

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: kb@medgorod.ru
 Http://www.medgorod.ru
 ОКПО 01913234
 ИНН/КПП 2465030876/246501001

Руководитель организации

28.06.2024г. № 903-2024
 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 № 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 ОКПД2	Код позиции КТРУ	Ед. изм.	Коль-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	Примечание	
							в ед. изм. товара	по историчным (потреб.) упаковкам							
1	МЕСИА		Раствор для внутривенного введения, 100 мг/мл	21.20.23.190	21.20.23.190-000053-1-00300-0000000000000	мл	4200	70							
2	ГИДРОКОРТИЗОН		Таблетки, 10 мг	21.20.10.180	21.20.10.180-000010-1-00025-0000000000000	шт.	500	5							
3	ИЗОСОРЕБИДА 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							
4	ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛ+КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД+МАГНИЯ ХЛОРИД+НАТРИЯ АЦЕТАТ+НАТРИЯ ХЛОРИД+ЯБЛОЧНАЯ КИСЛОТА		Раствор для инфузий, 100 мг/мл	21.20.10.134	21.20.10.134-000127-1-00008-0000000000000	мл	15000	3							
5	МЕТОТРЕКСАТ		Раствор для инъекций, 10 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000024-1-00334-0000000000000	мл	25	25							
6	МИТОКСАНТРОН		Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 2 мг/мл	21.20.10.211	21.20.10.211-000069-1-00303-0000000000000	мл	360	36							
7	ГЕМОДЕРИВАТ КРОВИ ТЕЛЯТ		Раствор для инъекций 40 мг/мл	21.20.10.139	21.20.10.139-000015-1-00002-0000000000000	см[3*]:мл (мл)	10000	200							
8	РИФАМПИЦИН		Капсулы 300 мг	21.20.10.193	21.20.10.193-000004-1-00049-0000000000000	шт.	1000	50							

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 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, логистики, 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 занижения или завышения цен товаров, работ, услуг. При расчете НДС предпочтительно 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 и соответствии с настоящим запросом, описание характеристик предлагаемых

Информацию необходимо направить до 04.07.2024 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakupki@medgorod.ru, ariska@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-6, 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. 226-99-20

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