version 1

**Извещение о проведении запроса котировок**

*(Размещение заказа для субъектов малого предпринимательства)*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300020013000021 |
| Наименование запроса котировок: | Автотранспортные услуги для МБУЗ "Городская поликлиника № 8" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 8" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614026, Пермский край, Пермь г, Домостроительная, 2 |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614026, Пермский край, Пермь г, Домостроительная, 2 |
| Адрес электронной почты: | gpoliklinika\_8@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2634585 |
| Факс: | +7 (342) 2634585 |
| Контактное лицо: | Иванова Елена Викторовна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Автотранспортные услуги для МБУЗ "Городская поликлиника № 8" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 396 000,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Расчет цены контракта (Приложение № 1) |
| 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: | В стоимость услуг по автотранспорту должны включаться все расходы, связанные с оказанием автотранспортных услуг, включая расходы на горюче-смазочные материалы, техническое обслуживание и ремонт транспортного средства, оплату труда водителей, проезд к месту оказания услуг и обратно, все виды страхования, НДС и т.п., а также выплаченные или подлежащие выплате налоговые и иные обязательные платежи |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 6022000 Перевозки пассажиров автомобильным транспортом без расписания |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | в соответствии с техническим заданием (Приложение № 1) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Поликлиника № 1: 614026, г. Пермь, ул. Домостроительная, 2 Поликлиника № 2: 614047, г. Пермь, ул. Бушмакина, 17 Поликлиника № 3: 614038, г. Пермь, Качканарская, 47 Поликлиника № 4: 614037, г. Пермь, ул. Мозырьская, 34 (Пузырева, 4) Женская консультация: 614026, г. Пермь, Менжинского, 15а |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с 01.01.2014 г. по 31.03.2014 г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата услуг Исполнителя производится по безналичному расчету, без аванса, в течение 20 дней после предоставления счета-фактуры и подписания акта выполненных работ 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 0 0 0 222 |
| Источник финансирования заказа: | Средства обязательного медицинского страхования, средства от приносящей дохода деятельности |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | | 614026, г. Пермь, ул. Домостроительная, 2 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | | 13.12.2013 12:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | | 23.12.2013 12:00 |
| Форма котировочной заявки: | | Приложение № 2 к извещению |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |
| Опубликовано: | 12.12.2013 | |

**Главный врач МБУЗ «ГП 8» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ В. П. Половников**