**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300120013000166 |
| Наименование запроса котировок: | Поставка лекарственных средств (Иммуноглобулины) |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская детская клиническая больница № 15" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Адрес электронной почты: | permgdkb15@lpu.perm.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2217739 |
| Факс: | +7 (342) 2216477 |
| Контактное лицо: | Рычина Галина Александровна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка лекарственных средств (Иммуноглобулины) |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 448 973,33 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Представлено в Приложении 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 Договора включает в себя все расходы, связанные с выполнением поставок, транспортные расходы, расходы страхования, расходы, связанные с доставкой и разгрузкой товаров в их конечном пункте назначения, выплаченные или подлежащие выплате налоговые, таможенные и прочие платежи. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2423814 Иммуноглобулины гомологичные против вирусных инфекций |
| Характеристики и количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг: | Представлено 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, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | Товар поставляется Заказчику в полном объеме в течение 5 календарных дней с момента подписания договора. Дата и время поставки согласуются с Заказчиком |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Заказчик оплачивает поставленную партию товара путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 45 календарных дней с момента поставки товара и подписания накладных: - товарно-транспортной накладной - счёта-фактуры на поставленную партию товара; - акта приема-передачи товара, с обязательным указанием даты поставки товара и с отметкой материально-ответственного лица Заказчика о получении товара и соответствии его условиям договора; |

**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 ОМС |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614066, Пермский край, Пермь г, ул. Баумана, д. 17а, - |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 20.12.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 09.01.2014 08:00 |
| Форма котировочной заявки: | Котировочная заявка подается по форме Приложение 2 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 20.12.2013 |