

**Размещение заказа на приобретение лекарственных средств МУЗ "Городская
клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира
на 1 квартал 2008 г 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. (84922) 32-23-06, факс (84922) 32-41-94 e-mail: doctor@gzo.elcom.ru |
| 2. Источник финансирования заказа: |
| Внебюджетные средства. |
| 3. Форма котировочной заявки: |
| Приложения №1 |
| 4. Наименование и объем поставляемых товаров |
| В соответствии с приложением № 2 |
| 5. Место поставки товара: |
| МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г. Владимир, ул. Горького, д.5 |
| 6. Сроки поставки товара: |
| март 2008 года |
| 7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах: |
| В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи. |
| 8. Максимальная цена контракта: |
| Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых работ. (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 №13) Срок подачи котировочных заявок до 19.03.2008г.; 19.03.2008г. в 09 часов 00 мин. окончание срока подачи котировочных заявок. |
| 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 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 товаров:

Сроки поставки товаров:

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)