

ИЗВЕЩЕНИЕ ^{н 25} запрос котировок

На размещение заказа на поставку медикаментов

«01» июня 2021 г.

г. Завитинск

1. **Заказчик:**

ЧУЗ «Поликлиника «РЖД - Медицина» г. Завитинск»

Амурская область, г. Завитинск, ул. Чкалова 26,

Контактный телефон: 24-6-19; 8(41636) 21-0-57

Факс: 8(41636) 21-057

Электронные адреса: KulkinaTV@mail.zabtrans.ru, nata.danilova1978@mail.ru

2. **Источник финансирования заказа**

Средства от предпринимательской деятельности

3. **Форма котировочной заявки (прилагается)**

электронный документ, бумажный носитель

4. **Наименование, характеристика и количество предоставляемых товаров:**

медикаментов Приложение № 1 на 1 листе.

5. **Место доставка материалов:**

ЧУЗ «Поликлиника «РЖД - Медицина» г. Завитинск»

676870, Амурская область, г. Завитинск, ул. Чкалова 26

6. **Сроки доставки материалов :** июнь

7. **Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг (расходов):**

Расходы на перевозку, налоги, сборы.

8. **Максимальная цена контракта 82,4 тыс.руб**

9. **Место подачи котировочных заявок:**

ЧУЗ «Поликлиника «РЖД – Медицина» г. Завитинск»

Амурская область, г. Завитинск, ул. Чкалова № 26, кабинет главного врача.

Дата подачи: в течение 4-х дней с момента размещения на сайте.

10. **Срок и условия оплаты услуг:**

Оплата по факту оказания услуг, в течение 10 дней.

11. **Срок подписания победителем в проведении запроса котировок контракта**

По истечении 10 дней с момента вручения победителю запроса котировок, протокола и проекта контракта.

12. Критерием оценки котировочных заявок является наименьшая цена единицы товара, срок гарантийного обслуживания не менее 3-х лет по каждой позиции исследования.

Запрос котировочной цены

| № п/п | Наименование | Ед.уч | Кол-во | Цена | Сумма |
|-------|---|-------|--------|--------|----------|
| 1 | Реагент диагностический – иммунохроматографический тестРИК 200609 (ТНС), (ОЗИ), (АМР) №50 | шт | 400 | 103,00 | 41200,00 |
| 2 | Реагент диагностический – иммунохроматографический- (СОС), (АМР), ВЗО) №50 | шт | 200 | 103,00 | 20600,00 |
| 3 | Реагент диагностический – иммунохроматографический- (ВАР),(МДМА),(МТД)/ №50 | шт | 200 | 103,00 | 20600,00 |
| 4 | Лента регистрационная бумажная с тепловой записью в рулонах – | шт | 20 | 54,00 | 1080,00 |
| | Всего: | | | | 83480,00 |

Главный врач



Лапшин С.С.

Главный бухгалтер



Пшеничная А. В.