

**Размещение заказа на приобретение рентгенодиагностического аппарата МУЗ  
"Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира  
на июль 2008 г путем запроса котировок.**

<b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир, 600017, факс(4922)23-19-00 телефон(09422)23-14-55, 33-05-27,33-03-25, e-mail:gkbsmp.vladimir@mail.ru
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>
Внебюджетные средства.
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>
Приложение №1
<b>4. Наименование и объем поставляемых товаров</b>
Техническое задание
<b>5. Место поставки товара:</b>
МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г. Владимир, ул. Горького, д.5
<b>6. Сроки поставки товара:</b>
июль 2008 года
<b>7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:</b>
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
<b>8. Максимальная цена контракта:</b>
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка 500 тысяч рублей
<b>9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:</b>
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир, 600017, Срок подачи котировочных заявок до 09.07.2008г.; 09.07.2008г. в 09 часов 00 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.
<b>10. Условия выполнения работ:</b>
.Доставка до склада поставщика, транспортом поставщика
<b>11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:</b>
Не ранее чем через пять дней, но не позднее двадцати 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

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.