version 1

**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300120013000099 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка лекарственных средств (плазмозамещающие растворы) |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая больница № 15" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Адрес электронной почты: | permgdkb15@lpu.perm.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2215433 |
| Факс: | +7 (342) 2215433 |
| Контактное лицо: | Комлева Наталья Викторовна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка лекарственных средств (плазмозамещающие растворы) |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 337 245,15 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Заказчиком произведен анализ цен на основании ком-мерческих предложений поставщиков (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 указана с учетом расходов на доставку, погрузочно-разгрузочные работы, страхование, уплату таможенных пошлин, налоги, сборы и иные обязательные платежи |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423655 Кровезаменители |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Представлено в Техническом задании (Приложение № 1) |
| Иная информация: | Заказчик вправе принять решение об одностороннем от-казе от исполнения Договора в соответствии с гражданским законодательством |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | 614066, г. Пермь, ул. Баумана, 17, литер Д, аптека 1 этаж |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Поставка товара двумя равными партиями, первая партия - в течение 5 календарных дней после подписания договора обеими сторонами, вторая партия- 16.09.2013г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата за товар будет производиться безналичным перечислением денежных средств в течение 45 календарных дней с момента поставки товара в полном объеме и после получения надлежащим образом оформленных документов: товарно-транспортной накладной с указанием даты поставки товара и с отметкой материально-ответственного лица Заказчика; счёта-фактуры на поставленный товар. |

**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: |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | г. Пермь, ул. Баумана, 17, литер Д, плановый отдел 1 этаж |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 06.08.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 16.08.2013 16:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочные заявки подаются в письменной форме (курьером или по почте) и в форме электронного документа (Приложение № 2). |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 06.08.2013 |