УТВЕРЖДАЮ
Главный врач МУЗ «Первая городская поликлиника» председатель котировочной комиссии,
_____ А.В.Кирюхин

ИЗВЕЩЕНИЕ

О размещении заказа на поставку химических реактивов для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Первая городская поликлиника города Владимира» в 1 квартале 2010 г. путем проведения запроса котировок цен для субъектов малого предпринимательства.

от «13» января 2010 года.

1. ***Заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):***

МУЗ «Первая городская поликлиника», 600015, г. Владимир, Ново-Ямской пер, д. 4, тел../факс (4922) 24-89-60, e-mail:1@1polikp.elcom.ru

2. ***Источник финансирования заказа:***

Внебюджетные источники финансирования.

3. ***Перечень документов, представляемых участниками запроса котировок:***

Котировочная заявка (форма указана в приложении №1) – в обязательном порядке.

4. ***Наименование товара:***

Приложение №2

5. ***Место, условия и сроки поставки товаров:***

Поставка товара осуществляется в МУЗ "Первая городская поликлиника", г.Владимир, Ново-Ямской переулок, д.4 в соответствии с приложением в течение 10 (десяти) дней после заключения муниципального контракта.

6. ***Срок, условия и форма оплаты товара:***

В течение 30 календарных дней по факту поставки товара; по счету-фактуре, товарно-транспортным накладным; безналичный расчет в рублях РФ.

Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантии качества товара, к обслуживанию товара, к расходам на эксплуатацию товара (при необходимости):

В соответствии с требованиями действующего законодательства. Товар поставляется в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения. Остаточный срок годности поставляемых лекарственных средств не менее 70%. 100% гарантия качества на весь период действия муниципального контракта.

7. ***Максимальная цена контракта:***

120 485,88 (сто двадцать тысяч четыреста восемьдесят пять) рублей 88 копеек. Цена контракта включает в себя стоимость отпускаемых лекарственных средств, устанавливается с учетом расходов на перевозку, страхование, отпуск, уплату налогов, сборов и других обязательных платежей.

8. ***Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:***

МУЗ «Первая городская поликлиника» - г. Владимир, Ново-Ямской пер., д.4, каб. 1Б (1 этаж).
Срок окончания подачи котировочных заявок 19.01.2010 года 17.00 часов.

9. ***Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:***

В течение 20 дней, но не ранее чем через семь дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

10. ***Требования к участникам размещения заказа:***

10.1 Субъекты малого предпринимательства (ст. 15 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» от 21.07.2005).

Соответствие участника размещения заказа требованиям пунктов 1 и 2 части 1 статьи 4 Федерального закона от 24 июля 2007 г. №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».
Соответствие участника размещения заказа требованиям пункта 3 части 1 статьи 4 в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22 июля 2008 г. № 556 «О предельных значениях выручки от реализации товаров (работ, услуг) для каждой категории субъектов малого и среднего предпринимательства».
(**Необходимо в котировочной заявке указать (задекларировать) конкретные данные** по размеру и составу уставного капитала, о численности работников за предшествующий календарный год, о выручке от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год).
10.2 Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа.
11. Дополнительная информация.
Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи 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 поставку товаров в соответствии с условиями, изложенными в извещении о запросе котировок от _____ г., а именно:

№ лота	Наименование показателя	Требуемое значение
1	Поставка химических реактивов для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Первая городская поликлиника города Владимира»	В соответствии с представленным в извещении о проведении запроса котировок приложением №2

Место поставки товара: _____

Сроки поставки товара:_____

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

Со всеми условиями исполнения контракта, указанными в извещении о проведении запроса котировок, согласны.

_____
_____
_____
_____

(Указание сведений согласно требованиям п. 10 Извещения)

Руководитель _____
(Ф.И.О.)

МП (подпись)

Главный бухгалтер _____
(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложения на _____листах:
1.Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации (в добровольном порядке).
2.Заверенные копии учредительных документов (в добровольном порядке).
3.Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности (в добровольном порядке).
_____

*Цену контракта необходимо указывать цифрами и прописью.

Приложение № 2

№ п\п	Код по классификатору	Торговое наименование	Ед. Изм.	Объем заказа	Цена за единицу (руб.)	Сумма, руб.
1	93 9816	Humatrol N Human 13511 6х5 мл	наб.	1	2 466,75	2 466,75
2	93 9817	PSA (общий)-простатаспецифический антиген Хема-Медика (Планшет со стрипами 1 шт., калибраторы 6 фл. по 0.8 мл, конъюгат 11 мл, ТМБ 11 мл, Стоп-реагент 11 мл, промывочный р-р 20 мл)	наб.	1	2 120,80	2 120,80
3	93 9816	а-Амилаза 011.012 Витал 2х60 мл	наб.	2	2 398,00	4 796,00
4	93 9816	Альбумин 100 мл ДДС 10051	наб.	2	165,00	330,00
5	93 9816	Антистрептолизин-О 050.011 100 опр. Латекс-тест Ольвекс	наб.	3	466,95	1 400,85
6	93 9816	а-Холестерин 013.004 Витал 2х50 мл	наб.	4	653,40	2 613,60
7	93 9816	Билирубин 003.012 Витал 142 мл + 142 мл	наб.	4	429,00	1 716,00
8		Бриллиантовый крезил. синий для ретикулоцитов уп. 5 г	уп.	1	451,00	451,00
9	93 0000	Буфер для электрофореза ЭФ П конц. 4:1	уп.	1	1 639,00	1 639,00
10	93 9816	ГГТ ДДС 500 мл 10232	наб.	2	4 697,00	9 394,00
11		Гемоглобин гликозилированный DCA 2000+ 10 опр.	наб.	1,0	5 100,00	5 100,00
12	93 9816	Глюкоза в моче Биоскан тест-полоски 100 шт.	наб.	10	118,80	1 188,00
13	93 9816	Железо ДДС 100 мл 10091	наб.	1	718,85	718,85
14	93 9816	Железо CAB с АЛФ (HUMAN) 10229 2х30 мл	наб.	1	2 079,00	2 079,00
15	93 9816	ИктоФАН Лахема	уп.	5	209,00	1 045,00
16	93 9816	Калибратор глюкозы	фл.	6	19,80	118,80
17	93 9816	Калий 026.011 Витал 2х50 мл	наб.	1	1 996,50	1 996,50
18	93 9816	Кальций HUMAN 200 мл 10011	наб.	1	1 342,00	1 342,00
19	93 9816	Кетоны Биоскан 100 опр.	наб.	5	118,80	594,00
20	93 9816	Креатинин-Crea-Kinetic-Fluitest 448 2х100 (400) мл	наб.	2	987,80	1 975,60
21	93 8990	Ликвичек Контроль "Гематология-16" норма БиоРад 3 уровня	фл.	1	2 420,00	2 420,00
22		Микроальбумин/ креатинин DCA 2000+	наб.	1	5 865,00	5 865,00
23	93 9816	Мочевая кислота 012.002 Витал (реагент 1-2*50 мл, реагент 2 - 2 фл. с сухим лиофилизатом, реагент 3 - 1,5 мл)	наб.	3	539,33	1 617,99
24	93 9816	Мочевина 10506+10507 HUMAN 2х1000 мл	наб.	3	3 503,50	10 510,50
25	93 9816	Набор для определения Аланинаминотрансферазы Алат ДДС кин 500 мл 10012 (5*80 мл + 1*100 мл)	наб.	1	2 518,45	2 518,45
26	93 9816	Набор для определения	наб.	1	2 518,45	2 518,45

		аспартатаминотрансферазы Асат ДДС 500 мл 10032 (5*80 мл + 1*100 мл)				
27	93 9890	Н-р для окраски мазков по Циль-Нильсену	уп.	1	308,00	308,00
28	93 9817	Общий IgE (Хема-Медика)	наб.	1	2 468,00	2 468,00
29	93 9816	Общий белок 006.001 Витал 1000 мл	наб.	3	284,90	854,70
30	93 9816	Плазма нормальная	фл.	2	141,90	283,80
31		Понсо С 125 мл	фл.	2	583,00	1 166,00
32	93 9816	Ревматоидный фактор 052.011 латекс-тест 100 опр. Ольвекс	наб.	3	429,00	1 287,00
33	93 9816	Р-р по Май-Грюнвальду	фл.	2	160,60	321,20
34	93 9816	РФМК-тест планшетный Технология стандарт	наб.	1	1 082,29	1 082,29
35	93 9816	С-реактивный белок Латекс-тест 100 опр. Ольвекс	наб.	4	459,80	1 839,20
36	93 9817	Т4 свободный (Хема-Медика) (Планшет со стрипами 1 шт., калибраторы 6 фл. по 0.8 мл, конъюгат 11 мл, ТМБ 11 мл, Стоп-реагент 11 мл, промывочный р-р 20 мл)	наб.	1	2 686,20	2 686,20
37	93 9816	Тест-полоски для анализатора мочи "Clinitec Status" Уристик А10 100 шт.	уп.	5	836,00	4 180,00
38	93 9816	Техпластин - тест R 100 опр. (тромбопластин с кальцием) для опред. протр. вр. в венозной крови (реаг. 1 4 фл.*25 опр. реаг. 2 - 1 фл. контр. плазма) Технология-Стандарт	наб.	15	805,09	12 076,35
39	93 9816	Трансформирующий реагент (Диагем Т) Ренам	фл.	10	48,40	484,00
40	93 9816	Триглицериды 017.012 Витал 2*50 мл	наб.	10	992,53	9 925,30
41	93 9817	ТТГ (Хема-Медика) (Планшет со стрипами 1 шт., калибраторы 6 фл. по 0.8 мл, конъюгат 11 мл, ТМБ 11 мл, Стоп-реагент 11 мл, промывочный р-р 20 мл)	наб.	3	2 120,80	6 362,40
42	93 9816	Фосфатный буфер Агат	наб.	15	71,50	1 072,50
43	93 9816	Холестерин 013.022 Витал 2х250 мл	наб.	2	1 518,00	3 036,00
44	93 9816	Холестерин ЛПВП ДДС 100 мл 10350	наб.	1	854,70	854,70
45	93 9816	Щелочная фосфатаза 09.03 Витал (реагент 1 - 200 мл, реагент 2 - 50 мл)	наб.	2	831,05	1 662,10
					Итого:	**120 485,88**