

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Красная 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.medgorod.ru
ОКПО 01913234
ИНН/КПП 2465030876/246501001

Руководителю организации

06.07. 2018 г. № 615/18
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 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 товара	Технические характеристики	Ед.изм	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	ДАПАГЛИФЛОЗИН	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ПЛЕНОЧНОЙ ОБОЛОЧКОЙ 10 мг	шт	300					
2	ДАУНОРУБИЦИН	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 20 мг	мг	8 000					
3	ДЕФЕРАЗИРОКС	ТАБЛЕТКИ ДИСПЕРГИРУЕМЫЕ 500 мг	шт	252					
4	ЖЕЛЕЗА СУЛЬФАТ+АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	шт	24 000					
5	ИНОЗИН+МЕГЛИОМИН+МЭТИОНИН+НИКОТИНАМИД+ЯНТАРНАЯ КИСЛОТА	РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИЙ 400 мл	шт	600					
6	ИНОЗИН+НИКОТИНАМИД+РИБОФЛАВИН+ЯНТАРНАЯ КИСЛОТА	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ	мл	120 000					
7	ЙОПАМИДОЛ	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 370 мг Йода/мл 50 мл	шт	6 000					
8	МАКРОГОЛ	ПОРОШОК ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРИ 64 г	гр	76 800					
9	МЕСАЛАЗИН	СУСПЕНЗИЯ РЕКТАЛЬНАЯ 4 г/60 мл	мл	12 600					
10	НАДРОПАРИН КАЛЬЦИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 9500 анги- Ха МЕ/мл 0,3 мл	шт	18 000					
11	НАДРОПАРИН КАЛЬЦИЯ	РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 9500 анги- Ха МЕ/мл 0,6 мл	шт	6 000					
12	НАТРИЯ АМИДОТРИВОАТ	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 760 мг/мл	мл	48 000					
13	ОКТРЕОТИД	РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО И ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 300 мкг/мл	мл	1 200					
14	ОКТРЕОТИД	РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 0.1 мг/мл	мл	16 000					
15	ОМЕПРАЗОЛ	КАПСУЛЫ КИШЕЧНОРАСТВОРИМЫЕ 20 мг	шт	216 000					
16	ОМЕПРАЗОЛ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 40 мг	шт	12 000					
17	ОСЕЛЬТАМИВИР	КАПСУЛЫ 75 мг	шт	2 400					
18	ПАНКРЕАТИН	ТАБЛЕТКИ ПОКРЫТЫЕ КИШЕЧНОРАСТВОРИМОЙ ОБОЛОЧКОЙ 30 ЕД	шт	72 000					
19	ПАНТОПРАЗОЛ	ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 40 мг	шт	120					

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, погрузок, разгрузок, 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 0% 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 sobolevskaaya@medgorod.ru, aritcka@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: Канцелярия\Исх. док\Аптека\