

**УТВЕРЖДАЮ**  
Главный врач МУЗ «Первая городская  
поликлиника» председатель  
котировочной комиссии,  
\_\_\_\_\_ А.В.Кирухин

### **ИЗВЕЩЕНИЕ**

**О размещении заказа на поставку расходных материалов для рентгенологического обследования для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Первая городская поликлиника города Владимира» в 4 квартале 2010 г. путем проведения запроса котировок цен.**

*от «06» октября 2010 года.*

**1. Заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):**

МУЗ «Первая городская поликлиника», 600015, г. Владимир, Ново-Ямской пер, д. 4, тел.(4922) 54-89-60, факс(4922) 54-58-92, e-mail: [1@1polikp.elcom.ru](mailto:1@1polikp.elcom.ru)

**2. Источник финансирования заказа:**

Внебюджетные источники финансирования.

**3. Перечень документов, представляемых участниками запроса котировок:**

Котировочная заявка (форма указана в приложении №1) – в обязательном порядке.

**4. Наименование товара:**

Приложение №2

**5. Место, условия и сроки поставки товаров:**

Поставка товара осуществляется в МУЗ "Первая городская поликлиника", г.Владимир, Ново-Ямской переулоч, д.4 в соответствии с приложением тремя равными частями в каждом из месяцев 4 квартала: первая поставка - в течение 3 (трех) дней после заключения муниципального контракта, вторая – до 10 ноября, третья – до 10 декабря.

**Срок, условия и форма оплаты товара:**

В течение 30 календарных дней по факту поставки товара; по счету, счету-фактуре, накладным; безналичный расчет в рублях РФ.

**Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантии качества товара, к обслуживанию товара, к расходам на эксплуатацию товара (при необходимости):**

В соответствии с требованиями действующего законодательства. Товар поставляется в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения. Остаточный срок годности поставляемых расходных материалов не менее 70%. 100% гарантия качества на весь период действия муниципального контракта.

**6. Максимальная цена контракта:**

142 890,00 (сто сорок две тысячи восемьсот девяносто) рублей. Цена контракта включает в себя стоимость поставляемого товара, устанавливается с учетом расходов на перевозку, страхование, отпуск, уплату налогов, сборов и других обязательных платежей.

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

МУЗ «Первая городская поликлиника» г. Владимира – г. Владимир, Ново-Ямской пер., д.4, каб. 1Б (1 этаж).

Срок окончания подачи котировочных заявок 12.10.2010 года 17.00 часов.

**8. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:**

В течение **20** (двадцати) дней, но не ранее чем через **7** (семь) дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

**10. Требования к участникам размещения заказа:**

**10.1** Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа.

**10.2** Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи 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 поставку товаров в соответствии с условиями, изложенными в извещении о запросе котировок от \_\_\_\_\_ 2010 г., а именно:

№ лота	Наименование показателя	Требуемое значение
1	Поставка расходных материалов для рентгенологического обследования для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Первая городская поликлиника города Владимира»	В соответствии с представленным в извещении о проведении запроса котировок приложением №2

Место поставки товара: \_\_\_\_\_

Сроки поставки товара: \_\_\_\_\_

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

Со всеми условиями исполнения контракта, указанными в извещении о проведении запроса котировок, согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

МП

(подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложения на \_\_\_\_\_ листах:

1. Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации (в добровольном порядке).
2. Заверенные копии учредительных документов (в добровольном порядке).
3. Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности (в добровольном порядке).

\_\_\_\_\_ \*Цену контракта необходимо указывать цифрами и прописью.

Спецификация расходных материалов для рентгенологического обследования

№	Код	Наименование	Ед.	Кол.	Цена	Сумма
1	939800	Рентгеновская пленка 30x40 Ретина или эквивалент	кор.	9	2 010,00	18 090,00
2	939800	Рентгеновская пленка 24x30 Ретина или эквивалент	кор.	10	1 250,00	12 500,00
3	939800	Рентгеновская пленка 18x24 Ретина или эквивалент	кор.	8	750,00	6 000,00
4	939800	Рентгеновская пленка 13x18 Ретина или эквивалент	кор.	5	600,00	3 000,00
5	939800	Рентгеновская пленка 35x35 Ретина или эквивалент	кор.	10	2 200,00	22 000,00
6	939800	Маммографическая пленка Kodak min R-L 18x24 или эквивалент	кор.	41	1 700,00	69 700,00
7	939800	Фиксаж для проявочной машины	уп.	4	1 000,00	4 000,00
8	939800	Проявитель для проявочной машины	уп.	4	1 900,00	7 600,00
					<b>Итого:</b>	<b>142 890,00</b>