Размещение заказа на оказание услуг по вывозу (транспортировку) и размещению отходов производства и потребления в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г. Владимира на 2009 г путем запроса котировок.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир,600017, факс(4922)23-19-00 телефон(09422)23-14-55, 33-05-27,33-03-25,e-mail:gkbsmp.vladimir@mail.ru
2. Источник финансирования заказа:
Внебюджетные средства.
3. Форма котировочной заявки:
Приложение №1
4. Наименование и объем поставляемых товаров
В соответствии с приложением № 2
5. Место оказания услуги:
МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г. Владимир, ул. Горького, д.5 ,аптека МУЗ ГКБСМП
6. Сроки оказания услуги:
2009 г.
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 необходимых работ. 475 938,00 руб. (Приложение № 2)
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир,600017, Срок подачи котировочных заявок с **29 декабря 2008 г.** по **14 января 2009 г.** Окончание срока подачи котировочных заявок до **16^{30}, 14 января 2008 г.**
10. Условия оказания услуг:
В соответствии с приложением № 2.
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.

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 на оказание услуг по вывозу ТБО 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.