

Краевая клиническая больница
ул. П. Железника, 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

22.01 2024 г. № 43-2024

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Краевая 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 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 указанием цены на поставку следующих товаров:

№ п/п	Наименование	Торговое наименование	Технические Характеристики	Код по ОКПД	Код позиции КТРУ	Ед. изм.	Код-но товара		Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки, рублей	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки, 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	по вторичным (потреб.) упаковкам						
1	ИНСОЛИН-НИКОТИНАМИД+РИБОФЛАВИН+ЯНГАРНАЯ КИСЛОТА		Раствор для внутривенного введения, 20 мг+10 мг+2 мг+100 мг/мл	21.20.10.239	21.20.10.239-000025-1-00019-0000000000000	мл	5 000	50						
2	КАЛИЯ АСПАРАГИНАТ+МАГНИЯ АСПАРАГИНАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 45.2 мг+40 мг/мл	21.20.10.121	21.20.10.121-000021-1-00064-0000000000000	мл	1 500	30						
3	МАГНИЯ СУЛЬФАТ		Раствор для внутривенного введения, 250 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000007-1-00145-0000000000000	мл	5 000	50						
4	КАЛИЯ ХЛОРИД		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 40 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000002-1-00138-0000000000000	мл	5 000	50						
5	ПАНТОПРАЗОЛ		Таблетки, покрытые оболочкой, 40 мг	21.20.10.112	21.20.10.112-000005-1-00041-0000000000000	шт.	280	10						
6	АТОРВАСТАТИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 20 мг	21.20.10.149	21.20.10.149-000001-1-00092-0000000000000	шт.	150	5						
7	АТОРВАСТАТИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 10 мг	21.20.10.149	21.20.10.149-000001-1-00043-0000000000000	шт.	150	5						
8	РОЗУВАСТАТИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 20 мг	21.20.10.149	21.20.10.149-000006-1-00065-0000000000000	шт.	280	10						
9	ПЕРИДОПРИЛ		Таблетки, покрытые оболочкой, 5 мг	21.20.10.148	21.20.10.148-000004-1-00248-0000000000000	шт.	120	4						
10	СПИРОНОЛАКТОН		Таблетки, 25 мг	21.20.10.143	21.20.10.143-000006-1-00069-0000000000000	шт.	100	5						
11	ФУРОСЕМИД		Раствор для инъекций, 10 мг/мл	21.20.10.143	21.20.10.143-000008-1-00036-0000000000000	мл	1 000	50						
12	МЕТФОРМИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 500 мг	21.20.10.119	21.20.10.119-000001-1-00104-0000000000000	шт.	60	1						
13	ТОЛПЕРИЗОН		Таблетки, покрытые оболочкой, 150 мг	21.20.10.225	21.20.10.225-000010-1-00028-0000000000000	шт.	120	4						
14	ЛЕВОФЛОКСАЦИН		Раствор для инфузий, 5 мг/мл	21.20.10.191	21.20.10.191-000004-1-00261-0000000000000	мл	5 000	50						
15	ЛЕВОФЛОКСАЦИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 500 мг	21.20.10.191	21.20.10.191-000004-1-00279-0000000000000	шт.	100	10						
16	МЕЛОКСИКАМ		Таблетки, 15 мг	21.20.10.221	21.20.10.221-000008-1-00175-0000000000000	шт.	60	3						
17	МЕЛОКСИКАМ		Раствор для внутримышечного введения, 10 мг/мл	21.20.10.221	21.20.10.221-000008-1-00135-0000000000000	мл	38	5						
18	МОКСОНИДИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 0.2 мг	21.20.10.142	21.20.10.142-000002-1-00057-0000000000000	шт.	140	5						
19	ХЛОРОПИРАДИН		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 20 мг/мл	21.20.10.256	21.20.10.256-000001-1-00067-0000000000000	мл	50	10						
20	ГЛИКЛАЗИД		Таблетки с модифицированным высвобождением, 60 мг	21.20.10.119	21.20.10.119-000005-1-00153-0000000000000	шт.	30	1						
21	ГИДРОКСИЗИН		Таблетки, покрытые оболочкой, 25 мг	21.20.10.235	21.20.10.235-000061-1-00039-0000000000000	шт.	75	3						

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 «Краевая клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железника, 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, 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 НДС/ЕДДС предложение будет отложено коммерческим предложением, 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 25.01.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zak@medgorod.ru, art@medgorod.ru, zolobevskaya@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железника 3-б, отдел обеспечения государственных закупок, тел. 226-99-91. Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Юрисконсульта отдела обеспечения государственных закупок _____ /Алещенкина В.А.

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

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