

**Извещение о проведении запроса котировок на поставку аппарата для индуктотермии коротковолновой ИКВ-4 (или эквивалент) для МУЗ «Городская больница № 2»**

г. Владимир

от 06.12.2010 г.

<p><b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b> МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, т/ф (4922) 53-57-59 (4922) 53-62-45, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru</p>
<p><b>2. Источник финансирования заказа:</b> Внебюджетные источники финансирования</p>
<p><b>3. Форма котировочной заявки:</b> Приложение №1 к настоящему Извещению</p>
<p><b>4. Наименование, характеристики, объем оказываемых услуг и количество поставляемых товаров:</b> Аппарат для индуктотермии коротковолновой ИКВ-4 (или эквивалент), (код ОКП 944420). В соответствии с Приложением № 2 к настоящему Извещению</p>
<p><b>5. Место поставки товара:</b> МУЗ «Городская больница № 2», г. Владимир, ул. Токарева, д. 3.</p>
<p><b>6. Сроки поставки:</b> до 28 декабря 2010 года</p>
<p><b>7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:</b> В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.</p>
<p><b>8. Максимальная цена контракта:</b> Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимой продукции и составляет 140000 (сто сорок тысяч) руб.00 коп.</p>
<p><b>9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:</b> Место подачи котировочных заявок: г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, МУЗ «Городская больница № 2» планово – экономический отдел. <b>Срок подачи котировочных заявок</b> до 15 часов 30 мин. «10» декабря 2010 г.</p>
<p><b>10. Условия поставки и оплаты товара:</b> Доставка, разгрузка товара, инструктаж специалистов Заказчика осуществляется силами поставщика, или за его счет. <b>Срок предоставления гарантии качества:</b> при поставке товара поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество товара, а также гарантийный талон (его заверенную копию), регистрационное удостоверение МЗ РФ, сертификат или заменяющий его документ, санитарно – эпидемиологическое заключение. Место поставки, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, МУЗ «Городская больница №2» Оплата производится в течение 30 календарных дней по факту поставки, по товарно-транспортной накладной и счет-фактуре.</p>

***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 со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через двадцать дней со дня подписания указанного протокола

Главный врач

И.А. Тихонов

Заместитель главного врача  
по медицинской части

О.Б. Герасимова

Заведующая  
отделением восстановительного лечения

Н.В. Сахарова