**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300039613000019 |
| Наименование запроса котировок: | Предоставление услуги по записи пациентов на прием |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая поликлиника № 1" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614017, Пермский край, Пермь г, Лебедева, 42, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614017, Пермский край, Пермь г, Лебедева, 42, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614017, Пермский край, Пермь г, Лебедева, 42, - |
| Адрес электронной почты: | permgdkp1@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2606905 |
| Факс: | +7 (342) 2604460 |
| Контактное лицо: | Норицин Денис Юрьевич |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Предоставление услуги по записи пациентов на прием |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 390036,90 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Коммерческое предложение |
| 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 предлагаемой услуги является неизменной на все действие муниципального контракта и должна включать в себя все налоги, сборы и прочие расходы |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 6420000 Услуги электрической связи |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Приложение 2 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614017, Пермский край, Пермь г, Лебедева, 42, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С 01.10.2013 по 31.12.2013 |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик производит оплату по факту оказанных услуг ежемесячно, в течение 10 дней после предоставления платежных документов. |

**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: | ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614017, Пермский край, Пермь г, Лебедева, 42, каб. 25 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 11.09.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 20.09.2013 16:00 |
| Форма котировочной заявки: | Приложение 1 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 7 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 11.09.2013 |