**ИЗВЕЩЕНИЕ от «07» декабря 2011 года № 0356300000611000234**

**о проведении запроса котировок**

**на поставку шовного хирургического материала**

**для Муниципального учреждения здравоохранения Городская клиническая больница № 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование муниципального заказчика** | **Муниципальное учреждение здравоохранения городская клиническая больница № 4** |
| **Почтовый адрес** | 614107, г. Пермь, ул. Ким, 2, ГКБ № 4 |
| **Адрес электронной почты** | hosp4perm@mail.ru |
| **Контактный телефон** | (342) 260-46-76 |
| **Контактное лицо** | Зубова Ольга Николаевна |
| **Источник финансирования заказа** | средства ОМС |
| **Обоснование начальной (максимальной) цены договора** | Заказчиком произведен анализ цен на основании мониторинга цен. Приложение №4. |
| **Предмет договора** | поставка шовного хирургического материала |
| **Количество поставляемого товара и его характеристики** | представлено в Техническом задании (Приложение № 1) |
| **Место доставки поставляемых товаров** | 614107, г. Пермь, ул. КИМ, 2 |
| **Срок поставки товара** | Поставка товара осуществляется в течение 5-ти календарных дней с момента подписания договора обеими сторонами |
| **Сведения о включенных (невключенных) в цену товаров расходах** | Цена договора указана с учетом расходов на доставку, погрузочно-разгрузочные работы, страхование, уплату таможенных пошлин, налоги, сборы и иные обязательные платежи |
| **Максимальная цена договора** | **496074,42 руб.** |
| **Место подачи котировочных заявок** | г. Пермь, ул. Ким, 2, ГКБ № 4, каб. 210, с 09.00 до 17.00 в рабочие дни. |
| **Срок подачи котировочных заявок,**  **в т.ч. дата и время окончания срока подачи котировочных заявок** | до 11 часов 00 минут  **«19» декабря 2011 г.** |
| **Способ подачи котировочной заявки** | Котировочные заявки подаются в письменной форме (курьером или по почте) по форме Приложение № 2 |
| **Срок подписания победителем договора** | Не ранее чем 7 дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через 15 дней со дня подписания указанного протокола. Проект Договора представлен в Приложении № 3 |
| **Срок и условия оплаты поставок товаров** | Оплата за товар будет производиться безналичным перечислением денежных средств в течение 90 календарных дней с момента поставки товара в полном объеме и после получения надлежащим образом оформленных документов: товарно-транспортной накладной с указанием даты поставки товара и с отметкой материально-ответственного лица Заказчика; счёта-фактуры на поставленный товар. |
| **Требования к участникам размещения заказа** | Отсутствие сведений об участнике размещения заказа в реестре недобросовестных поставщиков |

Главный врач А.В.Ронзин

МП

Приложение № 1 – **Техническое задание**

Приложение № 2 – **Котировочная заявка**

Приложение № 3 – **Проект Договора**

Приложение № 4 – **Обоснование цены**