

Извещение о размещение заказа на поставку цефалоспоринов для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира путем запроса котировок на 1 квартал 2011 года (для субъектов малого предпринимательства)

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: gkbsmp.vladimir@mail.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:
1 квартал 2011 года, до 15 числа ежемесячно
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: 308 200,00 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 16.12.2010 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 заключении муниципального контракта: предоставление лицензии на фармацевтическую деятельность; при поставке на каждую партию товара предоставление сертификата, заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами, оформленными на основании подлинника сертификата, содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера, срока действия и органа выдавшего сертификат. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Оплата: в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара.
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. Требования к участникам размещения заказа
<ul style="list-style-type: none"> • Участниками размещения заказа могут являться только субъекты малого предпринимательства, которые должны соответствовать требованиям п. 1, 2, 3 части 1 статьи 4 Федерального Закона от 24.07.2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства Российской Федерации». • Участник размещения заказа должен указать (задекларировать) в котировочной заявке соответствие требованиям, установленным п. 1, 2, 3 части 1 статьи 4 Закона № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства Российской Федерации» (о размере уставного (складочного) капитала (паевого фонда) субъектов малого предпринимательства, о численности работников за предшествующий календарный год, о выручке от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год). 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	Единицы измерения	Количество	Цена за единицу	Начальная цена контракта

Место поставки товара:

Сроки поставки товара;

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) _____

Настоящей котировочной заявкой подтверждаем, что являемся субъектом малого предпринимательства и указываем следующее:

Размер уставного (складочного) капитала (паевого фонда): _____

Численность работников (за предшествующий календарный год): _____

Выручка от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год) _____

(Указание сведений согласно требованиям п. 13 Извещения)

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)