

**Извещение о проведении запроса котировок на поставку медицинского оборудования (Стерилизатор паровой ГК-10-1-ТЗМОИ), или эквивалент для МУЗ «Городская больница № 2»
от 08.12.2010 г.**

| | |
|--|---|
| 1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты): | |
| МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, т/ф. (4922) 53-62-45, gorbol2@gorbol2.elcom.ru | |
| 2. Источник финансирования заказа: | |
| Внебюджетные источники финансирования | |
| 3. Форма котировочной заявки: | |
| Приложение №1 | |
| 4. Наименование, характеристики, объем оказываемых услуг и количество поставляемых товаров: | |
| Параметр | Значение |
| 1.Наименование товара | Стерилизатор паровой ГК-10-1-ТЗМОИ (или эквивалент) |
| КОД ОКП | 94 51 |
| Единица измерения | шт. |
| Количество товара | 1 |
| Объем камеры | 10 дм ³ |
| Диаметр камеры | Не более 200 мм |
| Стерилизационная камера имеет форму цилиндра и расположена горизонтально | Соответствие |
| Стерилизационная камера изготовлена из высоколегированной нержавеющей стали | Соответствие |
| Полуавтоматическое управление | Наличие |
| Защитное устройство от превышения давления | Наличие |
| Максимальное рабочее давление | Не более 0,22 МПа |
| Напряжение | 220 В |
| Стандартный режим (t°С — мин) 0,2 МПа | 132 — 20 |
| Высота | Не более 340мм |
| Ширина | Не более 280 мм |
| Длина | Не более 610 мм |
| Паспорт | Наличие |
| 5. Место поставки: | |
| МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, | |
| 6. Сроки поставки: | |
| До 28 декабря 2010 года | |
| 7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах: | |
| В цену контракта включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи. | |

| |
|---|
| 8. Максимальная цена контракта: |
| Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимой продукции и составляет 30000 (тридцать тысяч) руб. |
| 9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок: |
| МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, планово-экономический отдел. Срок подачи котировочных заявок до 16 часов 30 мин. 14.12.2010 г. |
| 10. Условия поставки и оплаты товара: |
| Доставка, разгрузка, запуск товара осуществляется силами поставщика, или за его счет. Срок предоставления гарантии качества: Поставляемый товар должен быть новым (не бывшем в употреблении) и выпущен не ранее 2010 г. При поставке товара поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество товара, а также гарантийный талон (его заверенную копию), регистрационное удостоверение МЗ РФ, сертификат или заменяющий его документ. Место поставки, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, МУЗ «Городская больница №2» Оплата производится в течение 30 календарных дней по факту поставки, по товарно-транспортной накладной и счет-фактуре. |
| 11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок: |
| Не ранее чем через семь дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через двадцать дней со дня подписания указанного протокола |

Главный врач

И.А.Тихонов

Главная медицинская сестра

Н.В.Зинекова