

ИЗВЕЩЕНИЕ от 15.12.2010 г.

о размещении заказа на оказание услуг по стирке белья в МУЗ «Городская больница №4» в декабре 2010 года путем запроса котировок

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
МУЗ «Городская больница № 4» г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные источники финансирования
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1
4. Наименование и объем оказываемых услуг
Оказание услуг по стирке белья в МУЗ «Городская больница № 4» в декабре 2010 г.
5. Место оказания услуг:
По месту нахождения прачечной исполнителя
6. Сроки оказания услуг:
До 31.12.2010 г.
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 услуг. (Приложение № 2) 125 000 руб.
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
МУЗ «Городская больница № 4» Фактический адрес подачи котировочных заявок: г. Владимир, ул. Каманина, 25 в бухгалтерию. срок окончания подачи котировочных заявок до 21.12.2010 г. до 15.00 ч
10. Условия поставки и оплаты работ:
Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней согласно акту оказанных услуг.
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.

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_____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)