

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

ИНН/КПП 2465030876/246501001

12.04.2022 г. № 595-2022

На № _____ от _____

О коммерческом предложении

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 указанным ценой 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	по вторичных (потреб.) упаковках						
1	ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА		Раствор для внутривенного введения 100 мг/мл 5 мл №5	21.20.10.233	мл	1 800	72						
2	ВЕРАПАМИЛ		Раствор для внутривенного введения 2.5 мг/мл 2 мл №10	21.20.10.147	мл	1 200	60						
3	ГИДРОКОРТИЗОН		Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 100 мг №1	21.20.10.180	мг	30 000	300						
4	ДЕКСТРАН (СР.МОЛ.МАССА 30000-40000)		Раствор для инфузий 100 мг/мл 200 мл №1	21.20.10.134	мл	90 400	452						
5	ФЕНТАНИЛ		Пластырь трансдермальный 0.025 мг/ч №5	21.20.10.232	шт.	5	1						
6	ДЕКСТРОЗА		Раствор для инфузий 50 мг/мл 250 мл №1	21.20.10.134	мл	250 000	1 000						
7	ИРБЕСАРТАН		Таблетки 150 мг №28	21.20.10.148	шт.	140	5						
8	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Спрей подъязычный дозированный 1.25 мг/доза 300 доз	21.20.10.141	доз(мл)	1 500	5						
9	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл 10 мл №10	21.20.10.141	мл	300	3						
10	ДИФЕНГИДРАМИН		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл 1 мл №10	21.20.10.256	мл	10	1						
11	АТРАКУРИЯ БЕЗИЛАТ		Раствор для внутривенного введения 10 мг/мл 5 мл №5	21.20.10.225	мл	50	2						
12	МЕТОКЛОПРАМИД		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 5 мг/мл 2 мл №10	21.20.10.113	мл	60	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 «Красная клиническая больница» г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 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/ЦК 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 14.04.2022 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakrki@medgorod.ru, arteka@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  Meshchikina E.A.Исполнитель:  Назарова Н.В. и.о. зав. аптекой, тел. 220-15-18