Размещение заказа на приобретение лекарственных средств МУЗ "Городская больница №2" г.Владимира на март месяц 2009 г путем запроса котировок от 12.02.2009г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):

МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф (4922) 23-52-45,www.gorbolnica2.siteedit.ru, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru

2. Источник финансирования заказа:

ОМС, бюджет

3. Форма котировочной заявки:

Приложение №1

4. Наименование и количество поставляемых товаров

№ лота	Код общероссийского классификатора	Изделия медицинского назначения	Ед.изм.	Цена, руб.	Объём заказа	Начальная цена контракта, руб.	МУЗ «Городская больница №2», г.Владимир, ул.Токарева, д.3			
							Источник финансирования			
							ОМС		Бюджет	
							Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма
10	94 3230	Инструменты колющие								
	94 3230	Системы д/переливания р-ров (игла G 21 0,8х38) или эквивалент	шт	6,45	5000		5000	32250,00		
	94 3280	Шприц однократ.прим. 2,0 "Гемопласт" (игла 23G - 0,6х25) или эквивалент	шт	1,35	3000		3000	4050,00		
	94 3280	Шприц однократ. прим.5,0 "Гемопласт" (игла 22G - 0,7х38) или эквивалент	шт	1,55	35000		35000	54250,00		
	94 3280	Шприц однократ. прим.10,0 "Гемопласт" (игла 21G - 0,8х38) или эквивалент	шт	2,25	5500		5000	11250,00	500	1125,00
	94 3220	Игла стерильн. 0,6х25	шт	0,90	5000		5000	4500,00		
	94 3220	Игла стерильн. 0,8х40	шт	0,75	5000		5000	3750,00		
	Итого:					111175,00		110050,00		1125,00

4.1 Условия поставки: доставка и разгрузка товара осуществляется силами поставщика. Товар поставляется в ненарушенной упаковке.Срок предоставления гарантии качества: при поставке товара поставщик обязан предоставить документы подтверждающие качество товара. Владельцы декларации соответствия могут предоставлять свою копию заверенную синей печатью. Остальные поставщики копию декларации соответствия с синей (живой) печатью владельца декларации. Остаточный срок годности поставляемого товара на момент поставки должен составлять не менее 70%.100% гарантия качества на весь период поставки.

5. Место поставки товара:

МУЗ "Городская больница №2" г. Владимир, 600026,
ул. Токарева, д.3, аптека ЛПУ.

6. Сроки поставки товара:

До 15 марта 2009г согласно графика поставки.

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

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

8. Максимальная цена контракта:

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка поставляемых товаров.
По лоту №10 – 111175,00 рублей

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

МУЗ «Городская больница №2» г.Владимир, 600026, ул. Токарева, д.3, аптека ЛПУ (кабинет №18)
Срок подачи котировочных заявок до 18.02.2009г.; 18.02.2009г. в 16 часов 45 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.

10. Срок поставки и условия оплаты товара:

Оплата осуществляется по безналичному расчёту в течение 30 календарных дней по факту поставки товара по счёту-фактуре и накладной.

11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола

рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через пять дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Главный врач И.А.Тихонов

М.п.

Приложение №1

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

Место поставки товара:
_____

Сроки поставки товара;
_____

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. (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)
2.Заверенные копии учредительных документов. (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)
3.Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности. (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)