Размещение заказа на приобретение лекарственных средств МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира на 4квартал 2008 г путем запроса котировок.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи",ул.Горького, д.5, г.Владимир,600017, факс(4922)23-19-00 телефон(09422)23-14-55, 33-05-27,33-03-25,e-mail:gkbsmp.vladimir@mail.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства 303200,0 руб.
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1
4. Наименование и объем поставляемых товаров
В соответствии с приложением № 2
5. Место поставки товара:
МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г. Владимир, ул. Горького, д.5 ,
6. Сроки поставки товара:
4 квартал 2008 года, согласно графику поставки
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. По лоту №3 303200,0 руб. (Приложение № 2)
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир,600017, Срок подачи котировочных заявок до 24.10.2008г.;24.10.2008г. в 09 часов 00 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.
10. Условия выполнения работ:
В соответствии с приложением № 2 .Доставка ,разгрузка до склада поставщика, силами поставщика
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через пять дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

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)