

Извещение о размещении заказа на приобретение ангиопротекторов, сосудорасширяющих средств для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира путем запроса котировок.

| |
|--|
| 1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты): |
| Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир, 600017, т./факс(4922)53-19-00, e-mail: vladimir@gkbsmp.elcom.ru |
| 2. Источник финансирования заказа: |
| Внебюджетные средства (ОМС). |
| 3. Форма котировочной заявки: |
| Приложение №1 |
| 4. Наименование и объем поставляемых товаров |
| В соответствии с приложением № 2 |
| 5. Место поставки товара: |
| МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", 600017 г. Владимир, ул. Горького, д.5 |
| 6. Сроки поставки товара: |
| 2 квартал 2010 года, ежемесячно до 15 числа. |
| 7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах: |
| В цену товаров включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи. |
| 8. Максимальная цена контракта: |
| Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых товаров и составила: 55 600,00 рублей. (Приложение № 2) |
| 9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок: |
| Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир, 600017, Срок подачи котировочных заявок до 23.03.2010 года, до 16 ч. 30 мин. Место подачи: Приемная главного врача. |
| 10. Условия поставки и оплаты товаров: |
| Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимир, ул. Горького, д.5, доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества, наличие лицензии на фармацевтическую деятельность. Остаточный срок годности поставляемого товара должен составлять на момент поставки не менее 60%. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению - в соответствии с фармакопейными статьями. При поставке: на каждую партию товара предоставление сертификата, заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами, оформленными на основании подлинника сертификата, содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера, срока действия и органа выдавшего сертификат при каждой поставке. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Оплата: в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара. |
| 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. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа. |

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 показателя | Единицы измерения | Количество | Цена за единицу | Начальная цена контракта |
|-------|-------------------------|-------------------|------------|-----------------|--------------------------|
| | | | | | |

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 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)