**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300248712000154 |
| Наименование запроса котировок: | На право заключения гражданско-правового договора на оказание услуг по бактериологическим исследованиям |
| 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 бактериологическим исследованиям |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 351 058,00 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 все расходы, в том числе уплату налогов, сборов, транспортных расходов, расходов материалов и других обязательных платежей |
| 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: | Декабрь 2012 года |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата производится Заказчиком безналичным перечислением денежных средств в течение 20 банковских дней на расчетный счет Исполнителя после предоставления счета, счета-фактуры, подписанного акта оказанных медицинских услуг, реестра обследованных пациентов по итогам месяца. |

**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, обязательного медицинского страхования (ЖК), предпринимательской деятельности (платные услуги) |

**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): | 10.12.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 18.12.2012 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочная заявка оформляется по форме, указанной в Приложении № 2, подается заказчику в письменной форме или в форме электронного документа в срок, указанный в настоящем извещении о проведении запроса котировок |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 07.12.2012 |