**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300042313000023 |
| Наименование запроса котировок: | Запись пациентов на прием |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 10" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Героев Хасана, 10а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Героев Хасана, 10а, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Героев Хасана, 10а, - |
| Адрес электронной почты: | gdp10\_ekonom@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2902885 |
| Факс: | +7 (342) 2809411 |
| Контактное лицо: | Обухова Елизавета Сергеевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Запись пациентов на прием |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 308 827,90 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | 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 Услуги с учетом всех расходов по оказанию услуги, уплаты всех налогов, сборов и других обязательных платежей |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 7230000 Консультационные услуги по информационному обеспечению и обработке данных; услуги по подготовке и вводу данных |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | согласно тех.задания |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Собственная территория исполнителя |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | 01.10.2013г. - 31.12.2013г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Аванс в размере 30% ежемесячно в срок до 10 числа текущего месяца Окончательный расчет ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным |

**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 0902 4719902 001 226 |
| Источник финансирования заказа: | ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614010, Пермский край, Пермь г, Соловьева,3 каб. 27. |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 06.09.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 17.09.2013 17:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 05.09.2013 |

Главный врач Евстифеев Алексей Федорович