

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

### **ИЗВЕЩЕНИЕ**

**О размещении заказа на поставку рентген-пленки и химических реактивов для нужд  
Муниципального учреждения здравоохранения «Первая городская поликлиника города  
Владимира» во 2 квартале 2010 г. путем проведения запроса котировок цен для  
субъектов малого предпринимательства.**

*от «31» марта 2010 года.*

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

МУЗ «Первая городская поликлиника», 600015, г. Владимир, Ново-Ямской пер, д. 4, тел../факс (4922) 24-89-60, 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 переулок, д.4 в соответствии с приложением двумя равными частями: первая – до 30 апреля, вторая – до 31 мая 2010 года.

**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 поставляемого товара не менее 70%. 100% гарантия качества на весь период действия муниципального контракта.

**6. Максимальная цена контракта:**

94 250,00 (девятьсот четыре тысячи двести пятьдесят) 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. Владимир, Ново-Ямской пер., д.4, каб. 1Б (1 этаж). Срок окончания подачи котировочных заявок 06.04.2010 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** Субъекты малого предпринимательства (ст. 15 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» от 21.07.2005).

Соответствие участника размещения заказа требованиям пунктов 1 и 2 части 1 статьи 4 Федерального закона от 24 июля 2007 г. №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Соответствие участника размещения заказа требованиям пункта 3 части 1 статьи 4 в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22 июля 2008 г. № 556 «О предельных значениях выручки от реализации товаров (работ, услуг) для каждой категории субъектов малого и среднего предпринимательства».

**(Необходимо в котировочной заявке указать (задекларировать) конкретные данные по размеру и составу уставного капитала, о численности работников за предшествующий календарный год, о выручке от реализации товаров (работ, услуг) за предшествующий календарный год).**

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

**11. *Дополнительная информация.***

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 \_\_\_\_\_ г., а именно:

№ лота	Наименование показателя	Требуемое значение
1	Поставка рентген-пленки и химических реактивов 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)\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Указание сведений согласно требованиям п. 10.1 Извещения)

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.

**Заявка на приобретение рентген-пленки и химических реактивов для МУЗ  
"Первая городская поликлиника" на 2-й квартал 2010 года**

№	Код ОКП	Наименование	Ед.	Кол.	Цена	Сумма
1	939800	Рентгеновская пленка 30x40	уп.	15	2 500,00	37 500,00
2	939800	Рентгеновская пленка 24x30	уп.	10	1 500,00	15 000,00
3	939800	Рентгеновская пленка 18x24	уп.	15	900,00	13 500,00
4	939800	Маммографическая пленка min R-L 18x24	уп.	5	2 500,00	12 500,00
5	939800	Фиксаж для проявочной машины	уп.	3	3 250,00	9 750,00
6	939800	Проявитель для проявочной машины	уп.	3	2 000,00	6 000,00
<b>Итого:</b>						<b>94 250,00</b>