**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300059013000039 |
| Наименование запроса котировок: | На оказание медицинских услуг по диагностической эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая поликлиника № 6" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 109, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 109, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Петропавловская, 109, - |
| Адрес электронной почты: | nartovka\_@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2370165 |
| Факс: | +7 (342) 2371401 |
| Контактное лицо: | Саначева Светлана Владимировна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | На оказание медицинских услуг по диагностической эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 174000,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Начальная максимальная цена договора определяется по мониторингу цен исполнителей, которые оказывают данный вид услуг. Выбрано самое низкое предложение стоимости услуг. (Приложение № 3) |
| 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 включает в себя все затраты на расходные материалы, необходимые для проведения исследования, лекарственные средства, а также другие затраты, необходимые для выполнения данных услуг, включая выплаченные или подлежащие выплате налоги, сборы и иные обязательные платежи, связанные с оказанием услуг. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8512040 Услуги по проведению общих профилактических обследований и диспансеризаций |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Количество исследований - 200. Требования к врачу-эндоскописту, проводящему диагностическую эзофагогастродуоденоскопию: 1. Наличие первичной специализации по специальности эндоскопия, сертификата врача-эндоскописта. 2. Опыт работы с детьми. 3. Требования к проведению ЭГДС: а) осмотр слизистой верхних отделов желудочно-кишечного тракта; б) оформление протокола обследования в стандартной форме. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Собственная территория Исполнителя |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С момента подписания договора по 31.12.2014 года |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата услуг будет производиться ежемесячно, в течение 10 (Десяти) банковских дней с момента получения счета, счета-фактуры, акта оказанных услуг и заверенного реестра. Безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя. |

**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: | За счет средств ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул. Монастырская, 159, кабинет № 7, с 08.30 до 16.30 рабочие дни |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 04.12.2013 10:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 10.12.2013 10:00 |
| Форма котировочной заявки: | По прилагаемой форме (Приложение № 1) |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 03.12.2013 |