

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Красная клиническая больница
ул. П. Железника, 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

06.07. 2018 г. № 622-18
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 871 и "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 товара	Технические характеристики	Едиз	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
1	АМАНТАДИН	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 200 мг/500 мл - 500 мл	штг	640					
2	АТРАКУРИЯ БЕЗИЛАТ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 10 мг/мл - 5 мл	штг	3 000					
3	ДАБИГАТРАНА ЭТЕКСИЛАТ	КАПСУЛЫ 110 мг	штг	14 400					
4	ДАБИГАТРАНА ЭТЕКСИЛАТ	КАПСУЛЫ 150 мг	штг	5 400					
5	ДОКСОРУБИЦИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИСОСУДИСТОГО И ВНУТРИПУЗЫРНОГО ВВЕДЕНИЯ 10 мг	штг	1 000					
6	ЙОПРОМИД	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 370 мг Йода/мл	мл	480 000					
7	ЙОПРОМИД	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 370 мг Йода/мл	мл	200 000					
8	КАРБЕТОЦИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 100 мкг/мл	мл	10					
9	КЛОПИДОГРЕЛ	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 300 мг	штг	800					
10	МЕСАЛАЗИН	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ КИШЕЧНОРАСТВОРИМОЙ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 500 мг	штг	3 000					
11	ПРОПОФОЛ	ЭМУЛЬСИЯ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 10 мг/мл 20 мл	штг	30 000					
12	ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 10 мг/мл	мл	3 000					
13	СПИРОНОЛАКТОН	ТАБЛЕТКИ 25 мг	штг	44 000					
14	ТЕРЛИПРЕССИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 0,1000 мг/мл	мл	2 400					
15	ЦЕФИКОЛИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 мг/4мл	мл	4 000					
16	ЭТАМЗИЛАТ	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ 125 мг/мл	мл	30 000					

17	АМИНОФИЛЛИН	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 24 мг/мл	мл	48 000					
18	АПИКСАБАН	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 5 мг	шт	720					
19	БУДЕСОНИД	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ДОЗИРОВАННАЯ 0.5 мг/мл	мл	2 400					
20	ВОДОРОДА ПЕРОКСИД	РАСТВОР ДЛЯ МЕСТНОГО И НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ 3 % - 100 мл	шт	18 000					

Срок поставки: с 01.01.2019 по 31.12.2019

Цена за единицу измерения и стоимость должны быть указаны с учетом доставки до КГБУЗ «Красная 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 5% 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/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 17:00 «23» июля 2018 года по факсу 220-15-18, электронной почте sobolevskaya@medgorod.ru, arteka@medgorod.ru или по адресу г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 3-б.
Заранее благодарим и надеемся на дальнейшее сотрудничество.

Руководитель контрактной службы



И.О. Куликова

Исполнитель: Попова Е.В. 
зав. аптекой, тел. 220-15-18
Адрес электронного документа: Капшалярия\Иск.док\Аптека\