**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300059011000024 |
| Наименование запроса котировок: | На предоставление услуги "Запись пациентов на прием" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | муниципальное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая больница № 18" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Коммунистическая, 109, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Коммунистическая, 109, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Коммунистическая, 109, - |
| Адрес электронной почты: | iriny28@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2466252 |
| Факс: | +7 (342) 2371401 |
| Контактное лицо: | Косолапова Ирина Ивановна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | На предоставление услуги "Запись пациентов на прием" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 280 400,80 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 услуги указана с учетом всех расходов, в т. ч. налогов, сборов и других обязательных платежей |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8519510 Услуги справочно - информационных кабинетов, кабинетов индивидуального аудиовизуального консультирования |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Представлены в Техническом задании (Приложение №1) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Коммунистическая, 109, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С 01.07.2011г. по 30.09.2011г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата услуг будет производиться ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, безналичным перечислением денежных средств на основании предоставленных Исполнителем акта сдачи-приемки оказанных услуг и счета-фактуры с указанием наименования оказанной услуги и ее стоимости. |

**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: |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Орджоникидзе,159, - Заявки принимаются только в бумажном варианте (в связи с невозможностью принятия электронных заявок) |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 10.06.2011 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 21.06.2011 11:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

*Опубликовано:* 09.06.2011

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.В. Лебедев