**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300248713000172 |
| Наименование запроса котировок: | На право заключения гражданско-правового договора на оказание услуг по бактериологическим анализам |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 2" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Адрес электронной почты: | poliklinikagp2@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2216421 |
| Факс: | +7 (342) 2217421 |
| Контактное лицо: | Фордя Татьяна Сергеевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | На право заключения гражданско-правового договора на оказание услуг по бактериологическим анализам |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 420 299,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | 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 включает все расходы, в т.ч. уплату налогов, сборов, транспортных расходов, расходных материалов и других обязательных платежей |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8510000 Услуги по охране здоровья человека |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Указаны в Техническом задании (Приложение № 1) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с момента заключения Договора по 31 марта 2014 г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата производится Заказчиком безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 20 банковских дней после предоставления счета, счет-фактуры и подписанного акта оказанных услуг по итогам месяца. |

**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 0902 4719902 001 226 |
| Источник финансирования заказа: | за счет средств обязательного медицинского страхования, обязательного медицинского страхования (женская консультация) |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614990, Пермский край, Пермь г, ул. Братьев Игнатовых, д. 3, каб.711 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 12.12.2013 08:30 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 20.12.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочная заявка оформляется по форме, указанной в Приложении № 2, подается Заказчику в письменной форме или в форме электронного документа в срок, указанный в настоящем извещении о проведении запроса котировок |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 11.12.2013 |