**Извещение от 03.10.2016 г. № 85 ККЦ СВМП**

**о проведении закупки у единственного поставщика**

**Настоящее извещение подлежит размещению в единой информационной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (далее – единая информационная система) в силу прямого указания части 5 статьи 4 Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».**

**В виду особенностей выбранного способа закупки размещение извещения в единой информационной системе носит информационный характер и не имеет целью отбор участников закупки для заключения договора с Заказчиком.**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ закупки | Закупка у единственного поставщика(в соответствии с пунктом 11.1.8 раздела 11 «Проведение закупки у единственного поставщика (исполнителя, подрядчика)» Положения о закупках государственного автономного учреждения здравоохранения «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи») |
| Наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного телефона Заказчика | государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи»Место нахождения / почтовый адрес:Российская Федерация, 690091, Приморский край, г. Владивосток, ул. Уборевича, д. 30/37Адрес электронной почты: zakupki@kkcsvmp.ruКонтактный телефон: (423) 242-07-05, факс (423) 243-81-35 |
| Предмет договора с указанием количества поставляемого товара | Поставка индивидуальной стабилизирующей имплантируемой системы*(наименование и количество товара в соответствии с проектом Договора)* |
| Позиция Плана закупок | п. 132 Плана закупки товаров (работ услуг) на 2016 год (в редакции от 03.10.2016 г. рег. № 2150148314), размещенного в Единой информационной системе Российской Федерации в разделе для размещения информации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг *(*[*www.zakupki.gov.ru*](http://www.zakupki.gov.ru/) *)* |
| Код классификации услуг в соответствии с Общероссийским классификатором продукции по видам экономической деятельности ОК 034-2014 (КПЕС 2008) | 32.50.13.190 Инструменты и приспособления, применяемые в медицинских целях, прочие, не включенные в другие группировки |
| Начальная (максимальная) цена договора | 230 000,00 рублей (двести тридцать тысяч рублей 00копеек)  |
| Место поставки товара | Российская Федерация, 690091, Приморский край, г. Владивосток, ул. Уборевича, д. 30/37 |
| Срок, место и порядок предоставления документации о закупке, размер, порядок и сроки внесения платы, взимаемой Заказчиком за предоставление документации, если такая плата установлена Заказчиком, за исключением случаев предоставления документации в форме электронного документа | Выбранный способ закупки не предусматривает проведения указанных процедур. |
| Место и дата рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки  |

**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач**

**ГАУЗ «ККЦ СВМП»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Л. Березкин**

**«03» октября 2016 г.**

**ДОКУМЕНТАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАКУПКИ**

**У ЕДИНСТВЕННОГО ПОСТАВЩИКА № 85 ККЦ СВМП**

**Настоящая документация подлежит размещению в единой информационной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (далее – единая информационная система) в силу прямого указания части 5 статьи 4 Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».**

**В виду особенностей выбранного способа закупки размещение документации в единой информационной системе носит информационный характер и не имеет целью отбор участников закупки для заключения договора с Заказчиком.**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ закупки | Закупка у единственного поставщика(в соответствии с пунктом 11.1.8 раздела 11 «Проведение закупки у единственного поставщика (исполнителя, подрядчика)» Положения о закупках государственного автономного учреждения здравоохранения «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи») |
| Наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного телефона Заказчика | государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи»Место нахождения / почтовый адрес:Российская Федерация, 690091, Приморский край, г. Владивосток, ул. Уборевича, д. 30/37Адрес электронной почты:zakupki@kkcsvmp.ruКонтактный телефон: (423) 242-07-05, факс (423) 243-81-35 |
| Предмет договора с указанием количества поставляемого товара | Поставка индивидуальной стабилизирующей имплантируемой системы *(наименование и количество товара в соответствии с проектом Договора)* |
| Начальная (максимальная) цена договора | 230 000,00 рублей (двести тридцать тысяч рублей 00копеек)  |
| Источник финансирования закупки | средства ОМС для оказания высокотехнологичной медицинской помощи |
| Форма, сроки и порядок оплаты товара | Оплата стоимости поставленного товара производится Заказчиком по безналичному расчету в рублях РФ путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика, указанный в настоящем Договоре, платежными поручениями в порядке, в сроки и на условиях, установленных в проекте Договора. |
| Порядок формирования цены договора (с учетом или без учета расходов на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей) | Стоимость товара включает в себя все налоги, пошлины, сборы, транспортные расходы и иные возможные расходы Поставщика, необходимые для надлежащего исполнения обязательств, предусмотренных Договором. |
| Требования к качеству, техническим характеристикам товара, к его безопасности и иные требования, связанные с определением соответствия поставляемого товара потребностям Заказчика | В соответствии с проектом Договора. |
| Требования к описанию участниками закупки поставляемого товара, который является предметом закупки, его функциональных характеристик (потребительских свойств), его количественных и качественных характеристик | Выбранный способ закупки не предусматривает проведения указанных процедур. |
| Требования к содержанию, форме, оформлению и составу заявки на участие в закупке |
| Место поставки товара | Российская Федерация, 690091, Приморский край, г. Владивосток, ул. Уборевича, д. 30/37 |
| Условия и сроки (периоды) поставки товара | Поставка товара осуществляется по заявкам Заказчика в течение 3 (трех) дней со дня получения Поставщиком заявки. Датой поставки считается дата получения Товара Заказчиком |
| Порядок, место, дата начала и дата окончания срока подачи заявок на участие в закупке | Выбранный способ закупки не предусматривает проведения указанных процедур. |
| Требования к участникам закупки и перечень документов, представляемых участниками закупки для подтверждения их соответствия установленным требованиям | Не предусмотрены. |
| Формы, порядок, дата начала и дата окончания срока предоставления участникам закупки разъяснений положений документации о закупке | Выбранный способ закупки не предусматривает проведения указанных процедур |
| Место и дата рассмотрения предложений участников закупки и подведения итогов закупки |
| Критерии оценки и сопоставления заявок на участие в закупке |
| Порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке |

**Приложение № 1**

**к Документации о проведении закупки у единственного поставщика № 85 ККЦ СВМП**

**Проект ДОГОВОРА № \_\_\_\_\_**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем «Поставщик», с одной стороны и ГАУЗ "ККЦ СВМП" в лице главного врача Березкина Николая Львовича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Предметом Договора является поставка и передача Поставщиком Заказчику индивидуальной стабилизирующей имплантируемой системы в составе: Стержень продольный - 2 шт.; Гайка внутренняя для транспедикулярных винтов - 22 шт.; Винт транспедикулярный моноаксиальный 5.0\*30 – 2 шт.; Винт транспедикулярный полиаксиальный 5.0\*30 – 6 шт.; Винт транспедикулярный полиаксиальный 5.0\*35 - 6 шт.; Винт транспедикулярный полиаксиальный 5.0\*40 – 6 шт.; Винт транспедикулярный полиаксиальный 6.0\*40 – 2 шт. (далее - Товар), указанные в приложенном счёте, накладной № \_\_\_ от \_\_.\_\_\_.2016г., к настоящему Договору, являющегося его неотъемлемой частью.

1.1 Заказчик обязуется принять, осмотреть и оплатить Товар на условиях настоящего Договора.

**2. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЁТА**

2.1 Цена Товара, поставляемого по настоящему Договору, составляет – 230 000,00 рублей (двести тридцать тысяч рублей 00 копеек), без НДС.

Стоимость товара включает в себя все налоги, пошлины, сборы, транспортные расходы и иные возможные расходы Поставщика, необходимые для надлежащего исполнения обязательств, предусмотренных Договором.

2.2 Оплата стоимости Товара по настоящему Договору производится Заказчиком по безналичному расчету в рублях РФ путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика, указанный в настоящем Договоре, платежными поручениями.

Заказчик производит оплату товара в течение 90 (девяносто) дней на основании счета-фактуры и подписанной товарной накладной.

1. **СРОКИ И УСЛОВИЯ ПОСТАВКИ**

3.1 Поставка товара осуществляется по заявкам Заказчика в течение 3 (трех) дней со дня получения Поставщиком заявки.

3.2 Датой поставки считается дата получения Товара Заказчиком.

1. **АРБИТРАЖ**

Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, Стороны будут стремиться урегулировать путём переговоров, а если такое урегулирование становится невозможным, спор подлежит разре­шению в арбитражном суде по месту нахождения Поставщика.

1. **ФОРС - МАЖОР**
2. Стороны не освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, в случае, если причиной этому явились обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор), как - стихийное бедствие, пожары, землетрясения, и т.п. В этих случаях срок исполнения обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени действия этих обязательств.
3. Сторона, для которой создалась невозможность выполнения обязательств, обязана без промедления письменно информировать другую сторону о наступ­лении форс-мажорных обстоятельств, не уведомление об этих фактах лишает Сторону ссылаться на них.

**6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

1. Обе Стороны гарантируют, что для реализации данного Договора и выполнению обязательств по нему получены все необходимые разрешения, дающие право на выполнение обязательств по Договору.
2. Настоящий Договор не может быть передан третьей стороне без письменного согласия Сторон.
3. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах - по одному для каждой Стороны.
4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до "30" декабря 2016г, а в части оплаты – до полного исполнения Сторонами принятых обязательств.

|  |  |
| --- | --- |
| **7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН****Поставщик** | **Заказчик** |
| Уполномоченное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи»(ГАУЗ «ККЦ СВМП»)690091, Приморский край, г. Владивосток, ул. Уборевича, д. 30/37Тел. (423) 242-07-05, факс (423) 243-81-35e-mail: info@kkcsvmp.ruИНН 2536063006, КПП 253601001УФК по Приморскому краю (ГАУЗ «ККЦ СВМП»)л/с № 32206Ц13220; л/с № 31206Ц13220; л/с № 30206Ц13220в Дальневосточном ГУ Банка России г. ВладивостокБИК 040507001р/сч 40601810505071000001 Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Л. Березкин |