**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300104513000011 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка лекарственных средств |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр восстановительной медицины и реабилитации" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - |
| Адрес электронной почты: | PCVLD@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2826966 |
| Факс: | +7 (342) 2826966 |
| Контактное лицо: | Зеленина Александра Витальевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка лекарственных средств |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 261530,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | см. Приложение № 4 Обоснование цены |
| 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 в себя все налоги и сборы, таможенные пошлины, выплаченные или подлежащие выплате, оплату транспортных расходов внутри страны, страхования и прочих расходов, связанных с доставкой и разгрузкой товаров в их конечном пункте назначения . |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423219 Средства, действующие на центральную нервную систему, прочие 2423220 Средства, действующие на вегетативную нервную систему и нервно - мышечные синапсы 2423529 Витамины синтетические жирорастворимые прочие |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | см. Приложение № 2 Техническое задание |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.99 - склад |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Поставка товара производиться в период с момента заключения договора по 31.03.2013г. Товар поставляется партиями, по предварительной заявке заказчика |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик оплачивает товары путем перечисления денежных средств со своего расчетного счета на расчетный счет Поставщика в течение 20 (Двадцать) банковских дней после приемки товара и подписания 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: |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства ФОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614107, Пермский край, Пермь г, ул. Ким, д.82, - плановый отдел |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 13.12.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 23.12.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | см. Приложение № 1 Котировочная заявка |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 12.12.2013 |

Главный врач Н.И.Коровина