**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300059013000007 |
| Наименование запроса котировок: | На предоставление услуги "Запись пациентов на прием" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая поликлиника № 6" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 109, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 109, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 109, - |
| Адрес электронной почты: | nartovka\_@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2370165 |
| Факс: | +7 (342) 2371401 |
| Контактное лицо: | Саначева Светлана Владимировна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | На предоставление услуги "Запись пациентов на прием" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 228 742,30 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Начальная максимальная цена договора определяется по мониторингу цен исполнителей, которые оказывают данный вид услуг. Выбрано предложение с самой низкой ценой услуг. (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: | Стоимость услуг включает в себя все выплаченные или подлежащие выплате налоги и сборы, а также другие платежи, связанные с выполнением настоящего договора. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8519510 Услуги справочно - информационных кабинетов, кабинетов индивидуального аудиовизуального консультирования |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | В соответствии с Техническим заданием (Приложение № 2) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Собственная территория Исполнителя |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с 19.04.2013 года по 30.06.2013 года |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата будет производиться ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, перечислением денежных средств на основании предоставления Исполнителем акта сдачи-приемки оказанных услуг и счета-фактуры с указанием наименования оказанной услуги и ее стоимости. |

**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 0000 0000000 000 226 |
| Источник финансирования заказа: | Средства ОМС. |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Монастырская,159, - кабинет № 7, с 08.30 до 16.30 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 28.03.2013 15:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 09.04.2013 10:00 |
| Форма котировочной заявки: | По прилагаемой форме |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 28.03.2013 |