

**Размещение заказа на приобретение антибиотиков группы цефалоспорины
МУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г.
Владимира во 2 квартале 2008г. путем запроса котировок.**

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
Управление здравоохранения администрации г. Владимира ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 тел. (09422) 32-23-06, факс (09422) 32-28-81 e-mail: doctor@gzo.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. Владимира.
6. Сроки поставки товара:
Июнь 2008 года.
7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:
В цену лота включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка лекарственных средств (Приложение № 2)
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 (кабинет №2) Срок подачи котировочных заявок до 17.06.2008г. Окончание срока подачи котировочных заявок 17.06.2008г. в 09 часов 00 мин.
10. Условия выполнения работ:
В соответствии с приложением № 2
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через пять дней, но не позднее семи дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки 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 оказание услуг в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение
		В соответствии с приложением к котировочной заявке.

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)