

**Размещение заказа на поставку медицинского оборудования для нужд  
ЛПУ г. Владимира на 4 квартал 2007г. путем запроса котировок.**

<b>1. Заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>
Управление здравоохранения администрации г. Владимира ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 тел. (4922) 32-23-06, факс (4922) 32-41-94 e-mail: <a href="mailto:doctor@gzo.elcom.ru">doctor@gzo.elcom.ru</a>
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>
Бюджетные и внебюджетные средства
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>
Приложение №1
<b>4. Наименование, характеристики и количество поставляемых товаров:</b>
Приложение №2
<b>5. Место доставки поставляемых товаров:</b>
ЛПУ г. Владимира
<b>6. Срок поставки товаров:</b>
До 20 декабря 2007 г.
<b>7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:</b>
В цену товара включены расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.
<b>8. Максимальная цена контракта:</b>
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых товаров.
<b>9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:</b>
ул. Большая Нижегородская, д. 75, г. Владимир, 600020 (кабинет №13) Срок подачи котировочных заявок до 14.12.2007 г.; окончание срока подачи котировочных заявок -14.12.2007 г. в 09 часов 00 мин. по московскому времени.
<b>10. Срок и условия оплаты поставок товара:</b>
В соответствии с муниципальным контрактом, заключенным с управлением здравоохранения администрации г. Владимира, и договором, заключенным с лечебно-профилактическим учреждением г. Владимира, графиком поставки. Оплата по мере поступления товара в течение 30 кал.дней по счету-фактуре.
<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 со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее, чем через 20 дней со дня подписания указанного протокола.

**Форма котировочной заявки.**

**Наименование, место нахождения (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, место жительства (для физического лица), банковские реквизиты участника размещения заказа, контактный телефон, контактное лицо;**

Настоящей заявкой мы готовы осуществить поставку товаров (выполнение работ, оказание услуг) в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от \_\_\_\_\_, а именно:

№ лота	Наименование товара	Един. изм.	Объем заказа	Цена за единицу, руб.	Цена контракта* (руб.)	Место поставки товара	Условия и срок поставки товара	Форма, сроки и порядок оплаты товара	Срок предоставления гарантии и качества товара	Источник финансирования
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

*\* Цена работ должна содержать сведения о включенных (не включенных) в нее расходах, в том числе расходах на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.*

*С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны:*

**Руководитель** \_\_\_\_\_ **(Ф.И.О.)**

МП

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ **(Ф.И.О.)**

Приложения на \_\_\_\_\_ листах.

1. Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
2. Заверенные копии учредительных документов.
3. Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.

**Наименование, характеристики и количество поставляемых товаров.**

№ лота	Наименование товара	Код по российскому классификатору	Един. изм.	Объем заказа	Цена за единицу, руб.	Начальная цена контракта (руб.)	Место поставки товара	Условия и срок поставки товара	Форма, сроки и порядок оплаты товара	Срок предоставления гарантии и качества товара	Источник финансирования
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Аудиокомбайн-аудиометр и импедансометр в одном приборе. Техническая характеристика согласно приложению №1.	944140	Шт.	1	176000	176000	МУЗ "Детская городская поликлиника», 600031, г.Владимир, ул.Добросельская, д. 197-а, <a href="mailto:dgp_vladimir@mail.ru">dgp_vladimir@mail.ru</a>	Доставка оборудования транспортом поставщика до получателя. Разгрузка, монтаж, пуск, наладка, гарантийное обслуживание силами поставщика. Комплектация в соответствии с техническим заданием поставщика. Технические данные на русском языке. Наличие сертификата соответствия Госстандарта РФ. Наличие регистрационного удостоверения МЗ РФ. Наличие копии руководства по технической эксплуатации (паспорт). Поставка до 20 декабря 2007 г.	Безналичный расчет. Оплата в течение 30 банковских дней с момента поступления товара.	1 год, в течение гарантийного срока 100% объем гарантии	бюджет

	Бронхофонограф.	944150	Шт.	1	200000	200000	МУЗ «Детская городская больница №1», 600001,г.В ладимир,у л.Пушкина , д. 3,dgb-1@d etstvo.elco m.ru	Доставка оборудования транспортом поставщика до получателя. Разгрузка, монтаж, пуск, наладка, гарантийное обслуживание силами поставщика. Технические данные на русском языке. Наличие сертификата соответствия Госстандарта РФ. Наличие регистрационного удостоверения МЗ РФ. Наличие копии руководства по технической эксплуатации (паспорт). Поставка до 20 декабря 2007 г.	Безнали чный расчет. Оплата в течение 30 банковск их дней с момента поступле ния товара.	2 года, в течение гаранти йного срока 100% объем гаранти и	внебюд жет
--	-----------------	--------	-----	---	--------	--------	--	--	--	---	---------------