**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300165913000026 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание услуг по сбору, использованию, обезвреживанию, вывозу и размещению опасных медицинских отходов класса "Б, Г" |
| 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) 2126567 |
| Факс: | +7 (342) 2124729 |
| Контактное лицо: | Зуева Наталья Леонидовна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание услуг по сбору, использованию, обезвреживанию, вывозу и размещению опасных медицинских отходов класса "Б, Г" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 249 630,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для определения НМЦ контракта были использованы коммерческие предложения фирм (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: | Цена договора должна включать все расходы Исполнителя, необходимые для исполнения договора в полном объеме, а так же расходы на уплату таможенных пошлин, уплату налогов, включая НДС, уплату сборов и других обязательных платежей, страхование, оплату транспортных расходов, приобретение контейнеров, емкостей и пакетов, расходы по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению медицинских отходов и прочих расходов, связанных с оказанием услуг. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 9010020 Услуги по удалению отходов |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | При оказании указанных услуг Заказчику необходимо следующее: - предоставлять силами и за счёт Исполнителя на время исполнения договора расходный материал для хранения медицинских отходов; - осуществлять взвешивания медицинских отходов техническими средствами и силами Исполнителя в присутствии представителя Заказчика в целях контроля нормы образования, качественного и количественного состава опасных медицинских отходов; - организация Исполнителем системы сбора и удаления отходов на принципе «сменяемых» сборников, т.е. на место удаленных контейнеров устанавливать порожние сборники (многоразовые межкорпусные контейнеры); - осуществление дезинфекции контейнеров для сбора отходов средствами Исполнителя. Задание на оказание требуемых услуг (с указанием количества, адреса, условий оказания услуг), изложено в Приложении № 2 к настоящему Извещению. |

**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, Кирова, д. 45, Петропавловская 27, Королева 12, Матросова 4, Борчанинова 8. |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С момента подписания договора и действует по «31» июля 2013 года. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | С 1 по 10 число каждого следующего за отчетным месяца, Исполнитель предоставляет Заказчику «Акт приемки оказанных Услуг», в 2 (двух) экземплярах, с приложением копий товарно-транспортных накладных за каждый день оказанных в отчетный период Услуг. Заказчик в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения подписывает «Акт приемки оказанных Услуг» со своей стороны и возвращает один экземпляр Исполнителю или представляет мотивированные возражения к данному акту с указанием причин. Оплата Услуг, оказанных в отчетный период и принятых Заказчиком, производится из расчета: стоимость 1 (одной) единицы Услуги (измеряется в кг отходов) умножается на объем услуг, оказанных в отчетный период. Расчет за услуги будет производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя следующим образом: в течение 45 календарных дней с даты получения от Исполнителя Акта приема-сдачи оказанных услуг за отчётный месяц и счета или счета фактуры за эти услуги оформленных надлежащим образом исходя из объёма фактически оказанных услуг. Оплата услуг, не предусмотренных Договором, не производится. |

**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 000 226 |
| Источник финансирования заказа: | Средства ОМС, бюджета и предпринимательской деятельности |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская 27, каб 4 ( пн-чт с 09:00 до 17:00, пт с 09:00 до 16:00 обед с 12:00 до 13:00) |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 19.04.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 24.04.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Приложение №2 к Извещениюо проведении запроса котировок |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 14 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 18.04.2013 |