**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300141811000037 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка лекарственных средств (натрия хлорид р/р) |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 11" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, ул. Маршала Рыбалко, дом 2а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, ул. Маршала Рыбалко, дом 2а, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, ул. Маршала Рыбалко, дом 2а, - |
| Адрес электронной почты: | msj11buch@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2502111 |
| Факс: | +7 (342) 2525305 |
| Контактное лицо: | Гринберг Симха Нафтолиевич |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка лекарственных средств (натрия хлорид р/р) |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 108 500,00 Российский рубль |
| Сведения о включенных (невключенных) в цену товаров, работ, услуг, расходах, в том числе расходах на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей: | Цена договора включает все расходы Поставщика, связанные с приобретением, доставкой и разгрузкой по адресу Заказчика (г.Пермь, ул.Победы, 41) требуемого Товара, погрузочно-разгрузочными работами, выплаченные или подлежащие выплате транспортные, таможенные, страховые, налоговые и прочие сборы и платежи |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423170 Препараты неорганических соединений фармакопейного качества, используемые для медицинских целей |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Натрия хлорид р/р для инфузий 0,9% по 400 мл в бутылках стеклянных — 500 флаконов; Натрия хлорид р/р для инфузий 0,9% по 500 мл во флаконах из полиэтилена, соотв-го требованиям Европейской Фармакопеи — 3000 флаконов |

**Условия поставки товара, выполнения работ, оказания услуг, срок и условия оплаты**

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, ул. Победы, 41 |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С момента заключения договора до 30.06.2011 г. партиями по заявке Заказчика |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик оплачивает товары путем перечисления денежных средств со своего расчетного счета на расчетный счет Поставщика в течение 45 (Сорока пяти) банковских дней после приемки товара и подписания накладных |

**Особенности размещения заказа**

К запросу котировок не допускаются участники размещения заказа, сведения о которых содержатся в реестре недобросовестных поставщиков.

**Дополнительная информация о размещении заказа**

|  |  |
| --- | --- |
| Код бюджетной классификации: | 920 0901 4709902 001 340 |
| Источник финансирования заказа: | Средства ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, ул. Адмирала Нахимова, 2 каб. 4 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 07.04.2011 09:00:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 14.04.2011 12:00:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

*Опубликовано:* 07.04.2011