

ИНН/КПП 2465030876/246501001

25.08 2021 г. № 8/14

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, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения" просит Вас направить коммерческое предложение с указанным 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	ВЕРАПАМИЛ		Таблетки, покрытые оболочкой 80 мг	21.20.10.147	шт.	500	10						
2	ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ		Спрей поливалентный дозированный 1.25 мг/доза	21.20.10.141	доз(а)	1 500	5						
3	НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТ		Раствор для инъекций 0.5 мг/мл	21.20.10.239	мл	1 620	162						
4	МЕНАДИОНА НАТРИЯ БИСУЛЬФИТ		Таблетки 15 мг	21.20.10.132	шт.	400	20						
5	ГИДРОХЛОРОТИАЗИД		Таблетки 25 мг	21.20.10.143	шт.	1 000	50						
6	МЕЛОКСИКАМ		Таблетки 15 мг	21.20.10.221	шт.	600	30						
7	ПРЕДНИЗОЛОН		Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 30 мг/мл	21.20.10.180	мл	900	90						
8	БУДЕСОНИД		Суспензия для ингаляций дозированная 0.5 мг/мл	21.20.10.254	мл	640	16						
9	ЭТАМЗИЛАТ		Раствор для инъекций 125 мг/мл	21.20.10.132	мл	8 000	400						
10	ПАРАЦЕТАМОЛ		Раствор для инфузий 10 мг/мл	21.20.10.232	мл	1 200	12						
11	АТРАКУРИЯ БЕЗИЛАТ		Раствор для внутривенного введения 10 мг/мл	21.20.10.225	мл	50	2						

Срок поставки: не более 14 календарных 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 Н(М)ЦК предпочтение будет отдано коммерческим предложениям, содержащим расчёт 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 27.08.2021 17:00:00 по факсу 220-15-18, электронной почте zakupki@medgorod.ru, aritcka@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 _____ /Куликова И.О./

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