# ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК

**1. Муниципальный заказчик:** **от 22.12.2008 г.**

1.1. Наименование: Муниципальное учреждение здравоохранения « Городская больница № 2»

1.2. Место нахождения: г. Владимир, ул. Токарева, д. 3

1.3. Почтовый адрес: 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3

1.4. Адрес электронной почты: e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru

1.5.Контактный телефон: тел. (4922) 23-52-45, факс (4922) 23-52-45

**2. Источник финансирования заказа:** бюджет, внебюджет

**3. Наименование, характеристики и объем выполняемых работ, оказываемых услуг:**

| N п/п | Наименование показателя | Требуемое значение |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| УСЛУГИ | | |
| | КОД ОКПО | |
| 1. | Организационно-технологическая схема оказания услуг (смета, календарный план и иное) | *Работы по техническому обслуживанию включают в себя:*<br>- периодический (плановый) контроль технического состояния медоборудования<br>- периодическое техническое обслуживание медоборудования<br>- устранение внезапно возникших мелких неисправностей медоборудования<br>*Исполнитель должен гарантировать качественное выполнение работ (услуг) по техническому обслуживанию медицинского оборудования:*<br>- осуществлять техническое обслуживание, в соответствии с согласованным графиком тех.обслуживания оборудования и утвержденными МЗ и Минпромнауки России методическими рекомендациями<br>- устранять неполадки в работе оборудования в течении 48 часов с момента поступления заявки от заказчика. |
| 2. | Обеспеченность квалифицированным персоналом | Наличие сертификата на право обслуживания аппаратуры |
| 3. | Методы и технология оказания услуг (с применением техники, ручного труда, вспомогательного технологического оборудования и иное) | С применение техники, ручного труда, вспомогательного технического оборудования. |
| 4. | Экологические требования (со ссылкой на конкретный нормативный документ) | Требования эксплутационной документации, правил охраны труда и СНиП. |
| 5. | Требования по безопасности | Соблюдение техники безопасности и требований пожарной безопасности на объектах |
| 6. | Гарантийный срок в отношении результата оказанных услуг. Условия гарантийного и послегарантийного обслуживания | Не менее 1 года |
| 7. | (другие требования) | Наличие лицензии на обслуживание всех типов рентгеновских аппаратов |

**Перечень обслуживаемого медицинского оборудования:**

| № | Наименование аппаратуры | Тип |
|---|---|---|
| 1 | Аппарат рентгеновский | РУМ-20М |
| 2 | Аппарат рентгеновский | РУМ-20М |
| 3 | Аппарат дентальный | 5 Д 2 |
| 4 | Комплекс рентгеновский диагностический «Спектрап» на 2 рабочих места | 50/125-1 |

**4. Место оказания услуг:** 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, тел. (4922) 23-52-45

**5. Сроки оказания услуг**: 1 полугодие 2009 г., периоды оказания услуг – ежемесячно.

**6. Срок и условия оплаты:** безналичный расчет, по факту оказания услуг. 45 000,00 руб. (сорок пять тысяч руб.)

Порядок оплаты работ: оплата производится путем перечисления средств на расчетный счет подрядчика, после предоставления актов выполненных работ формы и счета-фактуры.

**7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров, работ, услуг расходов, в том числе расходах на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей:** в цену контракта включены оплата труда рабочих, НДС и другие обязательные платежи.

**8. Максимальная цена контракта:** определяемая заказчиком, в результате изучения рынка необходимых товаров, работ, услуг: 45 000,00 рублей. (сорок пять тысяч руб.)

**9.Котировочная заявка должна быть доставлена по адресу:** г. Владимир, ул. Токарева, д.3 и получена муниципальным заказчиком в срок до 16.45 часов по московскому времени 26.12.2008 года.

**10. Срок подписания муниципального контракта:** не ранее чем через 5 дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через 20 дней со дня подписания указанного протокола.