version 1

**Извещение о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300020013000023 |
| Наименование запроса котировок: | Услуги по проведению бактериологических лабораторных исследований 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, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Качканарская, 47, - |
| Адрес электронной почты: | gpoliklinika\_8@mail.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2634585 |
| Факс: | +7 (342) 2634585 |
| Контактное лицо: | Иванова Елена Викторовна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Услуги по проведению бактериологических лабораторных исследований для МБУЗ "Городская поликлиника № 8 |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | **184632,00** Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Коммерческие предложения поставщиков |
| 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 услуг должна быть указана с учетом всех расходов в т.ч. уплата налогов, сборов, транспортных расходов и других обязательных платежей |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 8512400 Лабораторные анализы, предоставляемые в поликлиниках |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | В соответствии с техническим заданием (приложение № 2) |

**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 января 2014 г. по 30 июня 2014 г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата оказанных услуг будет произведена безналичным перечислением денежных средств в течение 15 банковских дней на расчетный счет Исполнителя 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**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Источник финансирования заказа: | Средства обязательного медицинского страхования, бюджет, предпринимательская деятельность |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | | Российская Федерация, 614038, Пермский край, Пермь г, Домостроительная, 2 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | | 17.12.2013 12:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | | 25.12.2013 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: | 16.12.2013 | |

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