**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300270313000012 |
| Наименование запроса котировок: | Запрос котировок на право заключения договора на поставку ингалятора компрессорного |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 13" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614105, Пермский край, Пермь г, Новые Ляды п, ул. Мира, д. 9а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614105, Пермский край, Пермь г, Новые Ляды п, ул. Мира, д. 9а, - |

**Контактная информация**

Размещение заказа осуществляется заказчиком

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614105, Пермский край, Пермь г, Новые Ляды п, ул. Мира, д. 9а, - |
| Адрес электронной почты: | gb\_11@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2957920 |
| Факс: | +7 (342) 2957380 |
| Контактное лицо: | Пинаева Анна Алексеевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Запрос котировок на право заключения договора на поставку ингалятора компрессорного |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 2 413,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | прикреплено в виде файла |
| 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 товара включает в себя все расходы, связанные с поставкой товара, включая затраты на доставку по указанному адресу, разгрузку товара, затраты на возврат тары, выплаченные или подлежащие выплате налоговые, таможенные, страховые и прочие платежи. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 3311269 Приборы и аппараты для лечения прочие |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | в соответствии с Техническим заданием |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614105, Пермский край, Пермь г, Новые Ляды п, ул. Мира, д. 9а, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | 7 дней |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата производится на основании представленных Поставщиком Заказчику счета, накладных, счетов-фактур по итогам поставки, подтверждающих факт поставки и цену поставленного Товара |

**Дополнительная информация о размещении заказа**

|  |  |
| --- | --- |
| Код бюджетной классификации: |  |
| Источник финансирования заказа: | Бюджет города Перми. (Долгосрочная целевая программа "Пожарная безопасность на территории Пермского края, обеспечение нормативного состояния государственных и муниципальных учреждений Пермского края на период 2010-2014 годов). |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614105, Пермский край, Пермь г, Новые Ляды п, ул. Мира, д. 9а, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 05.12.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 11.12.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | прикреплено в виде файла |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 9 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 05.12.2013 |

Главный врач Л.П. Байбакова