ИЗВЕЩЕНИЕ

о продлении срока подачи котировочных заявок на приобретение светильника операционного, хирургического, потолочного, двублочного ILED-3 для нужд МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимира в 3 квартале 2009г. путем запроса котировок от 15.07.2009 г.

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

МУЗ «Городская больница № 6 600901,г.Владимир,мкр. Юрьевец Институтский городок д.18, тел. (4922) 26-06-00, факс (4922)26-06-00 e-mail: root@gorbol6.elcom.ru

2. Источник финансирования заказа:

ОМС.

3. Форма котировочной заявки:

Приложения №1

4. Наименование, характеристики и объем поставляемых товаров

1. Наименование товара	Светильник операционный, хирургический, потолочный, двублочный ILED-3
2. КОД ОКП	945000 2
3. Единица измерения	штук
4. Количество товара	1

Техническое задание на поставку светильника операционного, хирургического, потолочного, двублочного

№	Параметры	Требования ТЗ
	1. Общие требования	
1.1	Регистрационное удостоверение МЗ РФ	Наличие
1.2	Сертификат ГОСТ-Р	Наличие
1.3	Санитарно-Эпидемиологическое заключение	Наличие
1.4	Страна происхождения	Указать
1.5	Модель	Указать
	2. Технические характеристики	
2.1	Освещенность, люкс	13000-130000
2.2	Цветовая температура, К	3500-5000
2.3	Диаметр лампы, мм	160-180
2.4	Глубина освещенности, мм, не менее	600
2.5	Источник света	24В/150Вт
2.6	Уровни регулировки освещенности	18-шаговая
2.7	Температура рабочей поверхности	<13/<12
2.8	Температура над говолой пациента	<2
2.9	Входная мощность, Вт, не менее	400
2.10	Минимальная высота установки, мм	2900
2.11	Срок работы лампы, не менее	700 часов
2.12	Стерилизуемая центральная рукоятка	Наличие
2.13	Размер / вес каждого плафона, не более	700/11,5 500/7,5
2.14	Общий вес, не более	52 кг
	3. Условия поставки	
3.1	Поставка осуществляется в комплекте с необходимыми материалами, аксессуарами и инструментами и инструкцией по эксплуатации на русском языке.	наличие
3.2	Цена включает доставку, установку, таможенные расходы	наличие
3.3	Инструктаж персонала на рабочем месте	наличие
3.4	Гарантийный период на систему	12 месяцев

5. Место поставки товара:

МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимир, Институтский городок, д.18 .

6. Сроки поставки товара:

Третий квартал 2009 года

7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:
В цену заявки включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка расходных материалов (Приложение № 2 - **395000 руб.00коп.)**
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
МУЗ «Городская больница № 6» 600901,г. Владимир, мкр. Юрьевец Институтский городок д.18, секретарю главного врача. Срок подачи котировочных заявок до ***21.07.2009г.*** **до 17 часов 00 мин.** окончание срока подачи котировочных заявок.
10. Условия поставки товара и оплаты товара:
Поставка осуществляется в МУЗ "Городская больница № 6" в 3 квартале 2009 года по предварительному согласованию с учреждением. Условия поставки: наличие сертификата, доставка и разгрузка силами поставщика. 100% объем предоставления гарантии качества товара. Оплата производится в течение 30 календарных дней по факту поставки, по товарно-транспортным накладным и счетам-фактурам
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.

Приложение № 1

Котировочная заявка

Настоящей _____

_____

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 товара в соответствии с условиями, изложенными в извещении – запросе котировок от_____, а именно:

№ п/п	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма

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 г. № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)