

**Размещение заказа на приобретение изделий медицинского назначения для МУЗ "Городская больница №2" г.Владимира  
путем запроса котировок от 15.07.2009года.**

**1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):**

МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф. (4922) 23-62-45, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru

**2. Источник финансирования заказа:**

ОМС, внебюджетные средства.

**3. Форма котировочной заявки:**

Приложение №1

**4. Наименование и количество поставляемых товаров**

Код общероссийского классификатора	Изделия медицинского назначения	Ед. изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, в рублях	МУЗ "Городская больница №2", 600026, г.Владимир, ул.Токарева, д.3							
						Источник финансирования							
						ОМС		Бюджет		ПМУ			
Кол-во	Сумма, руб	Кол-во	Сумма,руб	Кол-во	Сумма, руб	Кол-во	Сумма, руб	Кол-во	Сумма, руб				
94 6400	Изделия медицинского назначения												
94 6400	Наконечники к дозатору 10мкл	уп	940,00	4		3	2820,00			1	940,00		
94 6400	Наконечники к дозатору 300мкл	уп	940,00	7		5	4700,00			2	1880,00		
94 6400	Покровные стёкла 24x24 (уп. 1000шт)	уп	46,00	4		4	184,00						
94 6400	Пробирка Микро 2,0 ЭДТА (красная)	шт	4,90	5000		4000	19600,00			1000	4900,00		
94 6400	Пробирка «Эппендорф» 1,5мл бесцветная	шт	0,98	4000		3000	2940,00	500	490,00	500	490,00		
94 6400	Пробирка центрифужная без делений	шт	3,50	500		300	1050,00	100	350,00	100	350,00		
94 6400	Мультикюветы (треки) для анализатора «Clima-15»	уп	5150,00	1		1	5150,00						
	Итого по лоту				45844,00		36444,00		840,00				8560,00

**4.1** Условия поставки: доставка и разгрузка товара осуществляется силами поставщика. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Срок предоставления гарантии качества: при поставке товара поставщик обязан предоставить документы подтверждающие качество товара. Владельцы декларации соответствия могут предоставлять свою копию заверенную синей печатью. Остаточный срок годности поставляемого товара на момент поставки должен составлять не менее 70%. 100% гарантия качества на весь период поставки.

**5. Место поставки товара:**

МУЗ "Городская больница №2", 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д.3

**6. Сроки поставки товара:**

Август 2009г, согласно графика 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 поставляемых товаров – 45844,00 рублей

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

МУЗ «Городская больница №2», 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д.3, аптека ЛПУ (кабинет 18).

Срок подачи котировочных заявок до 21.07.2009г.; 21.07.2009г - в 16 часов 15 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.

**10. Срок поставки и условия оплаты товара:**

Оплата осуществляется по безналичному расчёту в течение 30 календарных дней по факту поставки товара по счёту-фактуре и накладной.

**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.

И.о.Главного врача

О.Б. Герасимова

М.п.

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