|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение о продлении срока подачи котировочных заявок на оказание услуг скорой медицинской помощи** | [Версия для печати](http://www.beloaria.ru/index2.php?option=com_content&task=view&id=291&pop=1&page=207&Itemid=92) |

|  |
| --- |
| 13.03.2009 |
| **Извещение о продлении срока подачи  котировочных заявок на оказание услуг**  **скорой медицинской помощи населению Белогорского района**  1. Заказчик: МЛПУ «Амурская участковая больница».  Почтовый  и юридический адрес: 676800 Амурская область,  Белогорский район, с. Амурское,  ул. Кооперативная, 11.  2. Орган местного самоуправления уполномоченный на осуществление функций по размещению заказов для муниципальных нужд – отдел муниципального заказа администрации Белогорского района  2.1. Почтовый и юридический адрес:  676800 Амурская область, г. Белогорск, ул. Гагарина, 2.  2.2. Телефон: (416-41) 2-16-43.  2.3 Предмет запроса котировки: оказание   консультативной, лечебно-диагностической, скорой медицинской    помощи,   и иных медицинских услуг больным с экстренной патологией (острая хирургическая патология, травма, отравления, острые заболевания сердечно-  сосудистой   системы,    дыхательной системы, острые урологические и гинекологические заболевания,  ранения любой этиологии, обильных кровотечений всех видов,    осложнения     беременности,   к детям     до    3-х лет,    судорожных    припадков     другие   острые  состояния    и заболевания) в количестве 200 вызовов.  4. Источник финансирования –  муниципальный бюджет.  5. Место  оказания услуг  – населенные пункты Белогорского  района включая:                с. Амурское, с. Возжаевка, с. Заречное, с. Чернетчено, с. Озеряне, с. Дубровка, с. Мирное, с. Пригородное, с. Белоцерковка, с. Новое, с. Луговое, с. Мостовое, с. Васильевка, с. Междугранка, с. Круглое, с. Павловка.  6.  Срок оказания услуг -  2 квартал 2009 года.  7. Срок и условия оплаты  – безналичный расчет путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика по предъявленным счетам ежемесячно.  8. Начальная (максимальная) цена контракта:   184400 /сто восемьдесят четыре тысячи четыреста/ рублей.  9. Цена  контракта назначается в рублях Российской Федерации и должна включать все расходы исполнителя услуг включая: налоги, сборы и другие обязательные платежи предусмотренные законодательством Российской Федерации, а также расходы на медикаменты, горюче – смазочные материалы, содержание медицинской аппаратуры и  прочие расходы исполнителя.  10. Место подачи котировочных заявок: г. Белогорск, ул. Гагарина, 2, отдел муниципального заказа администрации Белогорского района.  11. Срок подачи котировочных заявок: в течение четырех рабочих дней с момента размещения данного запроса на  сайте.  12. Дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:     18 марта   2009 года, 17 час.00 мин. местного времени.  13.  Котировочная заявка  предоставляется в письменной форме.  14. Срок подписания муниципального контракта: не ранее чем через пять 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.  **Начальник отдела муниципального**  **заказа администрации муниципального**  **образования Белогорского района В.И. Зиновьева**  **Котировочная заявка**    Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Кому: Орган местного самоуправления  уполномоченный на осуществление функций  по размещению заказов для муниципальных нужд    Изучив Ваш запрос ценовых котировок, мы, нижеподписавшиеся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                 (наименование поставщика)  Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Идентификационный номер налогоплательщика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Предлагаем оказание   консультативной, лечебно-диагностической, скорой медицинской    помощи,   и иных медицинских услуг больным с экстренной патологией (острая хирургическая патология, травма, отравления, острые заболевания сердечно-  сосудистой   системы,    дыхательной системы, острые урологические и гинекологические заболевания,  ранения любой этиологии, обильных кровотечений всех видов,    осложнения     беременности,   к детям     до    3-х лет,    судорожных    припадков     другие   острые  состояния    и заболевания) проживающим    на    территории    Белогорского  района в следующих населенных пунктах: с. Амурское, с. Возжаевка, с. Заречное, с. Чернетчено, с. Озеряне, с. Дубровка, с. Мирное, с. Пригородное, с. Белоцерковка, с. Новое, с. Луговое, с. Мостовое, с. Васильевка, с. Междугранка, с. Круглое, с. Павловка согласно прилагаемому нами бланку-предложению.  На сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Цена  предоставляемых услуг включает все расходы на налоги, сборы и другие обязательные платежи предусмотренные законодательством Российской Федерации, а также расходы на медикаменты, горюче – смазочные материалы, содержание медицинской аппаратуры и  прочие расходы.  Мы обязуемся в случае принятия нашей котировки цен поставлять товар в соответствии со сроком, указанном в извещении, и согласны с имеющимся в нем порядком платежей.  Мы признаем, что направление заказчиком запроса котировки цен и представление нами котировочной заявки не накладывает на стороны никаких дополнительных обязательств.  Корреспонденцию в наш адрес просим направлять по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приложение:  Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности по осуществлению скорой и скорой специализированной медицинской помощи.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись)                                                                                                          МП    **Муниципальный контракт**  **об оказании скорой медицинской помощи**  **населению Белогорского района**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2009 г.                                                                                    с. Амурское      Муниципальное    лечебно - профилактическое учреждение   «Амурская участковая больница», именуемое   в дальнейшем  «Заказчик»,    в    лице главного врача Ворфоломеева Бориса Георгиевича, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемого(ое)    в    дальнейшем    «Исполнитель»,   в    лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего   на      основании    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  заключили на основании протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2009 года настоящий контракт о нижеследующем:    **1. Предмет контракта**  1.1 Настоящий контракт  предусматривает Исполнителем  оказание   консультативной, лечебно-диагностической, скорой медицинской    помощи,   и иных медицинских услуг больным с экстренной патологией (острая хирургическая патология, травма, отравления, острые заболевания сердечно-  сосудистой   системы,    дыхательной системы, острые урологические и гинекологические заболевания,  ранения любой этиологии, обильных кровотечений всех видов,    осложнения     беременности,   к детям     до    3-х лет,    судорожных    припадков     другие   острые  состояния    и заболевания),   проживающим    на    территории    Белогорского  района в следующих населенных пунктах: с. Амурское, с. Возжаевка, с. Заречное, с. Чернетчено, с. Озеряне, с. Дубровка, с. Мирное, с. Пригородное, с. Белоцерковка, с. Новое, с. Луговое, с. Мостовое, с. Васильевка, с. Междугранка, с. Круглое, с. Павловка.  1.2 Объем предоставляемых услуг: 200 (двести) вызовов.  1.3 Срок предоставления услуг: 2 квартал  2009 года.    **2. Обязательства сторон**  2.1. Заказчик обязуется:  2.1.1. Произвести оплату услуг в полном объеме на расчетный счет Исполнителя.  2.2. Исполнитель обязуется:  2.2.1. Обеспечивать выезд   бригад   скорой   медицинской   помощи   к    больным   и пострадавшим жителям Белогорского района.  2.2.2. Принимать    вызов          от     медицинских        работников         населенных     пунктов района с консультативной, лечебно-диагностической целью.  2.2.3. Осуществлять   своевременную     транспортировку    по    заявке  медицинских работников  инфекционных больных,     пострадавших    и      рожениц,      нуждающихся в экстренной стационарной помощи и наблюдении   медицинских    работников   во    время транспортировки.  2.2.4. Принимать решение о необходимости принятия  вызова или транспортировке больного.  В случае отказа  дает рекомендации, куда в данном случае следует обратиться за медицинской помощью.  2.2.5. Вести персональный учет оказанных медицинских услуг больным с экстренной патологией, проживающих на территории Белогорского района.  2.2.6. Представлять Заказчику сведения об объеме оказанных   услуг,    не позднее 10 числа следующего за истекшим месяцем.    **3. Сумма контракта и порядок расчетов.**  3.1. Источником финансирования являются бюджетные средства района.  3.2. Цена контракта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей за один вызов.  Цена услуг на период действия контракта является фиксированной и пересмотру не подлежит. Заказчик производит оплату в строгом соответствии с количеством выездов и   источниками выделенных бюджетных ассигнований по цене, отраженной в протоколе рассмотрения и оценки котировочных заявок путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по представленным счетам ежемесячно.    **4. Ответственность сторон**  За невыполнение или ненадлежащее выполнение условий контракта стороны  несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.  В случае просрочки Поставщиком  обязательств предусмотренных  муниципальным контрактом, стороны вправе потребовать неустойку. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного муниципальным контрактом, начиная со дня истечения установленного срока исполнения обязательств, в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка РФ.    **5. Действие обстоятельств непреодолимой силы**  Ни одна из сторон не несет ответственность перед другой стороной за неисполнение обязательств по настоящему контракту, обусловленное действием обязательств непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.  Сторона, которая не исполняет обязательств по настоящему контракту вследствие действия непреодолимой силы, должна незамедлительно известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по контракту.  Обеспечение      оказания     скорой    медицинской    помощи    в       условиях чрезвычайных ситуаций, не является предметом данного контракта.    **6. Порядок разрешения споров**  Все споры или разногласия, возникающие между сторонами по настоящему контракту или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними.  В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в арбитражном суде согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.    **7.** **Местонахождение и банковские реквизиты сторон**   |  |  | | --- | --- | | **ЗАКАЗЧИК:**  Амурская область, Белогорский район,   с. Амурское, ул. Кооперативная, 11  МЛПУ «Амурская участковая больница»  ИНН 2811004352 КПП 281101001  Лицевой счет 03002230550  УФК по Амурской области (Амурская участковая больница)  р\с 40204810300000000319  ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ по Амурской  области г. Благовещенск  БИК 041012001    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б.Г. Варфоломеев      М.П. | **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)      М.П. |     **Бланк – заказ на оказание услуг скорой**  **медицинской помощи населению Белогорского района**   |  |  | | --- | --- | | **Наименование услуг** | **Единица** | |