

**Размещение заказа на приобретение реагентов для лабораторной диагностики для МУЗ "Городская больница №2"
г.Владимира
на II квартал 2009 г путем запроса котировок от 03.04.2009г.**

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):

МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф. (4922) 23-52-45, www.gorbolnica2.siteedit.ru, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru

2. Источник финансирования заказа:

ОМС, бюджет, внебюджетные средства.

3. Форма котировочной заявки:

Приложение №1

4. Наименование и количество поставляемых товаров

Код общероссийского классификатора	Наборы реагентов для лабораторной диагностики	Ед. изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, в рублях	МУЗ "Городская больница №2", г.Владимир, ул.Токарева, д.3					
						Источник финансирования					
						ОМС		Бюджет		ПМУ	
						Кол-во	Сумма, руб	Кол-во	Сумма,руб	Кол-во	Сумма, руб
93 9800	Наборы реагентов для лабораторной диагностики										
93 9816	Набор для определ. Аланинаминотрансферазы ФС ДДС 600,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	2040,68	2		1	2040,68	1	2040,68		
93 9817	Набор для определ. Аспартатаминотрансферазы ФС ДДС 600,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	2040,68	2		1	2040,68	1	2040,68		
93 9817	Набор для определ. Альфа-амилазы	наб.	2294,25	2		2	4588,50				
93 9817	Набор для определения щелочной фосфотазы 4x50	наб.	1704,39	3		2	3408,78			1	1704,39
93 9817	Набор для определения глюкозы и лактата ДДС 2x1000 для анализатора «Super GL»	наб.	2634,50	8		7	18441,50			1	2634,50
93 9817	Набор для определения триглицеридов ФС ДДС 100,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	821,10	3		3	2463,30				
93 9817	Набор для определения холестерина ДДС 600,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	2028,60	9		8	16228,80			1	2028,60
93 9817	Набор для определения общего белка ДДС 1000,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	431,08	1		1	431,08				

93 9817	Набор для определения мочевины КТ ДДС 600,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	905,63	3		2	1811,26			1	905,63
93 9817	Набор для определения креатинкиназы общей для аппарата «Human-2000»	наб.	3187,80	1		1	3187,80				
93 9817	Набор для определения креатинина ФС ДДС 500,0 для аппарата "Clima-15"	наб.	1020,34	2		1	1020,34			1	1020,34
93 9817	Набор для определения мочевой кислоты с уриказой, моnoreагент	наб.	1288,64	2		2	2577,28				
93 9817	Набор для определения С реактивного белка (латекс-слайд тест)	наб.	519,23	3		3	1557,69				
93 9817	Набор для определения тиреотропного гормона ТТГ	наб.	2328,06	2		2	4656,12				
93 9817	Набор для определения свободного тироксина Т4	наб.	2948,72	2		2	5897,44				
93 9800	Сифилис RPR test	наб	3146,00	2		1	3146,00			1	3146,00
93 9817	Набор для определения билирубина общий/прямой ДДС 500мл для аппарата "Clima-15"	наб.	440,74	1		1	440,74				
93 9816	Тест полоски "Глюкотест" 1x100 или эквивалент	наб	118,34	7		7	828,38				
93 9816	Техпластин 100опр. мич 1,2 или эквивалент	наб.	802,99	10		8	6423,92			2	1605,98
93 9817	Цоликлон анти Д супер	мл	14,49	140		110	1593,90			30	434,70
93 9817	Цоликлон анти А	мл	5,10	400		400	2040,00				
93 9817	Цоликлон анти В	мл	5,10	400		400	2040,00				
93 9817	Тест полоски "Uristik" А-10 для аппарата «Clinitec» - анализатор мочи	пенал	833,18	180		164	136641,52	6	4999,08	10	8331,80
93 9817	Набор для определения альфа-фета протеина или эквивалент	наб.	2326,85	2		2	4653,70				
93 9800	Бриллиантовый крезиловый синий для ретикулоцитов	наб	218,90	1		1	218,90				
93 9816	Тест полоски "Гемофан" 1x100 или эквивалент	наб	181,13	2		2	362,26				
93 9816	Тест полоски "Кетоны" 1X100 или эквивалент	наб	118,34	2		2	236,68				
93 9817	Разбавитель Diluid III Diff 1уп /20л для анализатора "Адвиа-60"	уп	3402,14	12		12	40825,68				
93 9817	Контрольный материал N 1x2,5мл	фл	2052,75	2		2	4105,50				
93 9800	Фибриноген 5x2мл или эквивалент	наб	2821,5	2		2	5643,00				
93 9816	Полиглюкин 33% раствор 10мл или эквивалент	мл	4,62	20		20	92,40				
93 9800	Салфетка спиртовая стерильная для инъекций	шт	0,59	10000		7000	4130,00	1000	590,00	2000	1180,00
93 9800	Сенсер глюкозы и лактата на 10000 опр. для «Super GL ambulans»	шт	4503,90	2		2	9007,80				
93 9816	Пакет с растворами Na/K/Cl 800мл для анализатора Easylyte	шт	8910,00	1		1	8910,00				
93 9817	Реагент срочной очистки «Hipochlorid»	уп	2427,32	1		1	2427,32				
	Итого				336781,33		304118,95		9670,44		22991,94

5. Место поставки товара:

МУЗ "Городская больница №2", 600026,г. Владимир, ул. Токарева, д.3

6. Сроки поставки товара:

До 30 апреля 2009г, согласно графика поставки.

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 поставляемых товаров – 336781 рубль 33 копейки

9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:

МУЗ «Городская больница №2», 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д.3, аптека ЛПУ (кабинет 18).

Срок подачи котировочных заявок до 14.04.2009г.; 14.04.2009г - в 16 часов 45 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.

10. Срок поставки и условия оплаты товара:

Оплата осуществляется по безналичному расчёту в течение 30 календарных дней по факту поставки товара по счёту-фактуре и накладной.

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.

Главный врач

Тихонов И.А.

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. (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)
 2. Заверенные копии учредительных документов. . (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)
 3. Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.
 (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)