

ИЗВЕЩЕНИЕ

о размещении заказа на поставку Бланков в МУЗ «Городская больница №4» в 4 квартале 2010 года путем запроса котировок от 25.10.2010 г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):				
МУЗ «Городская больница № 4» г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru				
2. Источник финансирования заказа:				
Внебюджетные источники финансирования				
3. Форма котировочной заявки:				
Приложение №1				
4. Наименование и объем предоставляемых товаров				
№ п/п	Наименование		Кол-во	Ед. изм.
1	Исследование кала на яйца глистов	А-7 б/об	1000	Шт.
2	Исследование на я/глист	А-6 б/об	6000	Шт.
3	Исследование на энтеробиоз	А-6 б/об	6000	Шт.
4	Общий анализ крови	А-5 б/об	12000	Шт.
5	Исследование мочи	А-6 с/об	22000	Шт.
6	Анализ крови	А-6 б/об	20000	Шт.
7	Коагулограмма	А-6 б/об	2000	Шт.
8	Кровь СОЭ	А-6 б/об	2000	Шт.
9	Биохим.анализ крови	А-6 б/об	2000	Шт.
10	КФК	А-5/2 б/об	10000	Шт.
11	Кровь резус	А-6 б/об	10000	Шт.
12	Памятка для родителей	А-4 б/об	2000	Шт.
13	Справка	А-6 б/об	2000	Шт.
14	Ведомость выдачи матер.	А-4 б/об	4000	Шт.
15	Переводной эпикриз	А-4 б/об	1000	Шт.
16	Направление	А-5 б/об	2000	Шт.
17	Карта диспансеризации ребенка	А-4 с/об	10000	Шт.
18	Бланк журнала энтенсивности экспл.	А-4 б/об	2000	Шт.
19	Договор	А-3 б/об	1000	Шт.
20	Акт на уничтожение ампул	А-5 б/об	100	Шт.
21	Порционнотребование	А-5 б/об	4000	Шт.

22	Требование	А-5 б/об	4000	Шт.
23	Карта наблюд.в ОРИТ	А-4 б/об	4000	Шт.
24	График	А-3 с/об	200	Шт.
25	История болезни	А-3 с/об	10000	Шт.
26	Вкладыш	А-3 с/об	10000	Шт.
27	Права пациента	А-4 б/об	10000	Шт.
28	Информ.согласие	А-4 с/об	10000	Шт.
29	Статус	А-4 б/об	10000	Шт.
30	Запись результатов	А-4 б/об	10000	Шт.
31	Листок врач.назнач.	А-4 с/об	10000	Шт.
32	Листок ежедневного учета	А-5 с/об	1000	Шт.
33	Табель использ.рабоч.време ни	А-3 с/об	400	Шт.
34	Вкладыш в таблицу	А-4 с/об	400	Шт.
35	Меню-требование	А-3 с/об	800	Шт.
36	Раздаточная ведомость	А-4 б/об	1000	Шт.
37	Накладная	А-4 с/об	600	Шт.
38	Сводный порционник	А-4 б/об	600	Шт.
39	Сведения	А-4 с/об	600	Шт.
40	Листок учета движ.больных	А-4 с/об	6000	Шт.
41	Санаторно- курортная карта	А-4 с/об	2000	Шт.
42	Индивидуальный договор	А-4 б/об	2000	Шт.
43	Направление на м/с экспертизу	А-3 с/об	2000	Шт.
44	Протромбиновый индекс	А-6 б/об	4000	Шт.
45	Фибрин	А-6 б/об	1000	Шт.
46	Общий белок	А-6 б/об	2000	Шт.
47	Содержание калия	А-6 б/об	400	Шт.
48	Липидный профиль	А-6 б/об	2000	Шт.
49	Исследование мочи	А-6 с/об	6000	Шт.
50	Коагулограмма №2	А-6 б/об	2000	Шт.
51	Направление в процедурный	А-6 б/об	4000	Шт.
52	Сахар в крови	А-6 б/об	2000	Шт.
53	ЭКГ	А-6 б/об	4000	Шт.
54	Направление в регистратуру	А-6 б/об	4000	Шт.
55	Анализ крови РВ	А-6 б/об	6000	Шт.
56	Содержание	А-6 б/об	1000	Шт.

	гормонов			
57	Печеночные прбы	А-6 б/об	2000	Шт.
58	Направление в рентген. каб.	А-6 б/об	1000	Шт.
59	Анализ крови	А-6 с/об	6000	Шт.
60	Направление на стац.лечение	А-5 б/об	1000	Шт.
61	Выписка из истории болезни	А-5 с/об	4000	Шт.
62	Лист медосмотра	А-5 б/об	4000	Шт.
63	Медкарта амб.больного	А-4 с/об	4000	Шт.
64	Лист для записи	А-5 с/об	4000	Шт.
65	Электроэнцефалография	А-5 б/об	2000	Шт.
66	Ультразвук. доплерография	А-5 б/об	2000	Шт.
67	Карта выбывшего из стац.	А-5 с/об	4000	Шт.
68	Запись результатов	А-4 б/об	4000	Шт.
69	Листок врач.назначений	А-4 с/об	4000	Шт.
70	Медкарта стац.больного	А-3 с/об	4000	Шт.
71	Медкарта амбул.больного	А-5 б/об	50000	Шт.
72	Лист для записи уточн.диагнозов	А-5 с/об	2000	Шт.
73	Лист профосмотра	А-5 б/об	2000	Шт.
74	Индивид карта амбул.больного(брошюра)	А-4 с/об	4000x4	Шт.
75	Текущие наблюдения	А-4 с/об	4000	Шт.
76	Бегунок	А-6 б/об	4000	Шт.
77	Направление на м/с экспертизу	А-3 с/об	4000	Шт.
78	Вкладыш в направление	А-4 с/об	4000	Шт.
79	Обход леч.врач	А-4 с/об	4000	Шт.
80	Лист состояния	А-4 с/об	4000	Шт.
81	Эхокардиография	А-4 б/об	10000	Шт.
82	Футляры для истории болезни(картон)	А-3 б/об	4000	Шт.
83	Заключение	А-4 б/об	1000	Шт.
84	Карта диспансеризации детей-сирот	А-3 с/об	2000	Шт.
85	Жалобы	А-5 б/об	10000	Шт.
86	Талон амб.пациента	А-5 с/об	120000	Шт.

	(80г/м)			
87	Глюкоза крови	А-6 б/об	6000	Шт.
88	заключение №1	А-4 б/об	200	Шт.
89	заключение №2	А-4 б/об	400	Шт.
90	Лист первичного осмотра	А5с/об	6000	Шт.
91	Осмотр в дневном стационаре	А4 б/об	2000	Шт.
92	Выписной эпикриз	А4б/об	10000	Шт.
93	Жалобы	А4б/об	4000	

5. Место поставки товаров:

МУЗ «Городская больница № 4»

г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru

6. Сроки поставки товаров:

4 квартал 2010 г.

7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:

В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

8. Максимальная цена договора:

Максимальная цена договора образовалась в результате изучения рынка необходимых товаров. (Приложение № 2)

Максимальная цена договора **259 380 руб.**

9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:

МУЗ «Городская больница № 4»

г. Владимир, ул. Каманина, д.6, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru

срок подачи котировок по 03.11.2010 г. до 14.00 ч

10. Условия поставки и оплаты товара:

Безналичный расчет в течение 30 календарных дней со дня поставки по счету, счету-фактуре и товарной накладной

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, 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 поставку товаров в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

№ п/п	Наименование товара	Ед изм.	Кол-во

Место поставки товаров:

Сроки поставки товаров;

Цена договора (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

МП

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложения на _____ листах.