**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300248712000129 |
| Наименование запроса котировок: | На право заключения гражданско-правового договора на оказание услуг по маммографии |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 2" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Адрес электронной почты: | poliklinikagp2@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2216421 |
| Факс: | +7 (342) 2216421 |
| Контактное лицо: | Фордя Татьяна Сергеевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | На право заключения гражданско-правового договора на оказание услуг по маммографии |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 76 800,00 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 расходы по исполнению условий Договора в полном объеме, в том числе все расходы, связанные с обследованием пациентов, оплатой труда врачей и медицинского персонала, все расходы на приобретение расходного материала, все выплаченные или подлежащие выплате налоговые и иные обязательные платежи. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8510000 Услуги по охране здоровья человека |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Указаны в Техническом задании (Приложение №1) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | до конца 4 квартала |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик оплачивает оказанные услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя до 20 числа месяца следующего за отчетным при предоставлении Исполнителем: - счет-фактуры; - подписанного сторонами акта оказанных услуг за отчетный месяц. |

**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: | За счет средств обязательного медицинского страхования (ДД) |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 06.11.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 09.11.2012 17:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 02.11.2012 |