

Красная клиническая больница
ул. П. Железника, 3, г. Красноярск, 660022
Телефон: 8 (391) 220-16-13
Факс: 8 (391) 220-16-23
E-mail: kkb@medgorod.ru
Http://www.medgorod.ru
ОКПО 01913234

18.01.2022 г. № 58-2022
На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Красная клиническая больница» 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, 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 ОКПД2	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 ед. изм. товара	во вторичных (потреб.) упаковках						
1	САЛЬБУТАМОЛ		Аэрозоль для местного применения дозированный 0.1 мг/доза	21.20.10.254	доз(а)	12 000	60						
2	КОФЕИН		Раствор для подкожного введения 200 мг/мл	21.20.10.236	мл	2 400	240						
3	ДИКЛОФЕНАК		Суппозитории ректальные 100 мг	21.20.10.221	шт.	60	6						
4	ЦИПРОФЛОКСАЦИН		Капли глазные 3 мг/мл	21.20.10.261	мл	300	60						
5	ВЕРАПАМИЛ		Таблетки, покрытые оболочкой 80 мг	21.20.10.147	шт.	7 200	240						
6	ВЕРАПАМИЛ		Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой 240 мг	21.20.10.147	шт.	1 440	72						
7	ДЕГОТЬ+ТРИБРОМФЕНО ЛЯТА ВИСМУТА И ВИСМУТА ОКСИДА КОМПЛЕКС		Линимент для наружного применения 300 мг+300 мг/г	21.20.10.158	г	3 240	108						
8	НИТРОГЛИЦЕРИН		Спрей подязычный дозированный 0.4 мг/доза	21.20.10.141	доз(а)	2 400	12						

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 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 должна 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/МЛК предпочтение будет отдано коммерческому предложению, 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 20.01.2022 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakupki@medgorod.ru, apteka@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.

И.о. руководителя контрактной службы _____ Алешечкина Е.А./

Исполнитель: _____
Попова Е.В. зав. аптекой, тел. 220-15-18