**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: | 0356300165913000067 |
| Наименование запроса котировок: | Оказание услуг по РИАМС "ПроМед" |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая поликлиника № 1" |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г, Кирова, д. 45, - |
| Адрес электронной почты: | gkp1buh@yandex.ru |
| Телефон: | +7 (342) 2128701 |
| Факс: | +7 (342) 2124729 |
| Контактное лицо: | Калинин Сергей Никандрович |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Оказание услуг по РИАМС "ПроМед" |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 310 949,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | Для обоснования НМЦ контракта были использованы коммерческие предложения участников рынка (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, налоги, пошлины и иные обязательные платежи. |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 7230010 Консультационные услуги по организации информационного обеспечения (системам сбора информации, входные и выходные формы, нормативно - техническое и правовое обеспечение) |
| 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: | территория исполнителя |
| Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: | с момента подписания договора и по 31.12.2014 г. |
| Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг: | Оплата Услуг Исполнителя производится в течение 3 (трёх) дней после подписания Акта выполненных работ за месяц. |

**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: | 000 0000 0000000 000 226 |
| Источник финансирования заказа: | За счет средств обязательного мед-го страхования, бюджетных средств и предпринимательской деятельности |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | Российская Федерация, 614000, Пермский край, Пермь г,Петропавловская 27, каб 2 |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 19.12.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 27.12.2013 17:00 |
| Форма котировочной заявки: | Приложение № 2 |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 14 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: | 18.12.2013 |