**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300001011000058 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка лекарственного препарата для МУЗ "Городская больница № 21" |
| 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) 2827622 |
| Факс: | +7 (342) 2827624 |
| Контактное лицо: | Локотченко Лариса Юрьевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка лекарственного препарата для МУЗ "Городская больница № 21" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 34 000,00 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 включает в себя все налоги и сборы, таможенные пошлины, выплаченные или подлежащие выплате, оплату транспортных расходов внутри страны, страхования и прочих расходов, связанных с доставкой и разгрузкой товаров в их конечном пункте назначения. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423471 Антибиотики макролиды |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Характеристики и количество товара указаны в техническом задании - Приложение № 1 |
| Иная информация: | Начальная (максимальная) цена договора сформирована Заказчиком исходя из средней стоимости товара на основании коммерческих предложений Поставщиков. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | г. Пермь, ул. Липатова, 21 (1 этаж, аптека) |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с момента заключения договора до 31.01.2012г. |
| 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 (сорок пять) банковских дней со дня предоставления счета-фактуры, накладной, оформленных в установленном порядке. |

**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: | 340 |
| Источник финансирования заказа: | программа модернизации здравоохранения |

**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): | 13.09.2011 08:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 19.09.2011 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 15 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 12.09.2011 |