**Извещение о проведении запроса котировок**

Дата: 30.03.2012г.

Регистрационный № 167

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование заказчика | | | МБУЗ «ДГКБ № 1» | | |
| Почтовый адрес | | | 153025 , г. Иваново, ул. Академика Мальцева, д.3 | | |
| Адрес электронной почты | | | Ivdgb1@yandex.ru | | |
| Номер телефона | | | ( 4932)325682 | | |
| Уполномоченный орган | | | Администрация города Иванова в лице Управления муниципального заказа Администрации города Иванова | | |
| Место подачи котировочных заявок | | | 153000,г. Иваново, пл. Революции, д. 6 к. 1208  Администрация города Иванова | | |
| Дата и время окончания срока подачи котировочных заявок | | | **11.04.2012 до 09:00** | | |
| Наименование поставляемых товаров, выполняемых работ, оказываемых услуг | Характеристики  поставляемых товаров, выполняемых работ, оказываемых услуг | | | Единица измерения | Количество поставляемых товаров, объем выполняемых работ, оказываемых услуг |
| **Бактериологические и вирусологические исследования** | Качественные характеристики товаров | услуги должны оказываться в соответствии**:**  **-** с Постановлением Главного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющую медицинскую деятельность»;  - с Федеральным законом от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;  - с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». | |  | В соответствии с Приложением 1 |
| Технические характеристики товаров | В соответствии с Приложением 1 | |
| Требования к безопасности товаров | Исполнитель одновременно с заключением договора предоставляет заказчику следующие документы:  - аттестат аккредитования на техническую компетентность и независимость;  - лицензию на осуществление медицинской деятельности. | |
| Требования к функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара, требования к размерам, упаковке, отгрузке товара | услуги должны оказываться в соответствии**:**  **-** с Постановлением Главного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющую медицинскую деятельность»;  - с Федеральным законом от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;  - с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». | |

|  |  |
| --- | --- |
| Требования к участникам размещения заказа | Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа |
| Источник финансирования заказа | Внебюджетные средства (средства ФОМС) |
| Максимальная цена гражданско-правового договора, руб. | 438 333,00 |
| Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров, работ, услуг расходах | Цена предлагаемого товара должна быть указана с учетом затрат на транспортировку, страхование, уплату налогов, таможенных пошлин, сборов и прочих расходов. |
| Место доставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | Лаборатория исполнителя. Оказание услуг осуществляется по заявкам заказчика с 8:00 до 15:00. |
| Срок поставок товаров, выполнения работ, оказания услуг | с даты подписания договора до 30 сентября 2012 года. |
| Срок и условия оплаты поставок товаров, выполнения работ, оказания услуг | форма оплаты безналичная, оплата производится в течение 20 дней с даты подписания акта оказания услуг обеими сторонами при условии своевременного перечисления денежных средств на расчетный счет Заказчика |
| Срок подписания победителем гражданско-правового договора | Не позднее чем через 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

Приложение №1

Бактериологические исследования :

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исследования | Кол-во исследований |
| 1. анализ на флору (мочи, мокроты, мазки из церви-канального канала, из уретры, зева, ушей, ран и прочее)   - с отрицательным результатом  - с положительным результатом | 27  360 |
| 1. анализ на дисбактериоз | 63 |
| 1. анализ кровь на стерильность | 10 |
| 1. анализ на кишечную группу | 585 |
| 1. BL | 70 |
| 6. ИФА | 90 |

Вирусологические исследования:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исследования | Кол-во исследований |
| 1. Гепатиты В, С (ИФА) | 90 |
| 1. ЦМВ, ВПГ (ИФА) | 225 |
| 1. ЦМВ, ВПГ, ВПЧ 16/18 (ПЦР) | 90 |

Котировочная заявка подается участником размещения заказа в оригинале в письменной форме. Котировочная заявка должна быть заполнена по всем пунктам, заверена подписью участника размещения заказа или уполномоченного представителя участника размещения заказа, скреплена соответствующей мастичной печатью (для индивидуальных предпринимателей - при её наличии). Сведения, которые содержатся в заявках участников размещения заказа, должны быть однозначны, и не допускать двусмысленных толкований. В котировочных заявках, представляемых участниками размещения заказа, не допускаются ошибки, подчистки и исправления (за исключением исправлений, парафированных лицами, подписавшими котировочную заявку). Если в заявке имеются расхождения между обозначением цены контракта прописью и цифрами, то котировочной комиссией принимается к рассмотрению цена контракта, указанная прописью.

В случае, если котировочная заявка насчитывает более одного листа, все листы должны быть пронумерованы и скреплены между собой таким образом, чтобы исключить их случайное выпадение, заверены подписью участника размещения заказа или уполномоченного представителя участника размещения заказа и скреплены печатью.

Согласно ч. 2 ст. 46 Федерального закона от 21.07.2005 № 94 - ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее - ФЗ № 94) котировочная заявка может быть подана по почте или в форме электронного документа, подписанного в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Котировочные заявки, поданные позднее установленного в извещении срока подачи котировочных заявок, не рассматриваются и в день их поступления возвращаются участникам размещения заказа, подавшим такие заявки.

Участником размещения заказа может быть любое юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала или любое физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель(ч. 1 ст. 8 ФЗ № 94).

Участники размещения заказов имеют право выступать в отношениях, связанных с размещением заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для муниципальных нужд, как непосредственно, так и через своих представителей. Полномочия представителей участников размещения заказа подтверждаются доверенностью, выданной и оформленной в соответствии с гражданским законодательством, или ее нотариально заверенной копией (ч.3 ст. 8 ФЗ № 94).

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации заказчик вправе отозвать извещение о проведении запроса котировок до окончания срока подачи котировочных заявок.

Участник размещения заказа вправе подать только одну котировочную заявку, внесение изменений в которую не допускается.

Котировочная заявка должна быть составлена по прилагаемой форме и в соответствии с требованиями статьи 44 ФЗ № 94:

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к Извещению о

проведении запроса котировок

от «30» марта 2012 г.

Регистрационный № 167

КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2012 г.

Сведения об участнике размещения заказа:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование участника размещения заказа  *(для юридического лица),* фамилия, имя, отчество  *(для физического лица)*  (*Наименование юридического лица должно содержать указание на его организационно-правовую форму)* |  |
| 2. Место нахождения *(для юридического лица),* место жительства *(для физического лица)*, номер контактного телефона, адрес электронной почты (при его наличии) |  |
| 3. Банковские реквизиты участника размещения заказа:  3.1. Наименование и местоположение обслуживающего банка |  |
| 3.2. Расчетный счет |  |
| 3.3. Корреспондентский счет |  |
| 3.4. Код БИК |  |
| 4.Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 5. КПП |  |

Предложение участника размещения заказа:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование выполняемых услуг | Цена контракта,  руб. | Сведения о включенных или не включенных в цену контракта расходах |
| Бактериологические и вирусологические исследования |  | Цена определяется с учетом уплаты налогов, транспортных расходов и любые иные расходы, связанные с исполнением Исполнителем принятых на себя обязательств. |

Цена контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.,

(сумма прописью)

в т.ч. НДС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Примечание**: НДС указывается только теми организациями, которые работают с применением традиционной системы налогообложения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласно(ен) исполнить условия

(Наименование участника размещения заказа)

контракта, указанные в извещении о проведении запроса котировок № 167 от 30.03.2012, с учетом предложения о цене контракта, указанного в настоящей котировочной заявке.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР (КОНТРАКТ) №\_\_\_\_\_\_\_

г. Иваново «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2012 года

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница №1» , именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице главного врача Балдаева Алексея Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор на основании проведенного запроса котировок (протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2012г.) о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию услуг Заказчику **(бактериологические и вирусологические исследования),** а Заказчик - оплачивает оказанные услуги на условиях настоящего Договора.

1.2. Наименование и объем оказываемых услуг указаны в Спецификации - приложении №1 к настоящему Договору. Оказание услуг осуществляется по мере необходимости по направлениям Заказчика.

**2. Обязанности сторон**

2.1. Исполнитель осуществляет забор материала и доставляет его на исследования в микробиологическую лабораторию, имеющую аккредитацию.

2.2. Заказчик сопровождает каждый образец материала для исследования направлением установленной формы.

2.3. Исполнитель соблюдает правила отбора и доставки материала для исследования – методические указания МУ 4.2.2039-05 «Техника сбора и транспортирования биоматериалов в микробиологические лаборатории».

2.4. Исполнитель обязуется оказывать услуги в полном соответствии**:**

**-** с Постановлением Главного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющую медицинскую деятельность»;

- с Федеральным законом от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;

- с Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2.5. Исполнитель обязуется одновременно с заключением Договора предоставить Заказчику следующие документы:

- аттестат аккредитования на техническую компетентность и независимость;

- лицензию на осуществление медицинской деятельности.

2.6. Исполнитель обязуется оказывать услуги надлежащего качества лично.

2.7. Исполнитель обязуется передать Заказчику заключение о результатах исследований **не позднее чем через четырнадцать календарных дней с даты забора материала.**

2.8. Заказчик обязуется своевременно осуществлять оплату за оказанные услуги.

2.9. Заказчик вправе не принимать и не оплачивать услуги ненадлежащего качества до устранения замечаний. Срок устранения недостатков – не более десяти календарных дней с даты получения претензии.

**3. Цена Договора и порядок расчетов**

3.1. Цена настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Цена определяется с учетом уплаты налогов, транспортных расходов и любые иные расходы, связанные с исполнением Исполнителем принятых на себя обязательств.

3.2. Цена Договора является твердой и не может изменяться в ходе его исполнения за исключением случая предусмотренного п. 3.3.

3.3. Цена Договора может быть снижена по соглашению сторон без изменения предусмотренных Договором объема услуг и иных условий исполнения Договора.

3.4. Исполнитель по завершению работ, предъявляет счет-фактуру Заказчику с подписанным Актом оказанных услуг.

3.5. Оплата производится в рублях по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя». Оплата за оказанные услуги Заказчиком производится в течение 20 календарных дней после получения Заказчиком счета на оплату, по факту оказания услуг.

3.6. Все расчеты по Договору осуществляются за счет выделенных Заказчику средств Федерального бюджета.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель уплачивает Заказчику неустойку в размере 0,5% цены настоящего Договора за каждый день просрочки исполнения обязательств.

4.2. Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения срока исполнения обязательства Заказчиком, в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования ЦБ России.

4.3.Все споры по Договору разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

4.4. Настоящий Договор может быть расторгнут исключительно по соглашению сторон, либо в судебном порядке по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ, при этом в досудебном порядке каждая из сторон обязуется дать ответ на любое полученное уведомление либо претензию в течение десяти календарных дней с даты их получения.

**5. Форс-мажор**

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативные акты РФ.

**6. Срок оказания услуг**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

**7. Дополнительные условия**

7.1.Все споры между Сторонами, по которым не было достигнуто соглашение, разрешаются Арбитражным судом Ивановской области.

7.2. В части, не предусмотренной настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**8. Реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик:**  МБУЗ «Детская городская клиническая больница №1»  Юридический адрес: 153025, г.Иваново, ул.Академика Мальцева, д.3  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП 3729008959/370201001 | | **Исполнитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование Поставщика)  Юридический адрес (указать область): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.А.Балдаев  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п. | |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2012г

СПЕЦИФИКАЦИЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  услуги | Ед. изм. | Кол-во | Цена | *Сумма* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Итого*** |  |  |  |  |

**ЗАКАЗЧИК: ИСПОЛНИТЕЛЬ**:

Главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А.Балдаев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_