УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач АУЗРА «СП № 1»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.М. Белекова

«28» ноября 2012 г.

**Извещение №10 от 28.11.2012 г.**

**о проведении открытого запроса цен на право заключить договор**

**на поставку стоматологического оборудования**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Сведения о способе закупке и предмете договора** | |
| Наименование | Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №1». |
| Способ закупки | Открытый запрос цен. |
| Предмет договора | Поставка стоматологического оборудования в соответствии с Техническим заданием (Приложение №1к Документации об открытом запросе цен) |
| Количество поставляемого товара | В соответствие со Спецификаций на стоматологическое оборудование (Приложение № 1 к Договору на поставку стоматологического оборудования) |
| Начальная (максимальная) цена договора | 1542835,00 (один миллион пятьсот сорок две тысяч восемьсот тридцать пять) рублей. |
| Место поставки товаров | 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск,  ул. Социалистическая, 19. |
| **2. Условия проведения** | |
| Срок предоставления документации о закупке | до « 30» ноября 2012 г. до 12.00 часов (время местное). |
| Порядок предоставления документации о закупке | Заказчик предоставляет документацию каждому обратившемуся участнику закупки по письменному запросу. Документы о закупке размещаются на официальном сайте www.zakupki.gov.ru |
| Размер платы за предоставление документации о закупке | Не предусмотрено. |
| Место подачи заявок | 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск,  ул. Социалистическая, 19, каб. 35, с 8.00 до 16.00 часов в рабочие дни |
| Дата начала подачи заявок | **« 28 » ноября 2012 г.** |
| Дата и время окончания подачи заявок | **«05» декабря 2012 г. до 13.00 часов (время местное)** |
| Место и дата рассмотрения заявок, подведения итогов | **«06» декабря 2012 г. в 11.00 часов (время местное)**  649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск,  ул. Социалистическая, 19 |
| **3. Сведения о заказчике** | |
| Наименование | Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №1». |
| Место нахождения | 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Социалистическая, 19. |
| Почтовый адрес | 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Социалистическая, 19. |
| Контактное лицо | Суртаева Екатерина Николаевна |
| Телефон/факс | 8(388-22) 2-11-72 |
| Адрес электронной почты | [guz.rsp@mail.ru](mailto:guz.rsp@mail.ru) |