**Извещение о проведении запроса котировок**

Дата: 07.12.2011

 Регистрационный № 1237

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заказчика  | МУЗ «Городская клиническая больница №7» |
| Почтовый адрес  | 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д.11 |
| Адрес электронной почты  | Hospital7ivanovo@mail.ru |
| Номер контактного телефона  | (4932) 23-44-23  |
| Уполномоченный орган | Администрация города Иванова в лице Управления муниципального заказа Администрации города Иванова |
| Место подачи котировочных заявок  | 153000,г. Иваново, пл. Революции, д. 6 к. 1208Администрация города Иванова |
| Дата и время окончания срокаподачи котировочных заявок  | 14.12.2011 до 09:00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование поставляемых товаров, выполняемых работ, оказываемых услуг | Характеристикипоставляемых товаров, выполняемых работ, оказываемых услуг | Единица измерения | Количество поставляемых товаров, объем выполняемых работ, оказываемых услуг |
| **Поставка химических веществ (2411000)** | Требования к качеству товаров, работ, услуг | В соответствии с заявленными техническими характеристиками (Приложение №1)Качество должно подтверждаться сертификатами качества и иными документами в соответствии с действующим законодательством. В случае поставки импортных препаратов сертификат качества должен быть оформлен на русском языке. Поставщик поставляет продукцию, прошедшую сертификацию с действующим законодательством. | В соответствии с приложением №1 | В соответствии с приложением №1 |
| Технические характеристики товаров | В соответствии с Приложением №1  |
| Требования к безопасности товаров | Соответствие требованиям нормативных документов. Наличие соответствующих сертификатов других документов, подтверждающих качество товара.  |
| Требования к функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара, требования к размерам, упаковке, отгрузке товара | Товар должен соответствовать требованиям качества (отсутствие брака, фальсификаций, нарушений в упаковке).Разгрузка и доставка товара в аптеку МУЗ «Городская клиническая больница№7» г. Иваново осуществляется Поставщиком. Маркировка на упаковке должна быть четкой и выполнена несмываемой краской. Упаковка должна обеспечивать сохранность свойств товара при транспортировке и на весь срок годности , и соответствовать стандартам. Срок годности поставляемого товара должен быть не менее 80% от основного срока годности, указанного на упаковке. |

|  |  |
| --- | --- |
| Требования к участникам размещения заказа  | 1. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа |
| Источник финансирования заказа | **Внебюджетные средства** ОМС «Дополнительная диспансеризации работающих граждан |
| Максимальная цена контракта, руб. | **150990,08** рублей |
| Сведения о включенных(не включенных) в цену товаров, работ, услуг расходах | Цена включает в себя все расходы, связанные с исполнением муниципального контракта, в том числе, стоимость товара, расходы на доставку до заказчика, разгрузку, уплату таможенных пошлин, налоги с учетом НДС, сборы и другие обязательные платежи. |
| Место доставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | 153032, г. Иваново, ул. Воронина, 11 |
| Срок поставок товаров, выполнения работ, оказания услуг | по заявке Заказчика до 28.12.2011 года |
| Срок и условия оплаты поставок товаров, выполнения работ, оказания услуг  | Оплата производиться по безналичному расчету до 30 декабря 2011г. после поставки товара заказчику на основании товарно - транспортной накладной, счета – фактуры и акта приемки- передачи товара на склад заказчика , путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика |
| Срок подписания победителем контракта | Не позднее чем через 10 дней со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок. |

Приложение №1

**Технические характеристики товаров, количество товаров**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование, характеристики поставляемых товаров** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| **1. Химические вещества (код ОКДП – 2411000)** |  |  |
| **1.Краситель азур - эозин по Романовскому**Краситель предназначен для применения в качестве красителя форменных элементов крови при окраске препаратов периферической крови, костного мозга, др. биопрепаратов. Состав: краситель представляет собой раствор сухого красителя азур-эозин по Романовскому – Гимза (азур-эозин метиленовый синий). Форма выпуска – флакон 1 литр | л | 10 |
| **2. Набор для определения альфа-амилазы**Набор реагентов для определения содержания альфа-амилазы в сыворотке или плазме крови и моче человека «а-АМИЛАЗА-UTS» или эквивалент, термостабильный монореагент,прозрачная бесцветная жидкость,содержащая 2,25 ммоль/л 2-хлор-4-нитрофенил-α-D-мальтотриозида, позволяющего существенно снизить влияние интерферентов на получаемые результаты.Оптическая плотность рабочего реагента при 405 нм при использовании кювет с длиной оптического пути 10мм не более 0,2 ед.опт.плотн.Чувствительность не более 4Е/л.Линейность от 5 до 2000 Е/л.Время измерения 1 минута, время лаг-фазы 1 минута. | набор | 2 |
| **3. Набор для определения общего белка**Набор реагентов для количественного определения содержания общего белка в сыворотке или плазме крови человека биуретовым методом «Общий белок -UTS» или эквивалент, конечная точка, монореагент с калибратором (прозрачная жидкость голубого цвета, прозрачная бесцветная жидкость).Линейность от 2,0 г/л до 150 г/л,отклонение от линейности не превышает 3%.Чувствительность — не более 0,5г/л, коэффициент вариации результатов определений-не более 2,5%. оптическая плотность реагента при 540нм при использовании кювет с длиной оптического пути 10мм, не более 0,2 ед.опт.плотн.Фасовка 500мл | набор | 10 |
| **4. Набор для определения холестерина**Набор реагентов для количественного определения содержания холестерина в сыворотке или плазме крови человека «ХОЛЕСТЕРИН- UTS» или эквивалент, монореагент с калибратором (прозрачная светло-розовая жидкость, прозрачная бесцветная жидкость).Оптическая плотность реагента при 505 нм при использовании кювет с длиной оптического пути 10 мм не более 0,13 ед.опт.плотн. Время достижения устойчивых значений оптической плотности при проведении цветной реакции при температуре 18-25°С не более 10мин., при температуре 37°С не более 5мин.Линейность до 23,5 ммоль/л.Фасовка 400мл | набор | 5 |
| **5. Набор для определения триглицеридов**Набор реагентов для количественного определения содержания триглицеридов в сыворотке или плазме крови человека «ТРИГЛИЦЕРИДЫ -UTS» или эквивалент, монореагент с калибратором (прозрачная жидкость розового цвета,прозрачная бесцветная жидкость). Оптическая плотность реагента при 505 нм при использовании кювет с длиной оптического пути 10мм не более 0,2ед. опт.плотн. Время достижения устойчивых значений оптической плотности при проведении цветной реакции при температуре 18-25°С,мин,не более 10мин.,при 37°С не более 5мин.Линейность до 11,5 ммоль/л.Фасовка 400мл. | набор | 3 |
| **6. Лизирующий раствор 500 мл**Лизирующий реагент типа «LYZERGLOBIN» или эквивалент. Упаковка 1 флакон по 500 мл. Состав - водный раствор веществ: четвертичная аммониевая соль- 110 г/л, неорганический фосфатный буфер — 12,5 г/л, стабилизатор — 10 г/л, пентацианонитросильферрат натрия — 3,5 г/л,  цианид калия -0,1 г/л. | упаковка | 10 |
| **7.** **Колибровочный раствор (раствор глюкозы 12ммол/л)**Растворы предназначены для обеспечения работы автоматических анализаторов серии SUPER GL проверки точности и воспроизводимости результатов измерений количественного определения глюкозы и лактата в цельной крови, сыворотке (включаягемолизирующие образцы) или плазме крови.Состав:Р3:контрольный раствор №1 (раствор глюкозы - 4 ммоль/л и лактата- 2ммоль/л, разведенный в соотношении 1:50 системным гемолизирующим раствором; Р4: контрольный раствор №2 (раствор глюкозы — 12 ммоль/л и лактата — 10 ммоль/л, разведенный в соотношении 1:50 системным гемолизирующим раствором;Р5:контрольный раствор №3 ( раствор глюкозы — 30 ммоль/л и лактата — 25 ммоль/л, разведенный в соотношении 1:50 системным гемолизирующим раствором. Реагенты разлиты во флаконы из белого непрозрачного пластика. Флаконы упакованы в коробку из белого картона.Упаковка включает 3 флакона ( по 1 каждого уровня) | Упковка  | 2 |
| **8. Набор для определения креатинина**Набор реагентов для количественного определения содержания креатинина в сыворотке или плазме крови и моче человека «КРЕАТИНИН-UTS» или эквивалент, двухреагентная методика и калибратор (прозрачная жидкость желтого цвета, прозрачная бесцветная жидкость).Стабильность рабочего реагента при температуре +2..+8°С в течение 1 месяца. Оптическая плотность рабочего реагента при 492 нм при использовании кювет с длиной оптического пути 10мм в пределах 0,2-0,9 ед.опт.плотн. Линейность от 10 до 1330 мкмоль/л.Время лаг-фазы 30с ,время измерения 90 секунд. Фасовка 400мл. | набор | 5 |
| **9. Набор для определения мочевой кислоты**Набор реагентов для количественного определения содержания мочевой кислоты в сыворотке или плазме крови и моче человека ферментативным методом «МОЧЕВАЯ КИСЛОТА - UTS» или эквивалент, двухреагентный с колибратором (прозрачная бесцветная жидкость). Оптическая плотность рабочего реагента при 505 нм при использовании кювет с длиной оптического пути 10мм не более 0,05 ед.опт.плотн. Время достижения устойчивых значений оптической плотности при проведении цветной реакции при температуре: 18-25°С,мин,не более 10 мин., при 37°С не более 5 мин. Линейность от 10 до 1550 мкмоль/л. Соотношение рабочий реагент: проба составляет 40:1.Фасовка 400мл. | набор | 4 |
| **10. Набор реагентов (изотонический, лизирующий растворы 15л/500мл/уп)**Состав интегрированной упаковки:**А**.Изотонический раствор  Объём флакона 15л рН реагента, в пределах 7±0,1Осмоляльность, в пределах 309,5±10,5 мОсм/кгЭлектропроводность, в пределах 19,25±0,15 мСим/смФон по PLT,не более 5\*109 л-1Фон по RBC, не более 0,04\*1012л-1Общее микробное число, не более 6 КОЕ/100 млКонцентрация натрия сульфата, не более 1,75%Внешний вид - бесцветная прозрачная жидкость**В**.Лизирующий растворОбъём флакона не менее 500мл рН реагента, в пределах 9,32±0,55Осмоляльность, в пределах 520,5±9,5 мОсм/кгЭлектропроводность, в пределах 6,125±0,125 м Сим/смФон по WBC,не более 0,4\*109л-1Фон по HGB, не более 2г/лОбщее микробное число, не более 6 КОЕ/100млКонцентрация четвертичных аммониевых оснований, не более 3,5%Смарт-карта, количество исслед., не менее 680Внешний вид-бесцветная прозрачная жидкость. | Набор  | 2 |
| **11. Гемолизирующий раствор 1л**Раствор предназначен для жидкостной промывки системы прибора, а так же для разведения и гемолиза проб в клинико-диагностических, биохимических лабораториях и научно-исследовательской практике.Состав: раствор фосфата калия однозамещенного 10ммоль/л, тритона Х 100 1% и бензойной кислоты 18 ммоль/л, рН 7,2±0,2.Раствор разлит во флаконы из белого непрозрачного пластика.Флакон закрыт завинчивающейся крышкой.Хранение должно производиться при температуре +5°-+30°С | л | 2 |
| **12. Сенсор глюкозы**Размеры сенсора 2\*3,5\*0,7см. Сенсор имеет корпус, внутри которого располагается керамическая пластина с ферментами (глюкозооксидаза и лактатоксидаза). Корпус состоит из двух частей. Передняя часть корпуса имеет два отверстия для протока жидкости через сенсор. На данной части имеется наклейка цвета «металик», на которой нанесен индивидуальный номер сенсора, и название веществ, для измерения концентрации которых, предназначен сенсор. Задняя часть корпуса сенсора имеет отверстия, где находятся 2 винта, с помощью которых скрепляется сенсор. Данная часть корпуса сенсора также имеет прямоугольное окошко, через которое видно заднюю сторону внутренней пластины. На задней стороне внутренней пластины находится черный квадратный чип и 5 круглых электродов (контактов). Максимально возможное количество измерений на сенсоре, не менее 3000.Диапазон измерения 0,5-50,0 ммоль/л для глюкозы и 0,5-30,0 ммоль/л для лактата. Точность измерения не менее 1,5 для глюкозы и не менее 2,5% для лактата.Температура хранения +2 до +8°С. Срок хранения не менее 1 года. | л | 1 |
| **13. Контрольный раствор глюкозы упаковка 3Х25мл**Растворы предназначены для обеспечения работы автоматических анализаторов серии SUPER GL проверки точности и воспроизводимости результатов измерений количественного определения глюкозы и лактата в цельной крови, сыворотке (включая гемолизирующие образцы) или плазме крови.Состав: Р3:контрольный раствор №1 (раствор глюкозы - 4 ммоль/л и лактата- 2ммоль/л, разведенный в соотношении 1:50 системным гемолизирующим раствором; Р4: контрольный раствор №2 (раствор глюкозы — 12 ммоль/л и лактата — 10 ммоль/л, разведенный в соотношении 1:50 системным гемолизирующим раствором;Р5: контрольный раствор №3 (раствор глюкозы — 30 ммоль/л и лактата — 25 ммоль/л, разведенный в соотношении 1:50 системным гемолизирующим раствором). Реагенты разлиты во флаконы из белого непрозрачного пластика. Флаконы упакованы в коробку из белого картона.Упаковка включает 3 флакона (по 1 каждого уровня) | набор | 10 |
| **14. Промывающий раствор** Концентрация активных компонентов:натрия хлорид 8г/л, кальций хлорид – 0,15 г/л, калия фосфат однозамешанный – 0,18 г/л, натрия фосфат двузамешенный – 4,6 г/л, бензойной кислоты натриевая соль -0,3 г/л,неионный детергент 2 г/л, метиленовый синий -30 г/л. Прозрачная жидкость голубого цвета. Объем флакона 0,25 л | флакон | 17 |

Главный врач ГКБ№7 г. Иванова М.А. Ратманов

Приложение № 2 к заявке

на размещение заказа

путем запроса котировок цен

Источниками информации для определения начальной (максимальной) цены контракта на поставку химических веществ, послужили сведения, полученные в результате анализа цен коммерческих предложений.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование препарата** | **ООО «Эгида»** | **ООО «Лейси»** | **ООО «Дельта плюс»** | **Цена средняя, рубл.** | **Кол-во** | **Сумма, рубл.** |
| 1 | Раствор по Романовскому 1 л | 325,00 | 348,00 | 520,00 | **397,67** | 10 | 3976,70 |
| 2 | Набор для определения альфа - амилазы | 6690,00 | 7100,00 | 7500,00 | **7096,67** | 2 | 14193,34 |
| 3 | Лизирующий раствор 500 мл | 2025,00 | 2090,00 | 2125,00 | **2080,00** | 10 | 20800,00 |
| 4 | Набор для определения общего белка | 880,00 | 920,00 | 950,00 | **916,67** | 10 | 9166,70 |
| 5 | Набор для определения общего холестерина | 1833,00 | 1900,00 | 2880,00 | **2204,33** | 5 | 11021,65 |
| 6 | Набор для определения триглицеридов | 3847,00 | 3920,00 | 4200,00 | **3989,00** | 3 | 11967,00 |
| 7 | Набор для определения креатинина | 1035,00 | 1220,00 | 1120,00 | **1125,00** | 5 | 5625,00 |
| 8 | Набор для определения мочевой кислоты | 3915,00 | 4012,00 | 3980,00 | **3969,00** | 4 | 15876,00 |
| 9 | Колибровочный раствор (раствор глюкозы 12 ммоль/л | 722,00 | 720,00 | 720,00 | **720,00** | 2 | 1440,00 |
| 10 | Набор реагентов (изотонический, лизирующий растворы) | 6078,00 | 5990,00 | 6430,00 | **6166,00** | 2 | 12332,00 |
| 11 | Гемолизирующий раствор | 1135,00 | 1100,00 | 1300,00 | **1178,33** | 2 | 2356,66 |
| 12 | Сенсор глюкозы | 6800,00 | 6550,00 | 7015,00 | **6788,33** | 1 | 6788,33 |
| 13 | Контрольный раствор глюкозы упаковка 3х25 мл | 1862,00 | 1900,00 | 2741,00 | **2167,67** | 10 | 21676,70 |
| 14 | Промывающий раствор | 805,00 | 810,00 | 815,00 | **810,00** | 17 | 13770,00 |
|  | **Итого** |  | **150990,08** |

 Цена начальная (максимальная) контракта: **150, 99008** тыс. рублейКотировочная заявка подается участником размещения заказа в оригинале в письменной форме. Котировочная заявка должна быть заполнена по всем пунктам, заверена подписью участника размещения заказа или уполномоченного представителя участника размещения заказа, скреплена соответствующей мастичной печатью (для индивидуальных предпринимателей - при её наличии). Сведения, которые содержатся в заявках участников размещения заказа, должны быть однозначны, и не допускать двусмысленных толкований. В котировочных заявках, представляемых участниками размещения заказа, не допускаются ошибки, подчистки и исправления (за исключением исправлений, парафированных лицами, подписавшими котировочную заявку). Если в заявке имеются расхождения между обозначением цены контракта прописью и цифрами, то котировочной комиссией принимается к рассмотрению цена контракта, указанная прописью.

В случае, если котировочная заявка насчитывает более одного листа, все листы должны быть пронумерованы и скреплены между собой таким образом, чтобы исключить их случайное выпадение, заверены подписью участника размещения заказа или уполномоченного представителя участника размещения заказа и скреплены печатью.

Согласно ч. 2 ст. 46 Федерального закона от 21.07.2005 № 94 - ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее - ФЗ № 94) котировочная заявка может быть подана по почте или в форме электронного документа, подписанного в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Котировочные заявки, поданные позднее установленного в извещении срока подачи котировочных заявок, не рассматриваются и в день их поступления возвращаются участникам размещения заказа, подавшим такие заявки.

Участником размещения заказа может быть любое юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала или любое физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель(ч. 1 ст. 8 ФЗ № 94).

Участники размещения заказов имеют право выступать в отношениях, связанных с размещением заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для муниципальных нужд, как непосредственно, так и через своих представителей. Полномочия представителей участников размещения заказа подтверждаются доверенностью, выданной и оформленной в соответствии с гражданским законодательством, или ее нотариально заверенной копией (ч.3 ст. 8 ФЗ № 94).

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации заказчик вправе отозвать извещение о проведении запроса котировок до окончания срока подачи котировочных заявок

Участник размещения заказа вправе подать только одну котировочную заявку, внесение изменений в которую не допускается.

 Котировочная заявка должна быть составлена по прилагаемой форме и в соответствии с требованиями статьи 44 ФЗ № 94:

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к извещению о проведении запроса котировок от 07.12.2011.

Регистрационный № 1237

КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011 г.

Сведения об участнике размещения заказа:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование участника размещения заказа *(для юридического лица),* фамилия, имя, отчество *(для физического лица)* (*Наименование юридического лица должно содержать указание на его организационно-правовую форму)* |  |
| 2. Место нахождения *(для юридического лица),* место жительства *(для физического лица)*, номер контактного телефона, адрес электронной почты (при его наличии)  |  |
| 3. Банковские реквизиты участника размещения заказа:3.1. Наименование и местоположение обслуживающего банка |  |
| 3.2. Расчетный счет |  |
| 3.3. Корреспондентский счет |  |
| 3.4. Код БИК |  |
| 4. Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 5.КПП |  |
| Предложение участника размещения заказа. |
| N п/п | Наименование поставляемых товаров (рекомендуется указать марку / модель и производителя) | Характеристикипоставляемых товаров | Единица измерения | Количество поставляемых товаров | Цена единицы продукции, руб. | Суммаруб. |
| 1  |  |  |  |  |  |  |
| 2  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО  |  |  |  |  |  |
| **Сведения о включенных или не включенных в цену контракта расходах**  | Цена включает в себя все расходы, связанные с исполнением муниципального контракта, в том числе стоимость товара, расходы на тару, упаковку, доставку товара до склада заказчика, расходы по сертификации, налоги, сборы и другие обязательные платежи. |

Цена муниципального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.,

 (сумма прописью)

в т.ч. НДС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Примечание**: НДС указывается только теми организациями, которые работают с применением традиционной системы налогообложения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласно(ен) исполнить условия

 (Наименование участника размещения заказа)

муниципального контракта, указанные в извещении о проведении запроса котировок № 1237 от 07.12.2011, с учетом предлагаемых характеристик поставляемого товара и цены контракта, указанного в настоящей котировочной заявке.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

#### ПРОЕКТ

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ № \_\_\_\_**

**на поставку лекарственных средств**

г. Иваново «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2011г.

 МУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Иваново, именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице главного врача Ратманова Михаила Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, руководствуясь протоколом рассмотрения и оценки котировочных заявок от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ заключили настоящий Контракт о нижеследующем:

1. **Предмет контракта**
	1. Поставщик обязуется поставить химические вещества (далее – Товар) в соответствии со Спецификацией (Приложение №1) Заказчику, а Заказчик обязуется принять этот Товар и оплатить его.

**2.Условия поставки**

* 1. Поставщик самостоятельно определяет способ доставки Товара на склад Заказчика.

Разгрузка Товара осуществляется силами и средствами Поставщика.

2.2. Право собственности на Товар, поставляемый по настоящему Контракту, равно как и связанные с ним риски случайной гибели или повреждения Товара, переходят от Поставщика к Заказчику с момента окончания разгрузки Товара на складе Заказчика и подписания товарно-транспортных накладных.

**3.Обязанности Поставщика**

3.1 Поставщик обязан:

3.1.1 Поставить Товар  **до 28.12.2011** с момента подписания муниципального контракта.

3.1.2 В день поставки Товара выставить Заказчику счет по ценам, установленным настоящим Контрактом.

3.1.3 Своевременно передать Заказчику товарно-транспортные накладные и сопроводительную документацию на отгруженный Товар.

3.1.4 За свой счет заменить некачественный Товар в течение 10 календарных дней со дня получения претензии Заказчика.

**4.Обязанности Заказчика**

4.1 Заказчик обязан:

4.1.1 Принять Товар от Поставщика по количеству и качеству по товарно-транспортной накладной в момент передачи.

4.1.2 Оплатить счета Поставщика за поставленный Товар на условиях, предусмотренных настоящим Контрактом.

4.1.3 Заказчик вправе отказаться от оплаты Товара ненадлежащего качества, а если Товар оплачен, потребовать возврата уплаченных сумм впредь до замены Товара.

**5.Цена и порядок расчетов**

5.1. Цена настоящего Контракта составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_\_ коп., в т.ч. НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Цена включает в себя все расходы, связанные с исполнением муниципального контракта, в том числе, стоимость товара, расходы на доставку до заказчика, разгрузку, уплату таможенных пошлин, налоги, сборы и другие обязательные платежи.

5.2. Цена является твердой и не может изменяться в ходе его исполнения за исключением случая предусмотренного п. 5.3.

5.3. Цена муниципального контракта может быть снижена по соглашению сторон без изменения предусмотренных контрактом количества товара и иных условий исполнения муниципального контракта.

5.4. Все расчеты с Поставщиком производит Заказчик за счет **внебюджетных средств** в рамках проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан.

5.5.Оплата производиться по безналичному расчету до 30 декабря 2011г. после поставки товара заказчику на основании товарно - транспортной накладной, счета – фактуры и акта приемки - передачи товара на склад заказчика, путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика.

**6. Качество товара и упаковка**

6.1. Поставляемый Товар должен быть в соответствующей упаковке без видимых повреждений. Соответствующим образом упакован и промаркирован.

6.2. Качество товара должно соответствовать именным сертификатам соответствия и требованиям ГОСТ, предусмотренного для данного вида товара. Остаточный срок годности товара на момент поставки на склад Заказчика не должен быть менее 80% основного срока годности указанного на упаковке.

 **7. Ответственность сторон**

7.1. В случае нарушения сроков поставки Товара Поставщик уплачивает Заказчику неустойку в размере одной шестнадцатой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования ЦБ РФ от цены настоящего контракта за каждый день просрочки, начиная со дня следующего после дня истечения установленного Контрактом срока поставки Товара.

7.2. При поставке Товара ненадлежащего качества Заказчик вправе назначить Поставщику разумный срок для замены Товара ненадлежащего качества на качественный. В случае если в назначенный Заказчиком срок Поставщик не произведет требуемую замену Товара, Поставщик оплачивает пени в размере 0,1 % от стоимости товара, подлежащего замене, за каждый день просрочки, после установленного срока.

7.3. При причинении убытков Заказчику Поставщик возмещает убытки в виде реального ущерба и упущенной выгоды.

7.4. За неисполнение контракта, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока поставки товара, Поставщик уплачивает Заказчику штраф в размере 0,5 % от цены Контракта.

7.5. Заказчик несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ при наличии вины.

 **8. Порядок приемки товара**

8.1. Заказчик обязан принять Товар в день его доставки, проверить соответствие Товара сведениям, указанным в транспортных и сопроводительных документах, о чем делается соответствующая отметка в товарно-транспортной накладной.

8.2. В случае выявления несоответствия или недостатков Товара при его приемке Заказчик вправе отказаться от переданного Поставщиком Товара. В этом случае Заказчик обязан обеспечить сохранность Товара (ответственное хранение), уведомив об этом Поставщика в течение пяти календарных дней со дня принятия Товара на ответственное хранение.

8.3. Поставщик обязан вывезти Товар, принятый Заказчиком на ответственное хранение или иным образом распорядится Товаром в течение десяти календарных дней со дня приемки Товара на ответственное хранение.

8.4. Товар проверяется Заказчиком по качеству при вскрытии тары.

8.5. Для проверки соответствия качества поставленного Товара требованиям, установленным муниципальным контрактом, Заказчик вправе привлекать независимых экспертов. Расходы на проведение экспертизы относятся на виновную сторону.

8.6. Приемка Товара по количеству производится по маркировке, транспортным и сопроводительным документам в следующем порядке:

8.6.1. по количеству тарных мест в момент получения Товара от Поставщика при доставке Товара Поставщиком, либо в момент вскрытия опломбированных или разгрузки неопломбированных транспортных средств при доставке;

8.6.2. по количеству единиц в каждом тарном месте при вскрытии упаковки на складе Заказчика.

8.7. При выявлении несоответствия или недостатков Товара Заказчик обязан в течение 5 календарных дней уведомить Поставщика и вызвать одногороднего Поставщика в целях составления двустороннего акта о выявленных недостатках.

8.8. Представитель одногороднего Поставщика обязан явиться по вызову Заказчика не позднее, чем на следующий день после получения вызова, если в самом вызове не указан другой срок явки.

8.9. При неявке представителя одногороднего Поставщика по вызову Заказчика в установленный срок и в случае, когда Поставщик является иногородним, Заказчик вправе составить акт в одностороннем порядке.

8.10. В случае выявления скрытых недостатков Товара (недостатков, которые не могли быть обнаружены при обычном осмотре и выявлены лишь в процессе использования Товара) акт о недостатках должен быть составлен в течение 10 календарных дней по обнаружении недостатков.

8.11. Претензия, вытекающая из поставки некачественного Товара, либо недопоставки Товара предъявляется Заказчиком Поставщику в течение 10 календарных дней со дня составления соответствующего акта.

8.12. О результатах рассмотрения претензии Поставщик сообщает Заказчику в течение 10 календарных дней со дня предъявления претензии.

**9. Срок поставки товара**

9.1 Сроки поставки Товара – до 28.12.2011 со дня подписания муниципального контракта.

**10. Обстоятельства непреодолимой силы**

10.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свое обязательство по настоящему Контракту, будет освобождена от ответственности в случае, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, то есть обстоятельств непреодолимой силы, за наступление которых ни одна из сторон не отвечает и которые стороны не могли и не должны были предвидеть и не смогли предотвратить, несмотря на предпринятые сторонами попытки их предотвращения (пожары, наводнения, ураганы, военные действия и т.д.). Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами Российской Федерации.

10.2. Обстоятельства непреодолимой силы, указанные в п.10.1 настоящего Контракта, освобождают сторону от ответственности, если они наступили после заключения настоящего Контракта.

10.3. Сторона, попавшая под действие непреодолимой силы, обязана в течение 3 (трех) суток в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении и возможной продолжительности действия непреодолимой силы в том случае, если, исходя из конкретных обстоятельств, соответствующая сторона имеет возможность направить такое уведомление. Сторона, не исполнившая указанную обязанность, лишается права ссылаться на действие в отношении нее непреодолимой силы и не освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по контракту.

**11. Заключительные положения**

11.1. Во всем ином, что не предусмотрено в настоящем Контракте, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

11.2. Настоящий Контракт вступает в силу с момента подписания и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Обязательства по настоящему Контракту могут быть исполнены сторонами досрочно.

* 1. Настоящий Контракт составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.
	2. Все изменения и дополнения к настоящему Контракту действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

11.5. Расторжение настоящего контракта допускается исключительно по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

**12. Юридические адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик**:МУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Иваново,153032, г. Иваново, ул. Воронина, д,11  тел/факс 23-46-05ИНН 3731011571/КПП 370201001Р/с 40404810300000030049(основной) в ГРКЦ ГУ Банка России по Ивановской обл. г. Иваново,БИК 042406001Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М. А. РатмановМ.П. | **Поставщик:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. |

 Приложение №1

к муниципальному контракту

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011г. №\_\_\_\_\_\_

## СПЕЦИФИКАЦИЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование поставляемых товаров  | Ед. изм. | Количество поставляемых товаров,ед. | Цена за ед. продукции в руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.А. Ратманов М. П.  | Поставщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. |