

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 Краевая клиническая больница
 ул. П. Железняка, 3, г. Красноярск, 660022
 Телефон: 8 (391) 220-16-13
 Факс: 8 (391) 220-16-23
 E-mail: kkb@medgorod.ru
 Http://www.kkb1.kkb1.krasu.ru

Руководителю организации

ОКПО 01913234

ИНН/КПП 2465030876/246501001

_____ 2017 г. № _____
 На № _____ от _____

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

Администрация краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница» просит предоставить коммерческое предложение на право поставки лекарственных препаратов:

№ п/п	Торговое наименование лекарственных средств	Ед. из	Кол-во	Цена	Производитель
1	Авелокс таб. 400мг №5	уп	96		
2	Адалат (р-р д/инф. 0,01% / 50 мл фл.)	уп	180		
3	Актемра, конц. для р-ра д/инф. 20 мг/мл, фл., 10 мл (200мг/10мл)	уп	3		
4	Актемра, конц. для р-ра д/инф. 20 мг/мл, фл., 4 мл (80мг/4мл)	уп	1		
5	Акупан-Биокодекс (р-р д/инф. и в/м введ., 10 мг/мл, амп., 2 мл, №5)	уп	60		
6	Беталок (р-р д/ин. в/в 1 мг/мл - 5 мл / N5 амп.)	уп	150		
7	Бильтрицид (таблетки покрытые оболочкой 0.6 г N6)	уп	300		
8	Бисакодил (таб. 5 мг / N30)	уп	60		
9	Бриллиантовый зеленый (сп.р-р 1% - 10 мл)	уп	4000		
10	Бруламицин (раствор для инъекций 80 мг - 2 мл N10 ампулы)	уп	720		
11	Гепамерц (конц. д/инфузий 5 г - 10 мл N10 амп.)	уп	120		
12	Дюфалак (сироп 500 мл N1)	уп	120		
13	Кофеин бензоат натрия (р-р 20% - 1 мл N10)	уп	300		
14	Лантус СолоСтар, р-р для п/к введ. 100 ЕД/мл, шпр.-ручк. СолоСтар, 3 мл № 5	уп	60		
15	Линкомицин (р-р для в/в и в/м введения 30% - 1 мл N10)	уп	2400		
16	Ломустин (капс. 40 мг N20)	уп	12		
17	Мезатон (р-р 1% - 1 мл N10)	уп	1200		
18	Моноприл (таб. 20 мг N28)	уп	240		
19	Натрия тиосульфат (р-р 30% - 10 мл N10)	уп	36		
20	Натрия хлорид (р-р п/э КП-1 0.9% - 250 мл)	уп	220000		
21	Норбактин (таб. 0.4 г N10)	уп	30		
22	Полиглюкин, р-р д/инф. 60 мг/мл, бут. д/крови и кровезам., 200 мл	уп	1680		
23	Преднизолон (мазь 0.5% - 10 г N1 тубы)	уп	900		
24	Рифампидин (капс. 0.15 г N20)	уп	30		
25	Синтомицина линимент (туб 10% 25 г)	уп	600		
26	Софрадекс (капл. ушные/глаз. 5 мл / N1),	уп	12		
27	Стрептокиназа (лиоф. д/приг.р-ра для в/в и в/а введ. 1,5 млн МЕ)	уп	120		
28	Трамадол (капс. 100 мг N20)	уп	60		
29	Трамадол (р-р для ин-ций 50 мг/мл, 2 мл N 5)	уп	6000		
30	Финлепсин ретард (таб. 0.4 г N50)	уп	24		
31	Фулсед (р-р для в/в и в/м введ., 5 мг/мл, амп., 1 мл, №10)	уп	120		
32	Цефтриаксон (пор. д/ин. 1 г)	уп	60000		
33	Эквиджад (табл. диспергируемые 500 мг N84)	уп	6		

34	Эспумизан (эмульсия 100 мл)	уп	50		
----	------------------------------	----	----	--	--

Цена должна быть указана с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск.

Информацию необходимо направить по факсу (391) 220-15-18, по электронной почте: sobolevskaya@medgorod.ru, apteka@medgorod.ru и по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б.

Руководитель контрактной службы



И.О. Куликова

Исполнитель: Яковлева Ю.Х.  Зав. аптекой, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Канцелярия\Исх.док\Аптека\