

ИЗВЕЩЕНИЕ № 63

о размещение заказа на приобретение «Инкубатора микробиологического Memmert INE 600» со столом подставкой, или аналог, для нужд МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимира в 4 квартале 2010г. путем запроса котировок от 29.11.2010 г.

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

МУЗ «Городская больница № 6 600901,г.Владимир,мкр. Юрьевец Институтский городок д.18, тел. (4922) 26-06-00, факс (4922)26-06-00 e-mail: root@gorbol6.elcom.ru

2. Источник финансирования заказа:

Городской бюджет

3. Форма котировочной заявки:

Приложения №1

4. Наименование, характеристики и объем поставляемых товаров

1. Наименование товара	Инкубатор микробиологический Memmert INE 600, со столом подставкой
2. КОД ОКП	944300
3. Единица измерения	штук
4. Количество товара	1

Техническое задание

№ п.п.	Параметр	Требование	Наличие
1	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА		
	Циркуляция воздуха	естественная	
	Двойная защита от перегрева	наличие	
	Электронный PID регулятор процесса с возможностью задержки старта программы, с программируемым процессом нагрева и охлаждения, с временем ожидания, с функцией повторения процесса	наличие	
	Вручную устанавливаемая воздушная заслонка для режимов циркуляции или подачи наружного воздуха	наличие	
	Фронтальная загрузка с двумя дверями	наличие	
	Исполнение камеры - полностью из нержавеющей стали	наличие	
	Исполнение корпуса - полностью из нержавеющей стали	наличие	
	Индивидуально настраиваемое микропроцессорное управление с дисплеем	наличие	
	Микропроцессор с жидко - кристаллическим экраном	наличие	
	Встроенное устройство памяти на 1024 Кб для запоминания текущей температуры, заданной температуры и состояния неисправностей с отметкой времени	наличие	
	Встроенный недельный таймер с часами реального времени	Наличие	
	Последовательный RS- 232C интерфейс для подключения к ПК с программой Celsius-2007	Наличие	
	Индикация режимов, температур, параметров	наличие	
	Поворотной-нажимная кнопка с утоплением заподлицо для упрощенного обслуживания	наличие	
	Оптический индикатор тревоги	наличие	
	Реле контроля для отключения нагрева при неисправностях	наличие	

	Механический ограничитель температуры	наличие	
	Цифровой контроль превышения температуры	наличие	
	Два независимых платиновых датчика температуры РТ100	наличие	
	Возможность использования подставки или настенной консоли	наличие	
2	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ		
	Внешние размеры (ШхВхГ)	Не более 950 x 920 x 650 мм	
	Внутренней камеры (ШхВхГ)	Не менее 800 x 640 x 500 мм	
	Объем камеры	Не менее 256л	
	Диапазон температур	От +30° до +70°С	
	Электронный таймер	Не менее 1 мин – 999ч	
	Точность индикации	Не более ± 0,1°С	
	Точность регулировки	Не более ± 0,1°С	
	Колебание температуры при 37°С	Не более ± 0,05°С	
	Равномерность температуры в камере при 37°С	Не более ± 0,7°С	
	Мощность при нагреве	Не более 1600 Вт	
	Электрическое подключение	230 В ± 10%, 50/60 Гц	
	Максимальное количество полок	Не менее 7	
	Количество полок в стандартной комплектации	Не менее 2	
	Максимальная нагрузка на полку	Не менее 60кг	
3	СТОЛ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ		
	Стол должен быть устойчивым к воздействию моющих, дезинфицирующих и медикаментозных средств в соответствии с СанПиН 2.1.3.1375-03	соответствие	
	Материал исполнения – коррозионностойкая нержавеющая сталь, марки не хуже	Сталь с низким содержанием углерода, аустенитная незакаливаемая, устойчивая к воздействию коррозии, немагнитная. Содержание Cr – не менее 18%, Ni – не менее 8%.	
	Толщина нержавеющей стали, мм, не менее	1	
	Толщина профиля, мм, не менее	1,5	
	Размеры, мм, ГхШхВ, не более	700 x 1000 x 800	
4	ДОКУМЕНТЫ		
	Сертификат соответствия	Наличие	
	Регистрационное удостоверение	Наличие	
	Инструкция на русском языке	Наличие	
5	Обучение мед. персонала, гарантийные обязательства, сервисное обслуживание		
	Обучение персонала на рабочем месте	Наличие	
	Гарантия	12 месяцев	

5. Место поставки товара:

МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимир, Институтский городок, д.18 .

6. Сроки поставки товара:

Четвертый квартал 2010 года, до 25.12.2010 г.

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

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

8. Максимальная цена контракта:

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка расходных материалов (Приложение № 2 - **197000 руб.00коп.**)

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

МУЗ «Городская больница № 6» 600901,г. Владимир, мкр. Юрьевец Институтский городок д.18,
секретарю главного врача.

Окончание срока подачи котировочных заявок до **03.12.2010 г. до 16 часов 30 мин.**

10. Условия поставки товара и оплаты товара:

Поставка осуществляется в МУЗ "Городская больница № 6" в 4 квартале 2010года, до 25.12.2010 г. по предварительному согласованию с учреждением. Условия поставки: наличие сертификата, доставка и разгрузка силами поставщика. 100% объем предоставления гарантии качества товара.

Оплата производится в течение 30 календарных дней по факту поставки, по товарно-транспортным накладным и счетам-фактурам

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.

12. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок.

13. Общие требования: Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участниках размещения заказа

Котировочная заявка

Настоящей _____

_____ (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 товара в соответствии с условиями, изложенными в извещении – запросе котировок от _____, а именно:

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

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