Приложение № 2

***Управление здравоохранения администрации г.Владимира***

**ул.Большая Нижегородская, д.75,г.Владимир,600020 тел.(0922) 32-23-06**

наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер телефона)

| КОД ОКП | Наименование товара | Критерии оценки заявки на участие в торгах | | | | Форма, сроки и порядок оплаты товара (работ, услуг) | Источник финансирования (руб.) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Кол-во товара | Начальная цена контракта (руб.) | Место, условия и срок оказания услуг | Срок предоставления гарантии качества товара (работ, услуг) | | бюджет | внебюджет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **94 5250 5** | **Комплекс аппаратно-программный БОС логотерапевтический КАПфе-БОС-"Биосвязь" или эквивалент. Техническая характеристика №1.** | **1** | | **МУЗ "Детский психоневрологический санаторий №2". 600032, г.Владимир, ул.Комиссарова, д.65. тел. 21-33-79. Доставка оборудования транспортом поставщика до получателя. Разгрузка, установка, пуск, наладка силами поставщика, гарантийное обслуживание. Комплектация в соответствии с технической характеристикой. Инструктаж персонала по работе на поставляемом оборудовании. Поставка до 20 сентября 2008 года.** | **Срок предоставления гарантии качества товара не менее 12 месяцев, в течение гарантийного срока 100% объем гарантии.Год выпуска не ранее 2008 года.** | **Безналичный расчет по факту поставки товара, по мере поступления финанаирования. Наличие оформленных актов приема-передачи, товарно-транспортных накладных.** | **300 000** | |
| | **Итого по лоту:** | | **300 000** | | | | **300 000** | **0** |