**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300120013000115 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание услуг по сбору, транспортировке и захоронению медицинских отходов класса «А». |
| 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) 2215502 |
| Факс: | +7 (342) 2215502 |
| Контактное лицо: | Рычина Галина Александровна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание услуг по сбору, транспортировке и захоронению медицинских отходов класса «А». |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 244 260,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Представлено в 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: | Стоимость услуг включает в себя все затраты, связанные с оказанием данной услуги, в т.ч. предоставление сменных контейнеров, сбор, транспортировку, обезвреживание, захоронение остатков отходов, выплаченные или подлежащие выплате налоговые, таможенные, страховые и другие обязательные платежи. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 9010020 Услуги по удалению отходов |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Представлено в Техническом задании (Приложение 1) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С момента заключения договора по 31.12.2013 г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата за оказанные услуги производится безналичным перечислением денежных средств в течение 45 календарных дней с момента предоставления Исполнителем счета-фактуры и подписанного обеими сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг. |

**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: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 26.09.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 03.10.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочная заявка подается по форме (Приложение 2) |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 26.09.2013 |