

Краевое 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

Руководителю

ИНН/ОГРН 2465030876/2465030876
На № _____ от _____ 2025 г. № 24-2025

О коммерческом предложении

Уважаемые господа!
Прошу Вас предоставить коммерческое предложение на право поставки следующего товара или эквивалента:

№ п/п	Наименование товара	Наименование характеристики	Единица измерения характеристики	Значение характеристики	Инструкция по заполнению характеристик в заявке	Единица измерения	Кол-во, ЕИ	Цена без учета НДС, рублей	Ставка НДС (если применимо для предлагаемого медицинского изделия в соответствии с ПП №688), %	Цена с НДС, рублей	Страна происхождения	Остаточный срок годности
1	Смесь энтеральная 10.86.10.191-00000001/ 10.86.10.940	Форма выпуска		Жидкая	Значение характеристики не может изменяться участником закупки	Литр; кубический дециметр	250					
		Стерильное		соответствие	Значение характеристики не может изменяться участником закупки							
		Готовое к употреблению		соответствие	Значение характеристики не может изменяться участником закупки							
		Назначение		Для зондового использования	Значение характеристики не может изменяться участником закупки							
		Питание на основе гидролизованного сывороточного белка (пептидов), с пониженным содержанием жиров		соответствие	Значение характеристики не может изменяться участником закупки							
		Энергетическая ценность (в 100 мл)	ккал	≤100	Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики							
		Белки (в 100 мл)	г	≥4,0 и ≤5,0	Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики							
		Углеводы (в 100 мл)	г	≥14,0 и ≤18,0	Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики							
		Жиры (в 100 мл)	г	≤2,8	Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики							
		Содержание среднецепочечных триглицеридов не менее 45% от общего количества жиров		соответствие	Значение характеристики не может изменяться участником закупки							
		Осмолярность	мОсм/л	≥300	Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики							
Объем наполнения упаковки	мл	≤1000	Участник закупки указывает в заявке конкретное значение характеристики									

Срок поставки: с момента заключения контракта по 18 декабря 2025 г., в соответствии с графиком поставок

Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Красная клиническая больница» г.Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3.
Информацию необходимо направить по факсу +7 (391) 220-16-23, электронной почте sobolevskaya@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-92
Предложения принимаются в срок до 06.03.2025 17:00:00 по местному времени.
Руководитель контрактной службы _____ (Алещенкина Е.А.)

Исполнитель:
Заведующая аптекой _____ Попова Елена Вячеславовна, тел. +7 (391) 226-99-29
Сотрудник, осуществляющий сбор ценовой информации:
Конева И.С. _____ провизор, тел. 226-99-24