**Извещение о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300006711000117 |
| Наименование запроса котировок: | оказание услуг по поверке, калибровке и метрологическому контролю |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская станция скорой медицинской помощи" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, Попова, 54, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, Попова, 54, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, Попова, 54, - |
| Адрес электронной почты: | brezo03@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2902794 |
| Факс: |  |
| Контактное лицо: | Берикелашвили Реваз Ильич |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | оказание услуг по поверке, калибровке и метрологическому контролю |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 370 018,50 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Начальная (максимальная) цена договора сформирована на основании коммерческих 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: | В цену услуг включены расходы: на выполнения всего перечня услуг по договору, расходы на страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 7424020 Услуги по поверке средств измерений |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Указаны в техническом задании (Приложение №2 к извещению о проведении запроса котировок) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | г. Пермь, подстанции муниципального учреждения здравоохранения "Городская станция скорой медицинской помощи". |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Период оказания услуг с момента подписания договора по 20.12.2012 г. в соответствии с заявками Заказчика. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата услуг по настоящему договору производится Заказчиком по факту оказанных услуг безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 40 (сорока) рабочих дней с момента предоставления Исполнителем в адрес Заказчика счета-фактуры оформленной в установленном порядке и подписания обеими Сторонами акта выполненных услуг. |

**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: |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства бюджета |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Коминтерна, 14, 319 кабинет с 08:00 до 12:00; с 12:30 до 16:30, в рабочие дни, пятидневная рабочая неделя (время местное) |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 20.12.2011 08:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 29.12.2011 10:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 9 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 19.12.2011 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Главный врач** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Е. В. Камкин** |