**Извещение о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300006713000020 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка средств антисептических и препаратов химиотерапевтического действия |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская станция скорой медицинской помощи" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, Попова, 54, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, Попова, 54, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, Попова, 54, - |
| Адрес электронной почты: | zakupki03@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2902794 |
| Факс: |  |
| Контактное лицо: | Берикелашвили Реваз Ильич |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка средств антисептических и препаратов химиотерапевтического действия |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 149 850,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для определения начальной максимальной цены контракта был проведен мониторинг цен. Сбор информации о существующих ценах осуществлялся на основании коммерческих предложений поставщиков. (Приложение № 4 к извещению о проведении запроса котировок) |
| 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: | В цену Договора включены расходы: по доставке и разгрузке товара по адресу заказчика, складские расходы, расходы на упаковку и страхование товара, расходы на уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423360 Средства антисептические и препараты химиотерапевтического действия |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Указаны в техническом задании (Приложение №2 к извещению о проведении запроса котировок) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | г. Пермь, ул. Попова, д. 54 |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Товар поставляется равными партиями с марта по декабрь 2013г. Первая партия в течение 3х рабочих дней с момента заключения договора. Каждая последующая – в первую декаду каждого месяца. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата товара по настоящему Договору производится Заказчиком безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 40 (сорока) рабочих дней с момента предоставления Поставщиком в адрес Заказчика счета-фактуры и товарно-транспортной накладной на поставленную партию товара, 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: |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства бюджетных учреждений |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Коминтерна, 14, 314 кабинет с 08:00 до 12:00; с 12:30 до 16:30, в рабочие дни, пятидневная рабочая неделя (время местное) |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 06.03.2013 08:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 13.03.2013 10:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 9 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 05.03.2013 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Главный врач** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Е. В. Камкин** |