

ИЗВЕЩЕНИЕ от 26.11.2010 г.

о размещении заказа на выполнение текущего ремонта в МУЗ «Городская больница №4» в 4 квартале 2010 года путем запроса котировок

<b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>
МУЗ «Городская больница № 4» г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>
Внебюджетные источники финансирования
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>
Приложение №1
<b>4. Наименование и объем выполняемой работы</b>
Выполнение текущего ремонта в МУЗ «Городская больница № 4» в 4 квартале 2010 г.
<b>5. Место выполнения работ:</b>
МУЗ «Городская больница № 4» г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru
<b>6. Сроки выполнения работ:</b>
До 31.12.2010 г.
<b>7. Сведения о включенных (не включенных) в цену работ расходах:</b>
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
<b>8. Максимальная цена контракта:</b>
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых работ. (Приложение № 2) <b>498 227.06 руб.</b>
<b>9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:</b>
МУЗ «Городская больница № 4» г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru срок подачи котировок до 07.12.2010 г. до 15.00 ч
<b>10. Условия поставки и оплаты работ:</b>
Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней согласно акту выполненных работ.
<b>11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:</b>
Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

## 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 товара	Требуемое значение

Место оказания услуг:

\_\_\_\_\_

Сроки оказания услуг;

\_\_\_\_\_

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  
МП

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(подпись)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(подпись)