

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 Краевая клиническая больница
 ул. П. Железняк, 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
 ИНН/КПП 2465030876/246501001

Руководителю организации

01.10 2018 г. № 5/11
 На № от

О коммерческом предложении

Уважаемый руководитель!

КГБУЗ «Краевая 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

№ п/п	Наименование товара	Технические характеристики	Ед.из	Кол-во в единицах измерения	Цена за единицу измерения без учета НДС и оптовой надбавки	Цена за единицу измерения с учетом НДС и оптовой надбавки	Стоимость без учета НДС и оптовой надбавки	Стоимость с учетом НДС и оптовой надбавки	Производитель	Примечания
1	ТАКРОЛИМУС	КАПСУЛЫ С ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ 0.5 мг	штг	250						
2	ТАКРОЛИМУС	КАПСУЛЫ С ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ 1 мг	штг	1000						
3	АЛЬБУМИН ЧЕЛОВЕКА	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 200 мг/мл - 100 мл	штг	140						
4	АДЕМЕТИОНИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 400 мг	штг	265						
5	ЭРТАПЕНЕМ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 1000 мг	грамм	60						
6	ЛЕВОФЛОКСАЦИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 5 мг/мл - 100 мл	штг	1900						
7	МЕРОПЕНЕМ	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 мг	штг	370						
8	ЭЗОМЕПРАЗОЛ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 40 мг	штг	350						
9	ТАКРОЛИМУС	КАПСУЛЫ 0.5 мг	штг	1500						
10	ФАКТОРЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ II, VII, IX И X В КОМБИНАЦИИ [ПРОТРОМБИНОВЫЙ КОМПЛЕКС]	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ	штг	8						
11	ЙОПАМИДОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 370 мг йода/мл - 50 мл	штг	365						
12	ТЕДИЗОЛИД	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАТА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 200 мг	штг	14						
13	БАЗИЛИКСИМАБ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 20 мг	мг	200						
14	ФИБРИНОГЕН ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ/ТРОМБИН ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ	ГУБКА ЛЕКАРСТВЕННАЯ 9.5x4.8x0.5 см	штг	60						
15	ФИБРИНОГЕН ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ/ТРОМБИН ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ	ГУБКА ЛЕКАРСТВЕННАЯ 4.8x4.8x0.5 см	штг	120						
16	НАДРОПАРИН КАЛЬЦИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 9500 анти-Ха МЕ 0,6 мл	штг	1710						
17	НАДРОПАРИН КАЛЬЦИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 9500 анти-Ха МЕ 0,3 мл	штг	300						
18	ЦЕФАЗОЛИН	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 1 г	штг	2000						
19	ИНОЗИН+НИКОТИНАМИД+РИБОФЛАВИН+ЯНТАРНАЯ КИСЛОТА	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ	мл	10000						

Срок поставки: с 01.11.2018 по 31.12.2018 г.

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск. 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.
 Размер обеспечения заявки на участие в аукционе составляет от 1% до 3% от начальной (максимальной) цены контракта.
 Обеспечение исполнения обязательств по контракту предоставляется в размере от 6% до 30% от начальной (максимальной) цены контракта.
 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 предпочтением будет отдано коммерческому предложению, содержащему 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 17:00 «05» октября 2018 года по факсу 220-15-18, электронной почте zabol@medgorod.ru, artekka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-6.
 Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы

И.О. Куликова

Исполнитель: Белова М.Г. и. о. зав. аптекой, тел. 220-15-18
 Адрес электронного документа: Канцелярия/Исх. док/Аптека