**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300104512000017 |
| Наименование запроса котировок: | Капитальный ремонт - замена оконных заполнений по адресу: г. Пермь, ул.Ким, 82 |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр восстановительной медицины и реабилитации" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - |
| Адрес электронной почты: | PCVLD@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2826966 |
| Факс: | +7 (342) 2826966 |
| Контактное лицо: | Зеленина Александра Витальевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Капитальный ремонт - замена оконных заполнений по адресу: г.Пермь, ул.Ким, 82 |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 248 378,14 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | см. Приложение № 4 Локальный сметный расчет |
| 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 в себя все расходы по выполнению работ, в том числе расходы на приобретение, погрузку, перевозку, доставку и разгрузку материалов, командировочные расходы, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 4540215 Заполнение оконных проемов с установкой подоконных досок |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | см. Приложение № 2 Техническое задание |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82 |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Работы должны быть выполнены с момента подписания договора по 29 декабря 2012 года. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата выполненных работ производится Заказчиком в течение 20 (Двадцать) дней после предоставления Подрядчиком Заказчику следующих документов: форма №КС-3 «Справка о стоимости выполненных работ», форма № КС-2 «Акт о приемке выполненных работ», счет-фактура на выполненные работы. |

**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: | Бюджет города Перми |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - плановый отдел |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 22.11.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 27.11.2012 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | см. Приложение № 1 Котировочная заявка |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта:  **И.о. главного врача** | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок  **Н.И.Коровина** |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 21.11.2012 |