*Главный врач МУЗ ГБ №6,*
*председатель комиссии*
*_____М.А. Крылова*

***ИЗВЕЩЕНИЕ № 24***
***о размещение заказа на выполнение работ по текущему ремонту кабинетов для нужд МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимира путем запроса котировок от 19.11 .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:*** |
| Бюджет г. Владимира |
| ***3. Форма котировочной заявки:*** |
| Приложения №1 |
| ***4. Наименование и объем оказываемых услуг:*** |
| Текущий ремонт помещений перевязочного кабинета ортопедии и кабинета ректоскопии МУЗ «Городская больница №6», расположенном по адресу: г. Владимир, Юрьевец, Институтский городок,18,<br>Объем и структура работ - согласно дефектной ведомости (Приложение № 2). |
| ***5. Место оказания услуг:*** |
| МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимир, Институтский городок, д.18 . |
| ***6. Сроки оказания услуг:*** |
| До 21 декабря 2009 г. |
| ***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 необходимых услуг и составления локальной сметы на необходимые работы **200 тыс. рублей 00 коп.** |
| ***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.<br>Срок подачи котировочных заявок до***25.11.2009г.*** **до 17 часов 00 мин.** окончание срока подачи котировочных заявок. |
| ***10. Условия услуг и оплаты услуг:*** |
| Капитальный ремонт помещений перевязочного кабинета ортопедии и кабинета ректоскопии МУЗ «Городская больница №6», Объем и структура работ - согласно дефектной ведомости.<br>Оплата услуг - безналичный расчет в рублях РФ в течение 5 календарных дней по акту выполненных работ (формы КС – 2), счету и счету-фактуре |
| ***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. Обязательные условия:*** |
| Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа. |

**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 выполнить работы в соответствии с условиями, изложенными в извещении – запросе котировок от _____, а именно:

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

Место выполнения работы:

_____

Сроки выполнения работы:

_____

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)