**Извещение**

**о проведении запроса котировок по определению организации для заключения муниципального контракта на поставку продуктов питания «Кисломолочная продукция» для нужд МУЗ «Городищенская ЦРБ».**

**23.08.2010**

 *Уполномоченный орган***:** администрация Городищенского муниципального района Волгоградской области.

 *Адрес*: 403003, Волгоградская область, Городищенский район, р.п. Городище, пл. 40 лет Сталинградской битвы, д.1, телефон для справок - (84468)3-41-48

 *Заказчик*: Муниципальное Учреждение Здравоохранения «Городищенская ЦРБ».

 *Адрес*:403003, Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших Борцов, 4; тел- (8-84468) 5-16-64, 5-11-05, e-mail: yliana\_pl@mail.ru

 *Источник финансирования*: средства муниципального бюджета Городищенского муниципального района – 110 000 рублей и ОМС – 290 000 рублей.

 *Место поставки*:Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших Борцов, 4 – МУЗ «Городищенская ЦРБ».

 *Срок поставки товаров*:с 18 сентября по 31 декабря 2010 года. Поставка товара осуществляется партиями на основании заявок Заказчика. Срок поставки – в течение 2-х рабочих дней с момента заявки Заказчика.

 *Наименование поставляемых товаров*:продукты питания «Кисломолочная продукция». В соответствии с техническим заданием.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ед. изм. | Кол-во |
| 1 | Молоко – доля жирности 3,2% коробка из комб. материала фасовка 1,0 литр | л | 6293.53 |
| 2 | Творог – доля жира 9% весовой | кг | 920.93 |
| 3 | Сметана – доля жира 20%, фасованная – стакан 500гр | кг | 509.68 |
| 4 | Кефир 3,2 коробка из комб. материала 1,0 литр | л | 2327.33 |

 *Максимальная цена контракта*: 400 000,00 (четыреста тысяч) рублей из средств бюджета и средств ОМС, цена контракта включает все расходы на перевозку, разгрузку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей.

 *Требования:* Остаточный срок годности товара – не менее 80% от общего срока на момент поставки товара. Качество товара должно обеспечивать безопасное его применение для пациентов. Поставка продукции производится транспортом Поставщика отвечающим санитарно – эпидемиологическому режиму по доставки продуктов питания (обработка транспорта, соблюдение температурного режима, и т.п.)*.* Каждая партия товара должна сопровождаться заверенными Поставщиком сертификатами качества и регистрационными удостоверениями, надлежаще оформленными накладными и счет-фактурами.

 ***Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок*:** Котировочные заявки принимаются по адресу уполномоченного органа (каб. 112*)* ***с 08:00*** часов ***24 августа 2010г. до 15.00 часов 01 сентября 2010г.*** Котировочные заявки рассматриваются комиссией ***02 сентября 2010г. в 10:00 часов***. Форма котировочной заявки прилагается.

 *Срок и условия оплаты заказа*:оплата осуществляется в форме безналичного расчета, по факту поставки и по мере поступления денежных средств на данную статью расхода.

 *Срок подписания контракта***:** не ранее чем через семь дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через двадцать дней со дня подписания указанного протокола.

**Техническое задание**

1. **Наименование поставляемых товаров:** продукты питания «Кисломолочная продукция»*.*
2. **Место поставки товаров:**

Волгоградская область, р.п. Городище, пл. Павших Борцов 4 – склад МУЗ "Городищенская ЦРБ"

1. **Сроки (периоды) поставки товаров**: ***с 18 сентября по 31 декабря 2010 года.***
2. **Условия поставки и требования к товарам:** Поставка товара осуществляется партиями в соответствии с заявками от работников пищеблока (диетсестра), расфасован, строго в соответствии с заявками по каждому подразделению МУЗ "Городищенская ЦРБ" (стационар ЦРБ, Новорогачинская УБ, Котлубанская УБ, Россошинская УБ), поставка осуществляется ежедневно, до 12-00 часа дня.

В целях обеспечения исполнения Поставщиком его обязательств по поставке товара в сроки, установленные настоящим техническим заданием Поставщик и Заказчик подписывают товарные накладные, отражающие количество единиц товара, цену и сумму переданных Поставщиком Заказчику по каждому подразделению в отдельности в соответствии заявками.

Поставляемый товар должен перевозится на транспорте соответствующему санитарно – эпидемиологическим требованиям, должно быть санитарно-эпидемиологическое заключение на машину и сотрудников относящихся к поставки товара.

Поставщик должен осуществлять разгрузку товара на склад поставщика.

Поставляемый товары и его упаковка должны соответствовать действующим на территории РФ ТУ и ГОСТ.

Качество товара, удостоверяется качественным удостоверением и подтверждается сертификатами соответствия.

Срок годности поставляемого товара на момент передачи его Заказчику **д**олжен быть не менее 80% срока годности указанного на товаре.

 Поставщик гарантирует качество каждой партии товара в пределах срока реализации, при соблюдении Заказчиком условий хранения товара в соответствии с ТУ и ГОСТами.

 В случае обнаружения товара, не соответствующего сертификату качества, представителями Поставщика и Заказчика в течение 24 часов составляется двусторонний АКТ.

**5. Порядок сдачи и приемки товаров:** Поставляемая продукция сопровождается товарно-транспортной накладной установленной формы (форма № ТОРГ-12), в двух экземплярах. Право собственности на продукцию переходит на Заказчика с момента поставки продукции и подписания накладной. Прием продукции по количеству и качеству осуществляется сторонами в порядке, определенным Инструкциями П-6, П-7, утвержденные Госарбитражем СССР (в редакции 1974г., с изменениями от 22.10.97г.). О выявленном при приемке продукции брака продукции, Заказчик обязан немедленно сообщить Поставщику телефонограммой и ожидать его представителя в течение 4-х часов. По истечении указанного срока, в случае неявки представителя Поставщика, Заказчик производит приемку, составляет акт о браке продукции. Возврат продукции производится обратным рейсом.

Возврат продукции оформляется актом- претензией и возвратной накладной в 3-х экземплярах. Один экземпляр остается у Заказчика, остальные два экземпляра – в службах Поставщика. В случае если возврат продукции произведен необоснованно и Поставщиком не принимается, Заказчик получает один из двух экземпляров возвратной накладной, с указанием причины отказав принятии возврата. В случае обоснованного возврата продукции Поставщик обязан устранить брак безвозмездно в течение 3-х дней.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ед. изм. | Кол-во |
| 1 | Молоко – доля жирности 3,2% коробка из комб. материала фасовка 1,0 литр | л | 6293.53 |
| 2 | Творог – доля жира 9% весовой | кг | 920.93 |
| 3 | Сметана – доля жира 20%, фасованная – стакан 500гр | кг | 509.68 |
| 4 | Кефир 3,2 коробка из комб. материала 1,0 литр | л | 2327.33 |

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

**Форма котировочной заявки Приложение**

|  |
| --- |
| **В уполномоченный орган**  |

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2010 г.

**Котировочная заявка**

**на право заключения муниципального контракта**

**на поставку продуктов питания «Кисломолочная продукция» для нужд МУЗ «Городищенская ЦРБ».**

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица / ФИО физического лица)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место нахождения юр.лица / место жительства физ.лица)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Телефон / факс **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ИНН/КПП **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Банковские реквизиты:**

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Р/С |  |
| Кор/с |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |

**Изучив извещение о проведении запроса котировок на право заключения муниципального контракта на поставку продуктов питания «Кисломолочная продукция» для нужд МУЗ «Городищенская ЦРБ».**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(наименование участника размещения заказа)*

сообщает о своем согласии принять участие в размещении данного муниципального заказа и предлагает поставить обозначенные в извещении о проведении запроса котировок товары в полном объеме

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование товара** (торговое наименование, фирма-производитель, страна-производитель, потребительские свойства) | **Ед. изм.** | **Цена** | **Кол-во** | **Сумма** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

На общую сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(указать сумму цифрами и прописью, указать размер и ставку НДС.)***

и на условиях, предусмотренных извещением о проведении запроса котировок.

В цену включены все расходы, в т.ч. расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.