

# 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)

«29» марта 2019 г. № 326

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## Запрос коммерческого предложения

г. Калининград

25 марта 2019 года

В связи с возникшей потребностью в осуществлении закупки по изготовлению и поставке хлеба ржано-пшеничного формового, нарезного в упаковке и батона пшеничного нарезного из муки высшего сорта в упаковке, 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 стоимости работ на основании прилагаемого технического задания, которая будет включать в себя стоимость работ, накладные и плановые расходы Исполнителя, расходы по доставке Заказчику результата выполненных работ, а также все налоги, пошлины и иные обязательные платежи.

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.

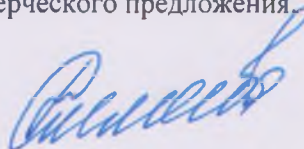
3) Оплата Товара производится Покупателем путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 30 (Тридцати) дней после принятия Товара Покупателем и подписания Сторонами документов, подтверждающих поставку и стоимость Товара (счетов, счетов-фактур, товарных накладных), 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 28 марта 2019 года.

Приложение №1 – Техническое задание.

Приложение №2 – Форма коммерческого предложения.

Главный врач



Л.М. Сиглаева

Исл. С.А. Исаева  
60-19-31

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

**Техническое задание**  
**по изготовлению и поставке хлеба ржано-пшеничного формового, нарезного в упаковке и батона пшеничного нарезного из муки высшего сорта в упаковке**

№ п/п	Наименование товара	Конкретные показатели, соответствующие значениям, установленным документацией о таком аукционе	Страна происхождения товара	Кол-во, кг
1	Хлеб ржаной нарезной формовой (с датой изготовления)	<p>Хлеб ржано-пшеничный формовой, нарезной в упаковке. Каждое изделие в полиэтиленовой пленке с датой изготовления. Хлеб ржано-пшеничный без посторонних включений, признаков болезней и плесени, без посторонних привкусов, без комочков и следов непромеса. Срок годности товара на момент поставки составляет 100% (дата изготовления соответствует дню поставки).</p> <p>Качественные, технические характеристики и требования к безопасности в соответствии с ГОСТ 31807-2012</p>	Россия	570
2	Батон пшеничный нарезной из муки в/с	<p>Батон пшеничный нарезной из муки высшего сорта в упаковке. Каждое изделие в полиэтиленовой пленке с датой изготовления. Батон продолговатой формы с округленными, тупыми или острыми концами, на поверхности имеют несколько косых надрезов без начинки, из муки высшего сорта.</p> <p>Срок годности товара на момент поставки составляет 100% (дата изготовления соответствует дню поставки).</p> <p>Качественные, технические характеристики и требования к безопасности в соответствии с ГОСТ 31805-2012</p>	Россия	630

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 25.03.2019 г.

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

Рассмотрев запрос на получение информации о стоимости работ по изготовлению медицинских карт, 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.		в соответствии с запросом				
2.		в соответствии с запросом				
3.		в соответствии с запросом				

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.