

Размещение заказа на поставку медицинского оборудования для МУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» и МУЗ «Стоматологическая поликлиника №1» в 1 квартале 2008г. путем запроса котировок.

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) 32-41-94 e-mail: doctor@gzo.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства.
3. Форма котировочной заявки:
Приложения №1
4. Наименование и объем оказываемых услуг
В соответствии с приложением № 2
5. Место оказания услуг:
МУЗ «Стоматологическая поликлиника №2», 600000, г.Владимир, ул.Б.Московская,д.3 МУЗ «Стоматологическая поликлиника №1», 600009, г.Владимир, ул.Мира, д.40
6. Сроки выполнения услуг:
1 квартал 2008 года
7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых работ. (Приложение № 2)
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 (кабинет №13) Срок подачи котировочных заявок до 20.02.2008г.; 20.02.2008г. в 09 часов 00 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.
10. Условия поставки и оплаты 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 пять 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 поставку оборудования 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 _____ (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)

