**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300062713000053 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка бумаги для МБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 4" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая поликлиника № 4" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614087, Пермский край, Пермь г, ул. Академика Вавилова, дом 4, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614087, Пермский край, Пермь г, ул. Академика Вавилова, дом 4, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614087, Пермский край, Пермь г, ул. Академика Вавилова, дом 4, - |
| Адрес электронной почты: | ek-gkp4@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2380928 |
| Факс: | +7 (342) 2380938 |
| Контактное лицо: | Шишокина Марина Георгиевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка бумаги для МБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 4" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 154 700,00 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 должна быть указана с учетом следующих расходов: на транспортировку, а также налоги, сборы и иные обязательные платежи (виды расходов, которые должны быть включены в цену, в т. ч. расходы на страхование, налогов, сборов и других обязательных платежей) |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2101511 Бумага для копировально - множительной техники |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Приложение № 2 к Извещению (Техническое задание) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614087, Пермский край, Пермь г, ул. Академика Вавилова, дом 4 |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С даты заключения договора до 31.12.2013г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Покупатель осуществляет оплату безналичным перечислением денежных средств до 31 января 2014 года после предоставления оформленных должным образом товарных накладных, акта приема-передачи, счет-фактур |

**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, доходы, полученные от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614087, Пермский край, Пермь г, ул. Академика Вавилова, дом 4, каб.14 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 25.07.2013 08:30 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 31.07.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Приложение № 1 к Извещению |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 24.07.2013 |