**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300001011000054 |
| Наименование запроса котировок: | Проведение оценки соответствия лифтов в форме периодического технического освидетельствования для МУЗ «Городская больница № 21» Кировского района г. Перми |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская больница № 21" Кировского района г. Перми |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, Пермь г, ул.Автозаводская, 82, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, Пермь г, ул.Автозаводская, 82, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, Пермь г, ул.Автозаводская, 82, - |
| Адрес электронной почты: | boln21@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2827623 |
| Факс: | +7 (342) 2827624 |
| Контактное лицо: | Шарипова Роза Николаевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Проведение оценки соответствия лифтов в форме периодического технического освидетельствования для МУЗ «Городская больница № 21» Кировского района г. Перми |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 73 500,00 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 включает в себя все расходы по выполнению услуг в полном объеме, с учетом всех расходов, включая выплаченные или подлежащие выплате налоги, таможенные, страховые и прочие платежи. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 9460000 Услуги по техническому обслуживанию машин и оборудования(в том числе гарантийные) |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Характеристики и объём оказываемых услуг указаны в Приложении № 1 (техническое задание) |
| Иная информация: | Начальная (максимальная) цена контракта сформирована Заказчиком на основании коммерческих предложений Поставщиков. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614113, Пермский край, Пермь г, ул.Автозаводская, 82, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С момента заключения контракта по 31.12.2011г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик производит оплату оказанных услуг путем перечисления денежных средств со своего расчетного счета на расчетный счет Исполнителя в течение 20 (двадцати) банковских дней с даты подписания акта оказанных услуг, предоставления счет-фактуры и счета. |

**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: | 225 |
| Источник финансирования заказа: | ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | 614113, г. Пермь, ул. Шишкина, 20, административный корпус, 1 этаж, экономический отдел. |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 25.08.2011 08:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 31.08.2011 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочные заявки подаются в письменной форме (курьером или по почте) по форме Приложения № 2. |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

**Главный врач МУЗ «ГБ № 21» Мезенцев М.Ю.**

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 24.08.2011 |