**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300006913000028 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание полиграфических услуг по изготовлению медицинских бланков для нужд МБУЗ "Городская детская клиническая поликлиника №2" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая поликлиника № 2" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул.Екатерининская, 166, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул.Екатерининская, 166, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул.Екатерининская, 166, - |
| Адрес электронной почты: | ztlgdkp2@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2360464 |
| Факс: | +7 (342) 2360464 |
| Контактное лицо: | Машнич Лариса Владимировна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание полиграфических услуг по изготовлению медицинских бланков для нужд МБУЗ "Городская детская клиническая поликлиника №2" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 85 770,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Коммерческие предложения |
| 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: | Все налоги и сборы, таможенные пошлины, выплаченные или подлежащие выплате, расходы на изготовление и поставку товара, включая транспортные расходы, страхования и прочие расходы, связанные с изготовлением, доставкой и разгрузкой товара в их конечном пункте назначения. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2220000 Полиграфическое исполнение и услуги, связанные с полиграфическим исполнением |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | В соответствии с прилагаемой формой |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул.Екатерининская, 166, - каб.50 (цокольный этаж). |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | С даты подписания договора в течение 5 календарных дней |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 25 банковских дней после приемки товара на основании счета, счет-фактуры и подписания товарно-транспортных накладных |

**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: | 920 0000 0000000 000 340 |
| Источник финансирования заказа: | Средства обязательного медицинского страхования, субсидии на выполнение муниципального задания |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614068, Пермский край, Пермь г, ул.Екатерининская, 166, - каб 34 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 06.12.2013 11:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 13.12.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | В соответствии с прилагаемой формой |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 06.12.2013 |