**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300059011000026 |
| Наименование запроса котировок: | На поставку медицинских расходных материалов |
| 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 поставку медицинских расходных материалов |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 65 000,00 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 товара включает все расходы на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 3311010 Инструменты медицинские [3311100] - [3311199] |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Шпатель для осмотра полости рта Деревянный, шлифованный, Стерильный, Размер 150х18 мм Наличие регистрационного удостоверения, сертификата. Наличие на упаковке торгового наименования, производителя. Количество поставляемого товара - 50 000,00 штук. |

**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: | В течение 14 календарных дней с момента подписания договора, одной партией |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Безналичный расчет путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 10 (Десяти) банковских дней с момента подписания акта приема-передачи товара, товарнотранспортной накладной и предъявления счета-фактуры для оплаты |

**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, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 17.06.2011 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 24.06.2011 11:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

*Опубликовано:*17.06.2011г.

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