**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: |  |
| Наименование запроса котировок: | Оказание услуг по сбору, использованию, обезвреживанию, вывозу и размещению опасных медицинских отходов класса «Б, Г» |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая поликлиника № 1" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |

**Контактная информация**

Размещение заказа осуществляется заказчиком

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |
| Адрес электронной почты: | permgkp1@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2124729 |
| Факс: | +7 (342) 2124729 |
| Контактное лицо: | Евстифеева Лариса Александровна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание услуг по сбору, использованию, обезвреживанию, вывозу и размещению опасных медицинских отходов класса «Б, Г» |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 247 520,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для определения начальной максимальной цены контракта были использованы коммерческие предложения фирм (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 договора включает все расходы Исполнителя, необходимые для исполнения договора в полном объеме, а так же расходы на уплату таможенных пошлин, уплату налогов, включая НДС, уплату сборов и других обязательных платежей, страхование, оплату транспортных расходов, приобретение контейнеров, емкостей и пакетов, расходы по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению медицинских отходов и прочих расходов, связанных с оказанием услуг |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 9010020 Услуги по удалению отходов |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Оказание услуг по сбору, использованию, обезвреживанию, вывозу и размещению опасных медицинских отходов класса «Б,Г». При оказании указанных услуг Заказчику необходимо следующее: - предоставлять силами и за счёт Исполнителя на время исполнения договора расходный материал для хранения медицинских отходов; - осуществлять взвешивания медицинских отходов техническими средствами и силами Исполнителя в присутствии представителя Заказчика в целях контроля нормы образования, качественного и количественного состава опасных медицинских отходов; - организация Исполнителем системы сбора и удаления отходов на принципе «сменяемых» сборников, т.е. на место удаленных контейнеров устанавливать порожние сборники (многоразовые межкорпусные контейнеры); - осуществление дезинфекции контейнеров для сбора отходов средствами Исполнителя. Задание на оказание требуемых услуг (с указанием количества, адреса, условий оказания услуг), изложено в Приложении № 2 к настоящему Извещению. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, г.Пермь: ул. Кирова, д.45, ул. Матросова, д.4, ул. Петропавловская, д.27, ул. Королева, д.12, ул. Борчанинова, д.8. |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | 01.10.2012-31.12.2012 |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | С 1 по 10 число каждого следующего за отчетным месяца, Исполнитель предоставляет Заказчику «Акт приемки оказанных Услуг», в 2 (двух) экземплярах, с приложением копий товарно-транспортных накладных за каждый день оказанных в отчетный период Услуг. Заказчик в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения подписывает «Акт приемки оказанных Услуг» со своей стороны и возвращает один экземпляр Исполнителю или представляет мотивированные возражения к данному акту с указанием причин. Оплата Услуг, оказанных в отчетный период и принятых Заказчиком, производится из расчета: стоимость 1 (одной) единицы услуги (в кг отходов) умножается на объем услуг, оказанных в отчетный период. Расчет за услуги будет производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя следующим образом: в течение 30 банковских дней с даты получения от Исполнителя Акта приема-сдачи оказанных услуг за отчётный месяц и счета фактуры за эти услуги исходя из объёма фактически оказанных 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: | 920 0902 4719902 001 226 |
| Источник финансирования заказа: | Средства ОМС, бюджета и предпринимательской деятельности |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 13.09.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 19.09.2012 10:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

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