version 1

**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения: |  |
| Наименование запроса котировок: | Поставка пленки дентальной |
| Способ размещения заказа: | Запрос котировок |

**Уполномоченный орган**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: | Администрация города Иванова |
| Место нахождения: | Российская Федерация, 153000, Ивановская обл, Иваново г, площадь Революции, 6, 406 |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 153000, Ивановская обл, Иваново г, площадь Революции, 6, 406 |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется уполномоченным органом*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес: | Российская Федерация, 153000, Ивановская обл, Иваново г, площадь Революции, 6, 406 |
| Адрес электронной почты: | mzakaz@ivgoradm.ru |
| Телефон: | +7 (4932) 594632 |
| Факс: |  |
| Контактное лицо: | не указано |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта: | Поставка пленки дентальной |
| Начальная (максимальная) цена контракта: | 85 000,00 Российский рубль |
| Обоснование максимальной цены контракта: | прилагается |
| Сведения о включенных (невключенных) в цену товаров, работ, услуг, расходах, в том числе расходах на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей: | Цена Договора включает в себя стоимость товара, расходы на доставку Товара до склада Заказчика, расходы на сертификацию, упаковку, страхование, таможенные пошлины, налоги, в том числе НДС, сборы и друге обязательные платежи |
| Классификация товаров, работ, услуг: | 2429842 Фотопластины и пленки рентгеновские |

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчики: |  |
| Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника №1" | |  | | --- | | **Место нахождения:** Российская Федерация, 153000, Ивановская обл, Иваново г, проспект Ф.Энгельса, 3, - | | **Почтовый адрес:** Российская Федерация, 153000, Ивановская обл, Иваново г, проспект Ф.Энгельса, 3, - | | **Начальная (максимальная) цена контракта:** 85 000,00 Российский рубль | | **Источник финансирования:** Оплата производится за счет средств, полученных Заказчиком от платных услуг, от оказания услуг по ОМС | | **Характеристики и количество поставляемого товара, объема выполняемых работ, оказываемых услуг:** размер пленки 3 х 4, 100 листов в упаковке | | **Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** 153000, г. Иваново просп. Ф. Энгельса д. 3 | | **Срок поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** Поставка Товара осуществляется с момента заключения Договора в течение 20 рабочих дней | | **Срок и условия оплаты поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг:** Оплата производится по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 40 банковских дней с даты поставки Товара на основании счетов Поставщика, предоставления сертификата соответствия (качества), товарно-транспортной накладной | |  | |  | | **Иная информация:** | |

**Особенности размещения заказа**

К запросу котировок не допускаются участники размещения заказа, сведения о которых содержатся в реестре недобросовестных поставщиков.

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок: | 153000, г. Иваново, пл. Революции, д.6, к. 1208 Администрация города Иванова |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное): | 02.05.2012 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное): | 10.05.2012 09:00 |
| Форма котировочной заявки: | указана в прикрепленном файле извещения |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта: | Не позднее 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок |

|  |  |
| --- | --- |
| Опубликовано: |  |