**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300042312000010 |
| Наименование запроса котировок: | «Запись пациентов на прием» |
| 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: | «Запись пациентов на прием» |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 303 355,60 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: | с учетом всех расходов по оказанию услуги, уплаты всех налогов, сборов и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 7230000 Консультационные услуги по информационному обеспечению и обработке данных; услуги по подготовке и вводу данных |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | согласно тех.заданию |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Собственная территория исполнителя |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с 01.04.2012-30.06.2012г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Аванс в размере 30% ежемесячно в срок до 10 числа текущего месяца. Оплата производится на основании предоставленных Исполнителем Акта сдачи-приемки оказанных услуг в соответствии с п.2.1. настоящего Договора и счёта-фактуры с указанием наименования оказанной Услуги и ее стоимости. |

**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 001 226 |
| Источник финансирования заказа: | ФОМС |

**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): | 11.03.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 20.03.2012 17:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 07.03.2012 |

И.О. Главного врача Смирнова Светлана Леонидовна