**Размещение заказа на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения для нужд муниципального учреждения здравоохранения «Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш" г. Владимира на 4 квартал 2009г. путем проведения запроса котировок**

от 29.10.2009г.

| |
|---|
| ***1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):*** |
| Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, 38а, тел./факс 21-44-29, kbpo@ait.elcom.ru |
| ***2. Источник финансирования заказа:*** |
| Внебюджетные источники финансирования (в т.ч. ОМС). |
| ***3. Форма котировочной заявки:*** |
| В соответствии с приложением №1. |
| ***4. Наименование и объем поставляемых товаров:*** |
| В соответствии с приложением №2. |
| ***5. Место поставки товара:*** |
| Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш". 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, 38а. |
| ***6. Сроки поставки товара:*** |
| 4 квартал 2009 года, в течение 3 календарных дней после подписания муниципального контракта, по факту поставки, предъявления счета-фактуры и накладной. |
| ***7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товара расходах:*** |
| В цену товара включены расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов, и других обязательных платежей. |
| ***8. Максимальная цена контракта:*** |
| Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка поставляемых товаров (приложение №2). |
| ***9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи (дата и время окончания срока подачи котировочных заявок):*** |
| Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш". 600031, г. Владимир, ул. Добросельская, 38а (приемная главного врача). Срок окончания подачи котировочных заявок - до 16 часов 30 мин. 10.11.2009г. |
| ***10. Срок и условия оплаты поставки товара:*** |
| В соответствии с приложением №2. |
| ***11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:*** |
| Не ранее чем через 7 календарных дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочной заявки, и не позднее чем через 20 календарных дней со дня подписания указанного протокола. |
| **12*. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок.*** ***Котировочная заявка отклоняется при указании слова «эквивалент» без указания конкретного наименования товара.*** ***Котировочная заявка отклоняется при несоответствии суммы прописью сумме цифрами.*** ***Котировочная заявка не принимается в случае направления ее факсимильной связью.*** |
| ***13. Требования к участникам размещения заказа:*** |
| Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа. |

Главный врач М.Ю. Суханов

Приложение №1

# 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 поставку товара в соответствии с условиями, изложенными в извещении о проведении запроса котировок от_____, а именно:

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

Место поставки товара:
Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш". 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, 38а**.**

Сроки поставки товара:
_____

Цена контракта (указана с учетом расходов на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов, и других обязательных платежей) _____.

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанными в извещении о проведении запроса котировок, согласны.

Руководитель _____ (Ф.И.О.)
МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

**Приложение на _____листах.**
1.Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
2.Заверенная копия 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).