

# РЖД МЕДИЦИНА

Негосударственное учреждение здравоохранения  
«Дорожная больница  
на ст. Калининград ОАО «РЖД»  
236005 г. Калининград, ул. Летняя 1  
тел./факс 8 (4012) 60-13-53  
8-800-234-34-34 / [www.rzd-medicine.ru](http://www.rzd-medicine.ru)  
E-mail: [Railwayhospital@mail.ru](mailto:Railwayhospital@mail.ru)  
ОКПО 73707902 ОГРН 1043900824604  
ИНН 3908029088 КПП 390601001

Руководителям организаций  
(по списку)

«25» 06 2019 г. № 660

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## Запрос коммерческого предложения

г. Калининград

24 июня 2019 года

В связи с возникшей потребностью в осуществлении закупки на поставку медицинских изделий (шприцы, иглы), планируется организация закупки в соответствии с требованиями Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД» от 02 апреля 2018 г. № ЦДЗ-35.

Просим Вас предоставить информацию о цене Товара на основании прилагаемого технического задания, которая будет включать в себя стоимость Оборудования и Услуг, а также все расходы на страхование, уплату налогов, пошлины, сборы и другие обязательные платежи, которые Поставщик должен выплатить в связи с выполнением обязательств по Договору, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Сроки Условия Поставки Товара:

1) Срок поставки товара: поставка Товара партиями в течение 10 (Десяти) календарных дней по заявке Покупателя, включая срок доставки товара до склада Покупателя.

2) Место доставки Товара: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, 1.

3) Оплата Товара производится Покупателем путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 30 (Тридцати) дней после принятия Товара Покупателем и подписания Сторонами документов, подтверждающих поставку и стоимость Товара (счетов, счетов-фактур, товарных накладных), спецификации Товара. Обязанность Покупателя по осуществлению оплаты стоимости Товара считается выполненной с момента списания соответствующих сумм денежных средств с банковского счета Покупателя.

Сведения прошу выслать на e-mail [railwayhospital@mail.ru](mailto:railwayhospital@mail.ru) и почтой по адресу: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, д. 1, тел. 8 (4012) 60-13-53, в срок не позднее 25 июня 2019 года.

Приложение №1 – Техническое задание.

Приложение №2 – Форма коммерческого предложения.

Главный врач



Л.М. Сиглаева

Исп. С.А. Исаева  
60-19-31

Утверждаю  
 Главный врач  
 НУЗ «Дорожная больница на  
 ст. Калининград ОАО «РЖД»  
  
 Л.М. Сиглаева  
 м.п.

**Техническое задание  
на поставку медицинских изделий (шприцы, иглы)**

№ п/п	Наименование	Технические характеристики	Ед. изм.	Кличетво (объем) товара	Код ОКПД
1	Шприц одноразовый стерильный инсулиновый/неубираемая игла, трехкомпонентный, 1,0 мл	Объем: не менее 1,0 U-100 с иглой 27 G (0.4x12мм)	шт	300	32.50.13.110
2	Шприц общего назначения, одноразового использования, трехкомпонентный, 150 мл	Коннектор: Луер Объем: не менее 100,1 см <sup>3</sup> ; ^мл не более 150 см <sup>3</sup> ; ^мл Тип шприца: трехкомпонентный	шт	30	32.50.13.110
3	Шприц одноразовый трехкомпонентный, 2,0 мл	Стерильный. Объем 2,0 мл. Коннектор: Луер. Игла съёмная. Внешний диаметр иглы не менее 0,6 мм. Длина иглы не менее 30 мм.	шт	3300	32.50.13.110
4	Шприц одноразовый трехкомпонентный, 5,0 мл	Стерильный. Объем 5,0 мл. Коннектор: Луер. Игла съёмная. Внешний диаметр иглы не менее 0,7 мм. Длина иглы не менее 40 мм.	шт	5700	32.50.13.110
5	Шприц одноразовый трехкомпонентный, 10,0 мл	Стерильный. Объем 10,0 мл. Коннектор: Луер. Игла съёмная. Внешний диаметр иглы не менее 0,8 мм. Длина иглы не менее 40 мм.	шт	3900	32.50.13.110
6	Шприц одноразовый трехкомпонентный, 20,0 мл	Стерильный. Объем 20,0 мл. Коннектор: Луер. Игла съёмная. Внешний диаметр иглы не менее 0,8 мм. Длина иглы не менее 40 мм.	шт	2100	32.50.13.110

7	Сиситема инфузионная	Устройство для вливания инфузионных растворов с установленной иглой, воздушным клапаном и фильтром, стерильное, одноразовое. Игла 21G (0,8x40мм)	шт	3900	32.50.13.110
8	Игла-бабочка 22G	Устройство медицинское Improvacuter для взятия крови, стерильное, одноразовое. Размер иглы 22G (0,7x19ммx190мм)	шт	3900	32.50.13.110
9	Набор перфузионный	Устройство для вливания в малые вены, для венепункции, для инфузий и трансфузий, стерильное, одноразовое. Размер иглы 23G (0,66x19ммx30см)	шт	1800	32.50.13.110

фармацевт *А. Велке*

Форма коммерческого предложения

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

полное наименование, юридический, фактический, почтовый и телеграфный адрес, номер телефона, факса, полные реквизиты, включая ИНН, КПП, ОГРН и ОКВЭД

исх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на № б/н от 24.06.2019 г.

Главному врачу  
НУЗ «Дорожная больница  
на ст. Калининград ОАО «РЖД»  
Л.М. Сиглаева

Рассмотрев запрос на получение информации о стоимости **медицинских изделий (шприцы, иглы)**, наша организация предлагает осуществить их изготовление на условиях запроса и технического задания по следующей цене:

№ п/п	Наименование услуги	Функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики продукции, подлежащей изготовлению	Ед. изм.	Кол-во товара	Цена за ед. измерения, руб.	Стоимость, руб.
1.		<i>в соответствии с запросом</i>				
2.		<i>в соответствии с запросом</i>				
3.		<i>в соответствии с запросом</i>				

С требованиями запроса и технического задания согласны.  
Настоящее предложение на 2019 г. действует по 31 декабря 2019 года.

наименование должности  
уполномоченного лица

подпись

ФИО

М.П.