

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Красная клиническая больница
ул. П. Железняка, 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

27.02 2024г. № 277-2024

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Руководитель организации

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, Приказом Минздрава России от 26.10.2017 N 871н «Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения» просит Вас направить коммерческое предложение с указанными ценами на поставку следующих товаров:

№ п/п	Наименование	Торговое наименование	Технические Характеристики	Код по ОКПД2	Код по кодам КТРУ	Ед. изм.	Код-но товара		Цена за единицу измерения без учета НДС и отптовой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения без учета НДС с отптовой надбавкой, рублей	Цена за единицу измерения с учетом НДС и отптовой надбавки, рублей	Стоимость без учета НДС и отптовой надбавки, рублей	Стоимость с учетом НДС и отптовой надбавки, рублей	Производитель
							в ед. изм. товара	по вторичных (потреб.) упаковках						
1	КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД		Раствор для внутривенного введения, 100 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000022-1-00020-0000000000000	мл	200	2						
2	ИЗОСОРИДА ДИНИТРАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1 мг/мл	21.20.10.141	21.20.10.141-000016-1-00167-0000000000000	мл	300	3						
3	МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 500 мг/мл	21.20.10.232	21.20.10.232-000011-1-00239-0000000000000	мл	40	2						
4	ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛ-К-АЛЬБА ХЛОРИД+КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД+НАТРИЯ АЦЕТАТ+НАТРИЯ ХЛОРИД+ЯВЛЮЩАЯ КИСЛОТА		Раствор для инфузий, 100 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000127-1-00008-0000000000000	мл	15000	3						
5	МАГНИЯ СУЛЬФАТ		Раствор для внутривенного введения, 250 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000007-1-00145-0000000000000	мл	300	3						
6	ДЕКСАМЕТАЗОН		Раствор для инъекций, 4 мг/мл	21.20.10.180	21.20.10.180-000001-1-00015-0000000000000	мл	50	2						
7	АМИНОФИЛИН		Раствор для внутривенного введения, 24 мг/мл	21.20.10.254	21.20.10.254-000008-1-00068-0000000000000	мл	200	2						
8	ЛИДОКАИН+ХЛОРЕКСИДИН		Гель для местного применения, 20 мг+0.5 мг/г	21.20.10.174	21.20.10.174-000091-1-00131-0000000000000	г	125	10						

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

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3. Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны без учета НДС и отптовой надбавки, с учетом всех дополнительных 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,
Данный запрос коммерческого предложения не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика. Из ответа на запрос должно 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 ЦМЦК 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 04.03.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakrkb@medgorod.ru, arbska@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-Б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы _____ /Алешечкина Е.А.

Исполнитель: _____ /Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 226-99-30

Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации: _____ /Филиппова С.А. менеджер, тел. 226-99-24