**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300062713000074 |
| Наименование запроса котировок: | На право заключения гражданско-правового договора на поставку медицинских перчаток для 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: | На право заключения гражданско-правового договора на поставку медицинских перчаток для МБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 4" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 249 920,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | На основании цен коммерческих предложений (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 должна быть указана с учетом следующих расходов: стоимость самого товара, на транспортировку, погрузочно-разгрузочные работы, а также налоги, сборы и иные обязательные платежи (виды расходов, которые должны быть включены в цену, в т. ч. расходы на страхование, налогов, сборов и других обязательных платежей). Цена Договора является твердой и не может изменяться в ходе его исполнения |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 3311410 Изделия медицинские из латекса и клеев |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | В соответствии с техническим заданием (Приложение № 2) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | - Администрация МБУЗ «ГКП № 4»: г. Пермь, ул. Академика Вавилова, д. 4 - Поликлиника № 1 МБУЗ «ГКП № 4»: г. Пермь, шоссе Космонавтов, д. 108 - Поликлиника № 3 МБУЗ «ГКП № 4»: г. Пермь, ул. Куфонина, д. 12 - Поликлиника № 5 МБУЗ «ГКП № 4»: г. Пермь, ул. Екатерининская, д. 224 - Женская консультация № 1 МБУЗ «ГКП № 4»: г. Пермь, ул. Желябова, д. 10 - Женская консультация № 4 МБУЗ «ГКП № 4»: г. Пермь, ул. Машинистов, д.20 |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с момента заключения гражданско-правового договора и до 31.12.2013 года |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик оплачивает оказанные услуги путем перечисления денежных средств в течение 20 банковских дней на расчетный счет после предоставления Исполнителем оформленных и подписанных в установленном порядке счета, счет - фактуры, акта оказанных услуг, реестра к счету. Оплата по Договору производится на счет Исполнителя, указанный в таком Договоре. Оплата по Договору третьим лицам не допускается. |

**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: | 340 |
| Источник финансирования заказа: | -средства, полученные от оказания муниципальным учреждением муниципальных услуг (выполнение работ), предоставление которых для физических и юридических лиц осуществляется на платной основе, и иной приносящей доход деятельности (рыночная продажа услуг); - средства обязательного медицинского страхования; - бюджетные средства |

**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): | 25.10.2013 08:30 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 30.10.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочные заявки подаются в письменной форме (курьером, по факсу или по почте) или в форме электронного документа, подписанного ЭЦП, по форме Приложения №1 к извещению |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 24.10.2013 |