

ИЗВЕЩЕНИЕ

НА РАЗМЕЩЕНИЕ ЗАКАЗА НА ПОСТАВКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ХИМИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ НУЖД МУЗ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ №2 НА 3 КВАРТАЛ 2010Г.

Г.ВЛАДИМИР

31.05.2010Г

1. Заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом №2», 600001. Г.Владимир, ул.Офицерская д.6, тел./факс.(4922) 32-15-25, 32-14-60, sekretar@roddom2.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1.
4. Наименование и объем поставляемых товаров:
В соответствии с приложением №2.
5. Место поставки товара:
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом №2», 600001. Г.Владимир, ул.Офицерская д.6
6. Срок и условия поставки товаров:
Поставка осуществляется равными долями в 3 квартале 2010г.До 15 числа каждого месяца(Приложение №2)
7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:
В цену услуг включены расходы на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения цен на фармацевтическом рынке (Приложение№2)
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
Котировочная заявка должна быть доставлена по адресу:600001,г.Владимир, ул.Офицерская д.6, бухгалтерия, 09.06.2010г до 16ч. 30 мин. тел./факс(4922) 32-14-60.
10. Срок и условия оплаты поставок товара:
Безналичный расчет в рублях РФ, в течение 30 календарных дней по факту поставки по накладной 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.

Главный врач _____ И.М. Кирюхина

Котировочная заявка

Настоящей заявкой

мы, _____

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

_____ место

_____ 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
		В соответствии с приложением № 2 к котировочной заявке

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

