Извещение

о размещении заказа на предварительный отбор поставщиков лекарственных средств в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера по г. Владимиру на 2008г. путем запроса котировок от 14.08. 2008г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
Управление здравоохранения администрации г. Владимира ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 тел. (09422) 32-23-06, факс (09422) 32-28-81 e-mail: doctor@gzo.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Бюджетные средства
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1
4. Наименование поставляемых товаров
Лекарственные средства в соответствии с приложением №2.
5. Место поставки товара:
МУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Владимир ул. Горького, д.5; МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Владимир, ул. Матросова, д. 28а.
6. Сроки поставки товара:
Поставка в возможно короткий срок без предварительной оплаты и (или) с отсрочкой платежа.
7. Требования к участникам размещения заказа:
К участию в предварительном отборе допускаются участники размещения заказа , которые соответствуют требованиям, предусмотренным частью 1 и пунктом 2 чсасти2 статьи 11 Федерального Закона от 20.04.2007г. № 94.
9. Место подачи заявок на участие в предварительном отборе, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи заявок:
ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 (кабинет №13) Окончание срока подачи заявок ***15.09.2008г*** 09 часов 00 мин. Заявки на участие в предварительном отборе подаются в письменном виде, скрепленные печатью учреждения и подписью руководителя.
10. Место, дата и время проведения предварительного отбора:
Предварительный отбор проводится в течении десяти дней со дня истечения срока представления заявок на участие в предварительном отборе по адресу: г. Владимир, ул. Большая Нижегородская, д. 75, 600020 (кабинет №13)
11. . Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок

Приложение №1.

Заявка на участие в предварительном отборе.

Настоящей заявкой мы,_____

_____

фирменное наименование (наименование); сведения об организационно-правовой форме, месте нахождения, почтовый адрес, номер контактного телефона (для юридического лица); фамилию, имя. отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства, номер контактного телефона(для физического лица)

готовы в возможно короткий срок без предварительной оплаты и (или) с отсрочкой платежа осуществить поставку лекарственных средств по результатам размещения заказа путем запроса котировок в целях оказания гуманитарной помощи либо ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера.

Место поставки товара:

_____

Сроки поставки товара;

_____

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанными в извещении согласны.

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

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

Приложения на _____листах.

1.Выписка из единого государственного реестра юридических лиц или нотариально заверенная копия такой выписки (для юридического лица),выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей или нотариально заверенная копия такой выписки (для индивидуального предпринимателя),копии документов ,удостоверяющих личность (для иного физического лица),надлежащим образом заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранного лица).

2. Документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника размещения заказа, в случае необходимости.

3.Копии документов, подтверждающих соответствие участника размещения заказа требованию, установленному пунктом 1части 1 статьи11 Федерального Закона от 20.04.2007г. №94.