|  |  |
| --- | --- |
| **Запрос ценовых котировок на оказание услуг**  | Версия для печати |

|  |
| --- |
| 30.11.2009  |
| **Запрос ценовых котировок на оказание услуг** **скорой медицинской помощи населению Белогорского района** 1. **Заказчик:** МЛПУ «Томичевская участковая больница».1.1. **Почтовый и юридический адрес:** 676800 Амурская область, Белогорский район, с. Томичи, ул. Комсомольская, 4.2. **Орган местного самоуправления уполномоченный на осуществление функций по размещению заказов для муниципальных нужд** **–** отдел муниципального заказа администрации Белогорского района2.1. **Почтовый и юридический адрес:** 676800 Амурская область, г. Белогорск, ул. Гагарина, 22.2. 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 350 вызовов. 4. **Источник финансирования** – муниципальный бюджет.5. **Место оказания услуг** – населенные пункты Белогорского района включая: с. В-князевка, с. Комиссаровка, с. Н-андреевка, с. Никольское, с. Ключи, с. Киселеозерка, с. Некрасовка, с. Н-селитьба, с. Лохвицы, с. Савельевка, с. Кустанаевка, с. Лукьяновка, с. Успеновка, с. Светиловка, с. Поляное.6**. Срок оказания услуг** - с момента подписания контракта до 31 декабря 2010 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**: 331450 /триста тридцать одна тысяча четыреста пятьдесят/ рублей. 9. Цена контракта назначается в рублях Российской Федерации и должна включать 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.10. Место подачи котировочных заявок: г. Белогорск, ул. Гагарина, 2, отдел муниципального заказа администрации Белогорского района11. Срок подачи котировочных заявок: в течение семи рабочих дней с момента размещения данного запроса на сайте.12. Дата и время окончания срока подачи котировочных заявок: 08 декабря 2009 года, 17 час. 00 мин. местного времени.13. Котировочная заявка предоставляется в письменной форме.14. Участник, признанный победителем в проведении запроса котировок, обязан подписать муниципальный контракт с заказчиком по прилагаемой форме (Приложение № 3) не ранее 7 дней со дня размещения на официальном сайте протокола оценки и рассмотрения котировочных заявок и не позднее 20 дней со дня подписания протокола оценки и рассмотрения котировочных заявок.15. Котировочные заявки на участие в запросе котировок, следует представить надлежащим образом подписанные, в письменной форме в соответствии с прилагаемой формой (Приложение № 2). **Начальник отдела муниципального****заказа администрации муниципального** **образования Белогорского района В.И. Зиновьева***Приложение № 2 к запросу котировок***ФОРМА КОТИРОВОЧНОЙ ЗАЯВКИ****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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.1 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. В-князевка, с. Комиссаровка, с. Н-андреевка, с. Никольское, с. Ключи, с. Киселеозерка, с. Некрасовка, с. Н-селитьба, с. Лохвицы, с. Савельевка, с. Кустанаевка, с. Лукьяновка, с. Успеновка, с. Светиловка, с. Поляное 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. Настоящей заявкой подтверждаем, что в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (наименование поставщика)не проводится процедура ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена, не находимся в реестре недобросовестных поставщиков, а также размер задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год не превышает 25% (двадцати пяти процентов) балансовой стоимости активов по данным бухгалтерской отчетности за последний завершенный отчетный период. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись)  МП*Приложение к котировочной заявке***Бланк - предложение на оказание услуг скорой** **медицинской помощи населению Белогорского района**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование товара** | **Единица измерения** | **Количество**  | **Цена за один вызов** | **Общая стоимость** |
| 1. Оказание консультативной, лечебно-диагностической, скорой медицинской помощи, и иных медицинских услуг больным с экстренной патологией  | вызов |   |   |   |

*Проект***Муниципальный контракт****об оказании скорой медицинской помощи населению Белогорского района**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2010 г. с. Томичи МЛПУ «Томичевская участковая больница», именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице главного врача Рудакова Анатолия Ильича, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое(ый) в дальнейшем «Поставщик», 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. В-князевка, с. Комиссаровка, с. Н-андреевка, с. Никольское, с. Ключи, с. Киселеозерка, с. Некрасовка, с. Н-селитьба, с. Лохвицы, с. Савельевка, с. Кустанаевка, с. Лукьяновка, с. Успеновка, с. Светиловка, с. Поляное.1.2 Объем предоставляемых услуг: 350 (триста пятьдесят) вызовов.1.3 Срок предоставления услуг: с момента заключения контракта до 31.12. 2010 года.1. **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.  3.3. 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. 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**4.1. За нарушение сроков поставки продукции установленных настоящим Контрактом Поставщик оплачивает Заказчику пеню. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства. Размер пени устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты пени ставки рефинансирования ЦБ РФ от цены муниципального контракта. 4.2. За нарушение сроков оплаты поставленной продукции Заказчик оплачивает Поставщику пеню. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства настоящего Контракта. Размер пени устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты пени ставки рефинансирования ЦБ РФ от цены муниципального контракта.**5. Действие обстоятельств непреодолимой силы** 5.1. 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. 5.2. 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.**6. Порядок разрешения споров** 6.1. Все споры или разногласия, возникающие между сторонами по настоящему контракту или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними.6.2. 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,  п. Томичи, ул. Комсомольская, 4 МЛПУ «Томичевская участковая больница» ИНН 2811004345 КПП 281101001Лицевой счет 03233001000УФК по Амурской области (Томичевская участковая больница)р\с 40204810300000000319ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ по Амурской области г. БлаговещенскБИК 041012001Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. РудаковМ.П. | **ПОСТАВЩИК:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)М.П. |

 |