**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300018312000019 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание дополнительных образовательных услуг по сертификационному усовершенствованию по циклу "Травматология и ортопедия" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 9" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614030, Пермский край, Пермь г, Писарева, 56, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614030, Пермский край, Пермь г, Писарева, 56, - |

**Контактная информация**

Размещение заказа осуществляется заказчиком

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614030, Пермский край, Пермь г, Писарева, 56, - |
| Адрес электронной почты: | musgp9@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2848694 |
| Факс: | +7 (342) 2848694 |
| Контактное лицо: | Васечкина Надежда Владимировна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание дополнительных образовательных услуг по сертификационному усовершенствованию по циклу "Травматология и ортопедия" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 42 700,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Максимальная стоимость всех затрат |
| 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 услуг должна быть казана с учетом всех расходов на оплату налогов, транспортных услуг, страхование и прочих расходов, связанных с выполнением данных работ. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8040020 Услуги курсов по повышению квалификации |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Предоставлено в Требовании к оказываемым услугам Приложение №1 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614030, Пермский край, Пермь г, Писарева, 56, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с момента подписания договора по 31.10.2012 года |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата будет производиться безналичным перечислением денежных средств в течение 20 банковсих дней после подписания акта выполненных работ и после предъявления счета и/или счета-фактуры |

**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: | ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614030, Пермский край, Пермь г, Писарева, 56, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 27.08.2012 15:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 31.08.2012 15:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочную заявку предоставлять по форме согласно приложению №2 в письменном виде |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 27.08.2012 |