

# 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)

«26» 02 2020 г. № 182

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## Запрос коммерческого предложения

В связи с возникшей потребностью в осуществлении закупки на поставку **лазерного многофункционального устройства**, 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:

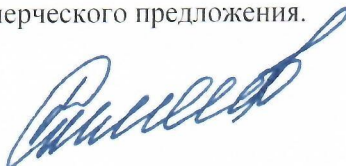
- 1) Срок поставки товара: в течение 10 (Десяти) календарных дней с даты подачи Покупателем заявки на поставку, включая срок доставки товара до склада Покупателя.
- 2) Место доставки Товара: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, 1.
- 3) Оплата Товара: производится Покупателем путем 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

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 на поставку МФУ**

Лазерное МФУ, многофункциональное устройство – 1 шт.

Технология печати:	Лазерный
Цветность:	Монохромный
Разрешение сканирования:	Не менее 1200x1200 dpi
Ежемесячный ресурс:	Не менее 8000 стр.
Ресурс ч/б картриджа:	От 1300 стр.
Плотность бумаги:	От 60 до 163, г/м <sup>3</sup>
Устройство автоподачи документов	нет

Согласовано \_\_\_\_\_

Шидловский С.А.

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 **лазерного многофункционального устройства**, 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 2020 г. действует по \_\_\_\_\_ 2020 года.

наименование должности  
уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись

ФИО

М.П.