**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 | | | |