**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300020013000012 |
| Наименование запроса котировок: | Капитальный ремонт помещений для размещения кабинета маммографии в поликлинике № 3 |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 8" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |
| Адрес электронной почты: | gpoliklinika\_8@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2634585 |
| Факс: | +7 (342) 2634585 |
| Контактное лицо: | Сесюнина Лидия Николаевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Капитальный ремонт помещений для размещения кабинета маммографии в поликлинике № 3 |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 245 404,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Локальные сметные расчеты, Техническое задание |
| 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 включает в себя все расходы по выполнению работ, в том числе расходы на приобретение, погрузку, перевозку, доставку и разгрузку материалов, командировочные расходы, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов, и других обязательных платежей. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 4528145 Поликлиника городская |
| 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: | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Работы должны быть выполнены в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания договора. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата выполненных работ производится Заказчиком в течение 20 (Двадцати) банковских дней после предоставления Подрядчиком Заказчику и МУ «Управление строительства города Перми» следующих документов: - формы №КС-3 «Справка о стоимости выполненных работ», - формы № КС-2 «Акт о приемке выполненных работ», - счета-фактуры на материалы, - иных документов по требованию технического надзора. |

**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 0 0 0 225 |
| Источник финансирования заказа: | ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | 614026, г. Пермь, ул. Домостроительная, 2 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 06.08.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 15.08.2013 11:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 05.08.2013 |

Главный врач МБУЗ «ГП № 8» В.П. Половников