**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300165912000047 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда сотрудников для МБУЗ ГКП№1 |
| 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: | gkp1buh@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2124729 |
| Факс: | +7 (342) 2124729 |
| Контактное лицо: | Рожко Петр Петрович |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда сотрудников для МБУЗ ГКП№1 |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 268 995,10 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для определения НМЦ 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 услуг должна быть указана с учетом расходов на аттестацию рабочих мест, страхование, уплату налогов (в т.ч. НДС), сборов и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 7423050 Услуги по проведению аттестации производств |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Представлены 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, 614000, Пермский край, Пермь г, Пермская, д. 45, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Согласно календарного плана (Приложение №2) к Гражданско-правовому договору |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата производится безналичным перечислением денежных средств, в течение 10 банковских дней с момента предоставления Исполнителем актов приемки оказанных услуг, счета-фактуры на оказанные услуги, оформленных в установленном порядке. |

**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: | 226 |
| Источник финансирования заказа: | Целеввая субсидия на реализацию мероприятий по приведению в нормальное состояние учреждений здравоохранения в рамках долгосрочной целевой программы «Пожарная безопасность на территории Пермского края». |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, ул.Петропавловская,27, к.2,4 (пн.-чт. с 09:00 до 17:00, пт. с 09:00 до 16:00, обед с 12:00 до 13:00) |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 26.11.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 04.12.2012 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировачные заявки подаются в письменной форме почтой, либо с курьером по форме (Приложение №2) |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 14 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 23.11.2012 |