**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300058011000046 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка изделий медицинского назначения -Термографической пленки DRYSTAR 5000В |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница № 1" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614090, Пермский край, Пермь г, ул.Никулина, д.10, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614090, Пермский край, Пермь г, ул.Никулина, д.10, - |

**Контактная информация**

Размещение заказа осуществляется заказчиком

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614090, Пермский край, Пермь г, ул.Никулина, д.10, - |
| Адрес электронной почты: | gkb1.perm@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2428233 |
| Факс: | +7 (342) 2428233 |
| Контактное лицо: | Рычина Галина Александровна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка изделий медицинского назначения -Термографической пленки DRYSTAR 5000В |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 500 000,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Заказчиком произведен анализ цен на основании комерческих предложений поставщиков |
| 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 должна включать в себя все затраты на товар, доставку, погрузочно-разгрузочные работы, страхование, уплату таможенных пошлин, налоги, сборы и иные обязательные 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: | Представлено в техническом задании (Приложение 2). |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614090, Пермский край, Пермь г, ул.Никулина, д.10, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Товар поставляется на склад Заказчика в течение 1 рабочего дня со дня подписания Договора |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | В течение 30 банковских дней со дня предоставления счета-фактуры, накладной, оформленных в установленном порядке. |

**Дополнительная информация о размещении заказа**

|  |  |
| --- | --- |
| Код бюджетной классификации: | 920 0901 4709902 001 340 |
| Источник финансирования заказа: | средства бюджета |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614090, Пермский край, Пермь г, ул.Никулина, д.10, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 11.10.2011 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 21.10.2011 16:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочные заявки подаются в письменной форме(курьером или по почте) по форме Приложение 1 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 15 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 11.10.2011 |

**Главный врач МУЗ «ГКБ №1» Д.В.Антонов**