

Извещение о размещение заказа на приобретение средств, влияющих на процессы обмена, кровезаменители для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира 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, т./факс(4922)53-19-00, e-mail: vladimir@gkbsmp.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства (ОМС).
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", 600017 г. Владимир, ул. Горького, д.5
6. Сроки поставки товара:
2 квартал 2010 года, ежемесячно до 15 числа.
7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:
В цену товаров включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых товаров и составила: 143 800,00 рублей. (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 05.05.2010 года, до 16 ч. 30 мин. Место подачи: Приемная главного врача.
10. Условия поставки и оплаты товаров:
Поставка товара осуществляется в г.Владимир, ул.Горького, д.5, МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи". Доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60% со дня поставки. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению - в соответствии с фармакопейными статьями. При поставке товара предоставление Заказчику сертификата соответствия или декларация о соответствии (либо копии данных документов заверенных в установленном порядке). Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Оплата: расчет за поставленный Товар производится Заказчиком, в течение 30 (тридцати) дней с момента поставки товара и предоставления Заказчику счет-фактуры и товарных накладных, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика.
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.
12. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок
13. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа.

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)