Главный врач МУЗ ГКБ СМП г. Владимир
Председатель котировочной комиссии
_____Е.Г. Яскин
«9» сентябрь 2009 г.

Размещение заказа на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира путем запроса котировок на сентябрь 2009 г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи",ул.Горького, д.5, г.Владимир,600017, факс(4922)53-19-00, e-mail:.vladimir@ gkbsmp.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства .
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", г. Владимир, ул. Горького, д.5 ,
6. Сроки поставки товара:
С момента заключения муниципального контракта до 30 сентября 2009 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 товаров. По «Плазмозаменяющие растворы» 55 200,00руб. (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, Приемная главного врача. Срок подачи котировочных заявок до 15.09.2009 года, до 16 ч. 30 мин.
10. Условия выполнения работ:
Доставка и разгрузка силами поставщика. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60% со дня поставки. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению - в соответствии с фармакопейными статьями. Обязательно наличие 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 при каждой поставке. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Срок сентябрь 2009 года .
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.

Приложение №1

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 _____ (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)