**Извещение**

**о проведении запроса котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер извещения:  | 14 |
| Наименование запроса котировок:  | поставка устройства для печати монохромных медицинских изображений (принтер UP 897MDSYN) или эквивалент |
| Способ размещения заказа:  | Запрос котировок  |

**Заказчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование:  | Муниципальное автономное учреждение "Клинико-диагностический центр" управления здравоохранения администрации города Новороссийска  |
| Место нахождения:  | Российская Федерация, 353905, Краснодарский край, Новороссийск г, Революции 1905г., 30, -  |
| Почтовый адрес:  | Российская Федерация, 353905, Краснодарский край, Новороссийск г, Революции 1905г., 30, -  |

**Контактная информация**

*Размещение заказа осуществляется заказчиком*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес:  | Российская Федерация, 353905, Краснодарский край, Новороссийск г, Революции 1905г., 30, -  |
| Адрес электронной почты:  | torgi@novoroszdrav.ru  |
| Телефон:  | +7 (8617) 677766 |
| Факс:  | +7 (8617) 677766 |
| Контактное лицо:  | Щербань Жанна Алексеевна |

**Предмет контракта**

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет контракта:  | поставка устройства для печати монохромных медицинских изображений (принтер UP 897MDSYN) или эквивалент |
| Начальная (максимальная) цена контракта:  | 52 363,00 Российский рубль  |
| Обоснование максимальной цены контракта:  | обоснование начальной (максимальной) цены прикреплено в сопроводительной документации  |
| Сведения о включенных в цену товаров расходах:  | цена должна включать все необходимые для поставки товара расходы, в том числе расходы на страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов, транспортные расходы, другие обязательные платежи  |
| Классификация товаров:  | 3311230 приборы и аппаратура для диагностики (кроме измерительных) |
| Характеристики и количество поставляемого товара:  | в соответствии с техническим заданием, прикрепленным в сопроводительной документации |

**Условия поставки товара, выполнения работ, оказания услуг, срок и условия оплаты**

|  |  |
| --- | --- |
| Место поставки товара:  | Российская Федерация, 353905, Краснодарский край, Новороссийск г, Революции 1905г., 30, -  |
| Срок поставки товара:  | в течение 4 недель с момента заключения договора |
| Срок и условия оплаты поставки товаров:  | по факту поставки товара, не позднее 20 банковских дней после подписания накладной и счета-фактуры  |

**Особенности размещения заказа**

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

**Дополнительная информация о размещении заказа**

|  |  |
| --- | --- |
| Источник финансирования заказа:  |  платные  |

**Информация о запросе котировок**

|  |  |
| --- | --- |
| Место подачи котировочных заявок:  | РФ, 353905, Краснодарский край, Новороссийск г, ул. Л. Шмидта, 37, -  |
| Дата и время начала подачи котировочных заявок (время местное):  | 18.09.2013 09:00 |
| Дата и время окончания подачи котировочных заявок (время местное):  | 24.09.2013 18:00  |
| Срок подписания победителем государственного или муниципального контракта:  | Не позднее 20 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок  |
| Опубликовано:  | 18.09.2013 |