

**Извещение на размещение заказа на поставку химических реактивов
для нужд МУЗ Детская городская поликлиника № 1
в 4 квартале 2010г. путем запроса котировок от 13.09.2010г.**

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
МУЗ Детская городская поликлиника № 1 ул. Дворянская, д.24б, г. Владимир, 600001 тел. (4922) 32-40-46, факс (4922) 32-30-61 e-mail: DGB-1@detstvo.elcom.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства (ОМС).
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1.
4. Наименование, характеристики и количество поставляемых товаров:
В соответствии с Приложением №2
5. Место оказания услуги:
МУЗ Детская городская поликлиника №1 г.Владимир, ул.Дворянская, д.24-Б (кабинет Главной медицинской сестры).
6. Срок оказания услуги:
В течении четвертого квартала 2010года по заявкам Заказчика.
7. Условия поставки и оплаты товаров:
Поставка согласно муниципального контракта. Доставка и разгрузка. Предоставление сертификатов качества на поставляемый товар. Остаточный срок годности поставляемого товара на момент поставки должен составлять не менее 70%. Товар поставляется в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения. 100% гарантия качества на весь период поставки. Безналичный расчет в течении 30 календарных дней по факту поставки по счету, по счет- фактуре, товарно-транспортной накладной.
8. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
9. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых услуг: 50140,30 руб.
10. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
ул. Дворянская, д. 24-Б, г. Владимир, 600001 (кабинет экономистов), МУЗ Детская городская поликлиника № 1. Срок подачи котировочных заявок до 16 часов 00 мин. 17.09.2010г.
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через 7 дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок.
12. Требование к участникам размещения заказа:
Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказов.

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
		В соответствии с приложением к котировочной заявке.

Место оказания услуг:

Сроки оказания услуг;

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)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 К БЛАНКУ ЗАКАЗА НА ПОСТАВКУ ХИМИЧЕСКИХ РЕАКТИВОВ
 ДЛЯ НУЖД МУЗ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1 ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК

№ п/п	Код по классификации (ОКП)	МНН	Торговое наименование	Форма выпуска	Производитель	Ед. изм.	Объем заказа	Цена за единицу (руб.)	Начальная цена контракта (руб.)	Особые условия (место, сроки, условия поставки)
1	93 9800	Набор для определения тиреотропного гормона ТТГ	Набор для определения тиреотропного гормона ТТГ	наб.	«Хема-Медика»	наб.	3	1928,00	5784,00	МУЗ Детская городская поликлиника №1 г.Владимир, ул.Дворянская, д. 24-Б. Срок поставки в течение 4 квартала 2010г. по заявкам Заказчика. Остаточный срок годности поставляемого товара на момент поставки должен составлять не менее 70%. При поставке товара Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество товара.
2	93 9800	Набор для определения свободного тироксина Т-4	Набор для определения свободного тироксина Т-4	наб.	«Хема-Медика»	наб.	3	2240,00	6720,00	
3	93 9800	Набор для определения глюкозы и лактата ДДС для анализатора «Super GL» 2x1000мл	Набор для определения глюкозы и лактата ДДС для анализатора «Super GL» 2x1000мл	наб.	ЗАО «Диакон ДС» г.Москва	наб.	1	3870,00	3870,00	
4	93 9800	Буфер №1 для электрофореза белков и гемоглобина №150.301	Буфер №1 для электрофореза белков и гемоглобина №150.301	фл. (1л)	«Ольвекс диагностик ум»	фл. (1л)	1	1516,30	1516,30	
5	93 9800	Краситель Понсо-С	Краситель Понсо-С	фл. (125 мл)	«Эко сервис» г.Санкт-Петербург	фл. (125 мл)	5	530,00	2650,00	
6		Пробирка микро 2мл 55x12мм ЭДТА 38.346	Пробирка микро 2мл 55x12мм ЭДТА 38.346	шт.	«Sarsted» Германия	шт.	8000	3,70	29600,00	
ИТОГО:									50140,30	