём 200 мл,диаметр 70 мм. | шт. | 32 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Емкость одноразовая для второго блюда РКС-500 | Емкость одноразовая для второго блюда, объем 500 мл. | шт. | 32 000 |  |  |  |  |  |
| 4 | Емкость одноразовая для второго блюда | Емкость одноразовая для второго блюда, объем 250 мл. | шт. | 10 000 |  |  |  |  |  |
| 5 | Бутылка ПЭТ объем 5 литров | Бутылка ПЭТ объем 5 литров | шт. | 6 720 |  |  |  |  |  |
| 6 | Пакет майка ПНД белый | Пакет майка ПНД белый. Размер не менее 28\*50 см. Плотность не менее 14мк. Упаковка не менее 100 шт. | шт. | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 7 | Пакет фасовочный 25\*40 см 14 мкм | Пакет фасовочный 25\*40 см 14 мкм, упаковкв 500 шт. | уп | 200 |  |  |  |  |  |
| 8 | Гофрокороб 630\*360\*350 мм | Гофрокороб 630\*360\*350 мм | шт. | 8 200 |  |  |  |  |  |
| 9 | Бутылка ПЭТ 2л | Объем 2000 мл, диаметр горловины 38 мм | шт. | 10 000 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок поставки: в течение 5календарных дней. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте zakupki@medgorod.ru 5337168@mail.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 220-16-04 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предложения принимаются в срок до 01.11.2021 17:00:00 по местному времени. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Руководитель контрактной службы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Алешечкина Е.А./ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | | | | | | | | | |
| Харчебникова Екатерина Юрьевна, тел. | | | | | | | | | |