**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300055013000011 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка медицинских расходных материалов - препараты для лечения инфекционных заболеваний |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая больница № 9 имени Пичугина Павла Ивановича" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614039, Пермский край, Пермь г, Комсомольский проспект, дом 43, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614007, Пермский край, Пермь г, Комсомольский проспект, 43 |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614007, Пермский край, Пермь г, Комсомольский проспект, 43 |
| Адрес электронной почты: | Muzdgb-9@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2126086 |
| Факс: | +7 (342) 2108990 |
| Контактное лицо: | Яркова Ольга Николаевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка медицинских расходных материалов - препараты для лечения инфекционных заболеваний |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 394 792,95 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Приложение № 4 к извещению |
| 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 товаров (работ, услуг) должна быть указана с учетом следующих расходов: затраты на страхование, транспортные расходы, уплату налогов, сборов и других обязательных платежей |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423450 Цефалоспорины 2423470 Антибиотики прочие (включая синтетические) |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Препараты для лечения инфекционных заболеваний в соответствии со спецификацией (приложение №2 к извещению) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614007, Пермский край, 25 Октября, 42, транспортом и грузчиками поставщика |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | до 15 марта 2013г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата за товар производится за счет средств ОМС безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Поставщика до 15 апреля 2013г. после приемки партии товара и после получения надлежащим образом оформленных документов: товарно-транспортной накладной с указанием даты поставки товара и с отметкой материально-ответственного лица Заказчика; счета и счёта-фактуры на поставленный товар. |

**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: | 340 |
| Источник финансирования заказа: | Средства обязательного медицинского страхования |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | | Российская Федерация, 614039, г. Пермь, Комсомольский проспект, д. 43, каб. 18 (экономисты):(с понедельника по четверг с 9 часов 00 минут до 17 часов 00 минут, в пятницу с 9часов 00 минут до 16ч 00 мин,, перерыв на обед с 13-00 до 13-30) | |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | | 21.02.2013 09:00 | |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | | 04.03.2013 11:00 | |
| Форма котировочной заявки: | | Котировочные заявки подаются в письменной форме или в форме электронного документа, заявка в форме электронного документа должна содержать электронно-цифровую подпись уполномоченного лица участника, заверенную электронно-цифровой подписью удостоверяющего центра, внесенной в единый государственный реестр в соответствии с требованиями ст.10 ФЗ РФ от 10.01.2002г № 1-ФЗ «Об электронной цифровой подписи». Заявка, подаваемая в формате электронного документа, должна по содержанию соответствовать заявке, подаваемой в письменной форме Приложения №1. Электронный документ должен быть представлен в формате rtf (Rich Text Format) | |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок | |
| Опубликовано: | 20.02.2013 | |

Главный врач Д.А. Бондарь