И.О. Главного врача МУЗ ГБ №6
_____В.Д. Хохлов

ИЗВЕЩЕНИЕ № 9
о размещение заказа на приобретение дентального рентгеновского снимочного аппарата (ENDOS), или аналог, для нужд МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимира путем запроса котировок от 30.07.2009 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	**Дентальный рентгеновский снимочный аппарат (ENDOS или аналог)**
2. КОД ОКП	94 5204 9
3. Единица измерения	штук
4. Количество товара	1

Техническое задание на поставку дентального рентгеновского снимочного аппарата (ENDOS или аналог)

	НАИМЕНОВАНИЕ	Требуемый параметр	Предлагаемый параметр
1.	**Общие требования**		
1.1	Наличие Сертификата Соответствия Госстандарта России	Наличие	
1.2	Наличие регистрационного удостоверения МЗ РФ	Наличие	
1.3	Наличие санитарно-эпидемиологического заключения	Наличие	
1.4	Производство заявленной техники должно иметь сертификат ISO 9001	Наличие	
1.5	Соответствие спецификации должно быть заверено производителем или его авторизованным представителем	Наличие	
1.6	Название аппарата		(название)
1.7	Название производителя аппарата		(название)
2.	Рентгеновский моноблок		
2.1	Фиксированное напряжение на трубке не менее	70 кВ	
2.2	Максимальный анодный ток не менее	8 мА	
2.3	Тип генератора – однополупериодный (с контролем излучения с помощью дополнительной сетки)	Наличие	
2.4	Наличие отсекающей сетки в трубке (не допускает экспозиции до достижения 75% от номинального напряжения)	Наличие	
2.5	Фокус трубки не более	0,8 мм	
2.6	Настенное крепление	Наличие	
2.7	Удлиняющий штатив-рука, длиной не менее	80 см	
2.8	Наличие системы отслеживания текущего значения напряжения питающей сети и коррекции времени экспозиции таким образом, чтобы получить одинаковую плотность почернения пленки.	Наличие	
2.9	Время экспозиции	от 0,02 до 3,2 с (33 ступени)	
2.10	Расстояние от фокуса трубки до кожи не менее	20 см	
2.11	Диаметр пучка рентгеновского излучения на коже не более	6 см	
3.	**Таймер**		
3.1	Выбор трех размеров пациента	Наличие	
3.2	Возможность выбора анатомического типа исследуемого зуба (4 варианта)	Наличие	
3.3	Специальный режим выполнения экспозиции с прикусом пленки	Наличие	
3.4	Режим работы с визиографом	Наличие	
3.5	Трехзначный дисплей	Наличие	
4.	**Параметры питающей сети**		
4.1	50 Гц, 220 В, однофазная с сопротивлением не более 0,5 Ом	Наличие	
5.	Прочие условия:		
5.1	Гарантийные обязательства не менее 12 месяцев с момента поставки	Наличие	

5. Место поставки товара:

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

6. Сроки поставки товара:

3-4 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 - **112500 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 ***05.08.2009г.*** **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 3-4 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)