|  |
| --- |
| 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/) |

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

**Уважаемые Дамы и Господа!**

Приглашаем Вас принять участие в закупке путем проведения запроса котировок для нужд государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной центр врачебной косметологии» на право заключения договора **на поставку изделий медицинского назначения**.

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК**

на право заключения договора **на поставку изделий медицинского назначения**

для нужд ГАУЗ «ОЦВК»

**Реестровый номер закупки № 13-ЗК/16**

|  |  |
| --- | --- |
| **Способ закупки** | **Запрос котировок** – конкурентный способ закупки, при котором информация о потребностях в товарах, работах, услугах для нужд Заказчика сообщается неограниченному кругу лиц путем размещения на официальном сайте извещения о проведении запроса котировок, победителем в проведении запроса котировок признается участник закупки, предложивший наиболее низкую цену договора |
| **Заказчик** | **Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр врачебной косметологии»**Почтовый адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Фурье, 2Контактный телефон: (3952) 20-13-68Федуленко Ирина ВалерьевнаАдрес электронной почты: **zakupki@ocvk.ru** |
| **Предмет договора** | **Поставка изделий медицинского назначения** **(Гидроксиапатит кальция)**в соответствии с характеристикой, указанной в разделе 2 «Характеристики и количество поставляемого товара» Документации, **в количестве – 90 штук.** |
| **Место поставки товара** | **г. Иркутск, ул. Фурье, 2 (ГАУЗ «ОЦВК»)** |
| **Сведения о начальной (максимальной) цене договора (цене лота)** | **753 030 (Семьсот пятьдесят три тысячи тридцать) руб., 00 коп.** |
| **Сведения о включенных в цену товара расходах** | Цена предлагаемой продукции должна быть указана с учетом стоимости тары и упаковки, затрат на доставку, погрузочно-разгрузочные работы, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов (в том числе НДС), сборов и других обязательных платежей, т.е. цена должна являться конечной.  |
| **Срок, место и порядок предоставления документации о закупке** | Информация о закупке размещается на официальном сайте [**www.zakupki.gov.ru**](http://www.zakupki.gov.ru)По запросу участника закупки Заказчик предоставляет документацию на бумажном носителе. Документация предоставляется со дня, следующего за днем опубликования извещения о проведении запроса котировки любому заинтересованному лицу на основании его письменного заявления в течение двух рабочих дней со дня получения соответствующего заявления по адресу: **г. Иркутск,****ул. Свердлова, 36 (ТЦ «Сезон»), офис 453, в рабочие дни с 9:00 до 17:00 часов** (Иркутское время). |
| **Форма заявки на участие в закупке** | Котировочная заявка подается участником закупки Заказчику только **в письменной форме,** **в запечатанном конверте с указанием номера закупки**  |
| **Место и дата рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки** | Вскрытие конвертов с заявками участников производится комиссией по закупке по адресу: г. Иркутск, ул. Фурье, 2, кабинет главного врача, **04 мая 2016 года****в 10:20** (Иркутское время). |
| **Преференции** | Не установлены |
| **Дата и время начала срока подачи заявок на участие в закупке** | **25 апреля 2016г. 09:00** **часов (Иркутское время)** |
| **Дата и время окончания срока подачи заявок на участие в закупке** | **29 апреля 2016г. 17:00** **часов** **(Иркутское время).** |

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

М.П.