Размещение заказа на приобретение лекарственных средств МУЗ КБ ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г. Владимира на 3 квартал 2009г. путем запроса котировок.

1. Муниципальный заказчик(почтовый адрес, адрес электронной почты):
Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, 38а, тел./факс 21-44-29, kbpo@ait.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1
4. Наименование и обьем поставляемых товаров:
В соответствии с приложением №2
5. Место поставки товара:
Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, 38а
6. Сроки поставки товара:
3 квартал 2009 года, в течение 3 рабочих дней после подписания договора
7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых работ. (Приложение №2)
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, 38а (приемная главного врача). Срок подачи котировочных заявок до 16 часов 30 минут 08.07.2009г. окончание срока подачи котировочных заявок
10. Условия выполнения работ:
В соответствии с приложением №2
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее 7 календарных дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.
12. Дополнительная информация:
Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок

Главный врач М.Ю. Суханов

Приложение №1

Котировочная заявка.

Настоящей заявкой мы,_____

_____

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

_____

место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

_____

готовы осуществить оказание услуг в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от_____, а именно:

№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение

Место поставки товара:

_____

Сроки поставки товара;

_____

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей)_____

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель _____ (Ф.И.О.)
МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Приложения на _____листах.

1.Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
2.Заверенные копии учредительных документов.
3.Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.
(Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)