**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300042312000008 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка сухой адаптированной молочной смеси для питания детей МБУЗ «Детская городская поликлиника № 10» |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 10" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Героев Хасана, 10а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Героев Хасана, 10а, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Героев Хасана, 10а, - |
| Адрес электронной почты: | gdp10\_ekonom@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2902885 |
| Факс: | +7 (342) 2809411 |
| Контактное лицо: | Обухова Елизавета Сергеевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка сухой адаптированной молочной смеси для питания детей МБУЗ «Детская городская поликлиника № 10» |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 498 750,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Приложение 4 |
| 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, сборы, таможенные пошлины, оплату транспортных расходов и прочих расходов, связанных с доставкой и разгрузкой товара по указанному в спецификации адресу. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 1520020 Продукты молочные сухие [1520300] - [1520382] |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Представлены в Приложении № 1 к Извещению. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, г. Пермь, ул. Солдатова,34 (детская молочная кухня) |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Поставка товара осуществляется одной партией, дата и время согласовываются с заказчиком |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик оплачивает поставленные товары путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 20-ти (Двадцати) банковских дней с момента получения счета–фактуры, накладной с указанием даты поставки и отметкой материально-ответственного лица Заказчика о получении товара. |

**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: | 920 0902 4719902 001 340 |
| Источник финансирования заказа: | Средства муниципального бюджета города Перми |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, г. Пермь, ул. Соловьева, 3, кабинет 27 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 24.02.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 06.03.2012 17:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 22.02.2012 |

И.О.Главного врача Смирнова Светлана Леонидовна