

**Извещение о размещении заказа на приобретение цефалоспоринов 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: 435 000,00 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 11.05.2010 года, до 16 ч. 30 мин. Место подачи: Приемная главного врача.
10. Условия поставки и оплаты товаров:
Поставка товара осуществляется в г.Владимир, ул. Горького, д.5, МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи". Доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60% со дня поставки. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению - в соответствии с фармакопейными статьями. При поставке товара предоставление Заказчику сертификата соответствия или декларация о соответствии (либо копии данных документов заверенных в установленном порядке). Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Оплата: расчет за поставленный Товар производится Заказчиком, в течение 30 (тридцати) дней с момента поставки товара и предоставления Заказчику счет-фактуры и товарных накладных, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика.
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	Требуемое значение

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
МП_____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

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)

