**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300165913000041 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание медицинских услуг (компьютерная томография) 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) 2126567 |
| Факс: | +7 (342) 2124729 |
| Контактное лицо: | Газизова Люция Мансуровна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание медицинских услуг (компьютерная томография) для МБУЗ "ГКП №1" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 395 300,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для определения начальной максимальной цены контракта были использованы коммерческие предложения фирм и договор (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 указана с учетом всех расходов в т.ч. уплата налогов, сборов, транспортных расходов, расходных материалов и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8512304 Функциональная диагностика (сердечно - сосудистой системы, дыхания и обмена веществ, желудочно - кишечного тракта) - рентгенологические исследования (зонография печени, маммография, томография компьютерная и прочие) |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | В соответствии с Техническим заданием (Приложение №1) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | территория Исполнителя |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С момента подписания договора по 15 января 2014 года |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата производится Заказчиком безналичным перечислением денежных средств в течение 45 календарных дней на расчетный счет Исполнителя после предоставления счета или счета-фактуры и подписания акта об оказанных услугах по итогам месяца. |

**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: | Оплата производится за счет средств обязательного медицинского страхования. |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Петропавловская 27, каб 2. |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 29.07.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 06.08.2013 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: | 26.07.2013 |