

Извещение о проведении запроса котировок от 13.11.2009г

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):	
МУЗ «Детская городская больница №1» ул. Дворянская, д.24б, г. Владимир, 600001 тел. (4922) 32-40-46, факс (4922) 32-30-61 e-mail: DGB-1@detstvo.elcom.ru	
2. Источник финансирования заказа: бюджет города Владимира	
3. Форма котировочной заявки: Приложение №1	
4. Наименование, характеристики и объем выполняемых работ, оказываемых услуг:	
Наименование товара	Тонметр бесконтактный 7 (фирмы Reichert, США) или эквивалент
КОД ОКП	9442402
Год выпуска не ранее	2009г.
Единица измерения	шт.
Количество товара	1
Питание	220В/0,5А
Частота	50/60 Герц
Вес не более, кг	10,4
Автоматическая система наведения	отсутствие джойстика, не требует настройки при позиционировании пациента
Автоматическая система проведения измерений	наличие
Система 3D наведения на глаз	наличие
Способ измерения	воздушный выстрел
Режим демонстрации воздушного выстрела	наличие
Режим автоматического троекратного воздушного выстрела (серия из 3-х выстрелов)	наличие
Технология понижения шума пневмо-выстрела	наличие
Технология мягкого пневмо-выстрела	наличие
Соответствие показаний прибора экспертным результатам, измеренным по методу Гольдмана	наличие
Учет роговично-компенсированного (РК) Corneal Compensated (CC) ВГД	опционально
Детектор неудачного измерения	наличие
Режим работы	автоматический
Звуковая, визуальная защита от возможного касания прибора роговицы	наличие
Построение операционной системы	пиктограммы
Управление системой посредством нажатия на экран	Наличие сенсорного экрана
Автоматический учет в измерении значения атмосферного давления	наличие
Встроенный термопринтер	наличие
Цветной LCD ЖК монитор с сенсорным покрытием	наличие
Диапазон измерений ВГД в едином рабочем диапазоне, не хуже	7-60 мм рт.с должно соответствовать стандарту ISO 8612
Интерфейс	USB
Конструкция шасси не требует транспортной блокировки при перевозке или перемещении	наличие
5. Место оказания услуги:	
МУЗ «Детская городская больница №1» г.Владимир, ул.Студеная гора, д.20а	
6. Сроки поставки:	
до «20» декабря 2009г.	
7. Условия поставки и оплаты товара:	
Поставка осуществляется поставщиком в соответствии с контрактом, заключенным с ЛПУ.	

<p>Срок предоставления гарантии качества товара 12 месяцев. Разгрузка, установка, пуск и наладка силами и средствами поставщика. Инструктаж персонала о работе на поставляемом оборудовании.</p> <p>Оплата производится в 4 квартале по факту поставки, по товарно-транспортным накладным и счетам-фактурам.</p>
<p>7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров, работ, услуг, расходах, в том числе расходов на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей:</p> <p>Цена контракта указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей.</p>
<p>8. Максимальная цена контракта: Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимой продукции и составляет 340 000,00 руб.</p>
<p>9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:</p> <p>ул. Дворянская, д. 24б, г. Владимир, 600001 (кабинет экономистов, Котовой И.Н.), МУЗ «Детская городская больница №1»</p> <p>Срок подачи котировочных заявок до 17 часов 00 мин. 24.11.2009г.</p>
<p>10. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:</p> <p>Не ранее чем через 7 дней, но не позднее 20 дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента оказания срока подачи котировочных заявок.</p>
<p>11. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказов.</p>

Заказчик: Главный врач МУЗ ДГБ №1

Т.А.Максимова

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 оказания услуг:

Сроки оказания услуг;

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)