**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300165913000021 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка препаратов, действующих на сердечно-сосудистую систему 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) 2127270 |
| Факс: | +7 (342) 2124729 |
| Контактное лицо: | Зуева Наталья Леонидовна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка препаратов, действующих на сердечно-сосудистую систему для МБУЗ "ГКП №1" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 498 105,82 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для определения начальной максимальной цены 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 товара должна быть указана с учетом следующих расходов: 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: | 2423240 Препараты сердечно - сосудистые, диуретические, средства желчегонные |
| 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, 614000, Пермский край, Пермь г, Пермская, д. 45, 2 этаж, кабинет главной мед.сестры в рабочие дни с 10:00 до 15:00 часов обед с 12:00 до 13:00 часов, в соответствии с перечнем товара, указанным в Спецификации. |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Поставка товара осуществляется в течение 5 (пять) календарных дней с момента получения Поставщиком заявки Заказчика. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата за Товар производится безналичным перечислением денежных средств в течение 45 календарных дней с момента поставки 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 или счёта-фактуры на поставленный товар. Оплата производится за счет средств обязательного медицинского страхования и за счет бюджетных средств субъекта Российской Федерации. В случае несвоевременного доведения средств финансирования по ФОМС, бюджетных обязательств и(или) предельных объемов финансирования на соответствующий месяц на лицевой счет Заказчика, срок оплаты по договору продляется. |

**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: | 000 0000 0000000 000 340 |
| Источник финансирования заказа: | Средства обязательного медицинского страхования и за счет бюджетных средств субъекта Российской Федерации |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 27 каб. № 4 (понедельник-четверг с 09:00 до 17:00, пятница с 09:00 до 16:00, обед с 12:00 до 13:00) |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 17.04.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 25.04.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Приложение №2 к Извещению о проведении запроса котировок |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 14 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 16.04.2013 |