

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

ИЗВЕЩЕНИЕ

О размещении заказа на поставку автоматического СРАР аппарата Respironics Remstar Auto A-flex с увлажнителем для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Первая городская поликлиника города Владимира» путем проведения запроса котировок цен для субъектов малого предпринимательства.

от «1» апреля 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

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:

Автоматический СРАР аппарат Respironics Remstar Auto A-flex с увлажнителем. Техническое задание в приложении № 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 в 4 квартале до 15 октября 2010 года.

6. Срок, условия и форма оплаты товара:

В течение 4 (четвертого) квартала и 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. Товар должен иметь гарантийный срок не менее 12 месяцев со дня ввода в эксплуатацию. 100% гарантия качества на поставляемый товар.

7. Максимальная цена контракта:

77 000,00 (семьдесят семь тысяч) рублей. Цена контракта включает в себя стоимость поставляемого товара, устанавливается с учетом расходов на перевозку, страхование, отпуск, уплату налогов, сборов и других обязательных платежей.

8. 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 07.04.2010 года 17.00 часов.

9. 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 Федерального закона от 21.07.2005 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд»).

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 автоматического СРАР аппарата Respironics Remstar Auto A-flex с увлажнителем 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 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.

Техническое задание

Автоматический CPAP аппарат Respironics Remstar Auto A-flex с увлажнителем

<i>№№</i>	<i>Показатели</i>	<i>Технические требования</i>
1	Диапазон лечебного давления	от 4 до 20 см H ₂ O (шаг 0,5 см H ₂ O)
2	Подбор давления	Автоматический подбор давления в ответ на храп, гипопноэ и апноэ
3	Функции	C-flex A-flex
4	Режимы	CPAP, CPAP с функцией C-Flex, Auto-CPAP, Auto-CPAP с функцией C-Flex, Auto-CPAP с функцией A-Flex
5	Функция "Ramp", постепенно увеличивающая давление до терапевтического уровня	от 0 до 45 мин; шаг 5 мин.
6	Функция «автостарт-автостоп»	Имеется
7	Увлажнитель	Имеется
8	Предупреждение о снятии маски	Имеется
9	Жидкокристаллический дисплей с закрывающейся крышкой	Имеется
10	Установка параметров	На клавиатуре аппарата
11	Фильтры	Грубой очистки Пыльцевой Антибактериальный (опция)
12	Программное обеспечение Encore Pro и карта Smart Card	Имеется
13	Наличие документов:	Руководство по эксплуатации Регистрационное удостоверение Минздрава России, Сертификат соответствия Госстандарта России.
14	Вес прибора	Не более 1,8 кг.
15	Размеры	19 x 12,7 x 7,9 см
16	Срок гарантийного обслуживания	Не менее 12 месяцев
17	Срок годности	Не ограничен
18	Выпуск – не ранее 2009 г. Оборудование, ранее не находящееся в эксплуатации.	Имеется