

# РЖД МЕДИЦИНА

Частное учреждение здравоохранения «Больница  
«РЖД-Медицина» города Калининград»  
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)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## Запрос коммерческого предложения

В связи с возникшей потребностью в осуществлении закупки на изготовление и установку табличек на двери, 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: в течение 10 (Десяти) календарных дней с даты подачи Покупателем заявки на поставку, включая срок доставки товара до склада Покупателя.

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

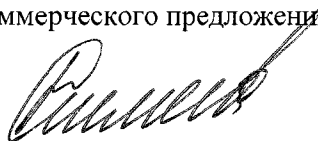
3) Оплата Товара: производится Покупателем путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика. Оплата товара осуществляется Покупателем в следующем порядке: Покупатель оплачивает в течение 30 (Тридцати) дней после принятия Товара Покупателем в полном объеме и подписания Сторонами товарной накладной формы. 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 [rgdmzakup39@mail.ru](mailto:rgdmzakup39@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 18 декабря 2019 года.

Приложение №1 – Техническое задание.

Приложение №2 – Форма коммерческого предложения.

Главный врач



Л.М. Сиглаева

Исп. Т.А. Мисюрева  
Тел.: 60-19-31

Утверждаю  
Главный врач  
ЧУЗ «РЖД-Медицина»  
г. Калининград

Л.М.Сиглаева



### ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Для ограничения прохода в служебные помещения пищеблока и дневного стационара посторонних людей необходимо изготовить и установить на металлические двери три таблички, размерами 630 x 227мм. из ПВХ толщиной не менее 3мм и не более 5мм с изображением информации об ограничении прохода посторонними и контактными телефонами ответственных лиц для получения дополнительной информации.

Изображение нанести на поверхность ПВХ с помощью самоклеящейся пленки с фотопечатью разрешением не ниже 720dpi и загибом свободных краев пленки на обратную сторону таблички не менее 5мм. от края или непосредственного нанесения на поверхность ПВХ ультрафиолетовой печати согласно подготовленному макету в программе Corel Draw.

Пленка с фотопечатью должна быть нанесена на ПВХ ровно и без потусторонних предметов под ней. Печать должна быть однородной, без цветовых пятен.

Не допускаются:

Любые объекты, находящиеся под пленкой и создающие неровную поверхность таблички.

Инеродные цвета на распечатке, расходящиеся с подготовленным макетом.

Таблички разместить по центру двери на высоте 1500мм от основания.

**Образец внешнего вида:**



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 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Главному врачу  
ЧУЗ «РЖД-Медицина»  
г. Калининград  
Л.М. Сиглаевой

Рассмотрев запрос на получение информации о стоимости изготовления и установки табличек на двери, 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.