**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300062713000056 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание медицинских услуг по проведению внутривенной урографии пациентам 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) 2380938 |
| Факс: | +7 (342) 2380938 |
| Контактное лицо: | Шишокина Марина Георгиевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание медицинских услуг по проведению внутривенной урографии пациентам МБУЗ «Городская клиническая поликлиника №4» |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 205 319,70 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | На основании коммерческих предложений: 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 включать в себя все расходы Исполнителя по исполнению условий Договора в полном объеме, в том числе все расходы, связанные с обследованием пациентов, оплатой труда врачей и медицинского персонала, все расходы на приобретение расходного материала, все выплаченные или подлежащие выплате налоговые и иные обязательные платежи |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8510000 Услуги по охране здоровья человека |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | В соответствии с техническим заданием (Приложение № 2 к Извещению) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Территория Исполнителя: г.Пермь |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с момента заключения гражданско-правового договора и до 31.12.2013г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата за услуги производится безналичным перечислением денежных средств в течение 20 банковских дней с момента подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг и получения надлежащим образом оформленных документов: счета, счет-фактуры. |

**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: | 226 |
| Источник финансирования заказа: | Средства обязательного медицинского страхования |

**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): | 09.08.2013 08:30 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 15.08.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | в соответствии с Приложением №1 к извещению |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 08.08.2013 |