|  |
| --- |
| ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ **«ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ВРАЧЕБНОЙ КОСМЕТОЛОГИИ»** |

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН 3808002910 КПП 380801001664003, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Фурье, 2 | Тел.: (3952) 24-21-05 Факс (3952) 201-785E-mail: 201368@ocvk.ru Web-сайт: [http://ocvk.ru](http://ocvk.ru/) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**О ЗАКУПКЕ ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ**

**У ЕДИНСТВЕННОГО ПОСТАЩИКА (исполнителя, подрядчика)**

**Реестровый номер закупки № 10-ЕП/16**

|  |  |
| --- | --- |
| **Способ закупки** | **Закупка у единственного поставщика (исполнителя, подрядчика) –** неконкурентный способ закупки, при котором Заказчик предлагает заключить договор только одному поставщику (исполнителю, подрядчику).**Закупка товаров (работы, услуг) на сумму, не превышающую трехсот тысяч рублей Российской Федерации в квартал по одноименной продукции**, в соответствии с п. 5 раздела 6 «Способы закупки и условия их применения» Положения о закупке государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной центр врачебной косметологии» (ГАУЗ «ОЦВК») (далее – Положение о закупке), утвержденного наблюдательным советом государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной центр врачебной косметологии» (Протокол заседания наблюдательного совета от 10 июля 2012 года № 1) |
| **Заказчик** | **Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр врачебной косметологии» (ГАУЗ «ОЦВК»)**Почтовый адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Фурье, 2Контактный телефон: (3952) 20-13-68Федуленко Ирина ВалерьевнаАдрес электронной почты: **zakupki@ocvk.ru** |
| **Предмет договора** | **Оказание медицинских лабораторных услуг** В соответствии с условиями договора |
| **Место поставки** | **г. Иркутск, ул. Фурье, 2 (ГАУЗ «ОЦВК»)** |
| **Сведения о начальной (максимальной) цене договора (цене лота)** | **300 000,00 (Триста тысяч) Российских рублей 00 копеек** |
| **Срок, место и порядок предоставления документации о закупке** | Информация о закупке размещается на официальном сайте Документация предоставляется Заказчиком без взимания платы на бумажном носителе единственному поставщику, с которым заключается договор по адресу: **г. Иркутск, ул. Свердлова, 36 (ТЦ «Сезон»), офис 453, в рабочие дни с 9.00 часов до 13.00 и с 14.00 до 17.00 часов** (Иркутское время) |
| **Место и дата рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки** | **Не требуется для данного способа закупки** |

|  |  |
| --- | --- |
| Главный врач | Д.С. Панченко |

М.П.