**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300039513000103 |
| Наименование запроса котировок: | Право заключения договора на поставку анализатора глюкозы в крови (глюкометр) Contour TS |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 7" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614070, Пермский край, Пермь г, ул.Крупской, 57а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614070, Пермский край, Пермь г, ул.Крупской, 57а, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614070, Пермский край, Пермь г, ул.Крупской, 57а, - |
| Адрес электронной почты: | gkb6\_zakup@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2657528 |
| Факс: | +7 (342) 2657528 |
| Контактное лицо: | Яркова Светлана Анатольевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Право заключения договора на поставку анализатора глюкозы в крови (глюкометр) Contour TS |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 7 056,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Обоснование максимальной цены договора прикреплено к извещению в виде файла на странице «Сопроводительная документация» |
| 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 договора должна включать все расходы на выполнение Технического задания в полном объеме, а также расходы на: ¬ уплату таможенных пошлин, ¬ уплату налогов, ¬ уплату сборов и других обязательных платежей, ¬ страхование, ¬ подготовку сопроводительной документации, принадлежностей ¬ транспортировки товара до Покупателя, ¬ погрузо-разгрузочные работы |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 3311000 Медицинское и хирургическое оборудование; ортопедические приспособления |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Подробные характеристики о количестве поставляемых товаров указаны в техническом задании, прилагаемом к настоящему извещению |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614070, Пермский край, Пермь г, ул.Крупской, 57а, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | В течение 25 календарных дней после подписания договора |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Расчет производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика. Заказчик осуществляет оплату по безналичному расчету. Аванс не предусмотрен. Оплата производится по факту поставки в течение 30 банковских дней с момента получения от Поставщика счета, счет – фактуры и накладной. |

**Дополнительная информация о размещении заказа**

|  |  |
| --- | --- |
| Код бюджетной классификации: |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства субсидий на иные цели по ДЦП "Пожарная безопасность на территории Пермского края, обеспечение нормативного состояния государственных и муниципальных учреждений Пермского края на период 2010-2014годов |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614070, Пермский край, Пермь г, ул.Крупской, 57а, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 12.11.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 18.11.2013 09:00 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 11.11.2013 |