**Карточка предприятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное Наименование** | Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» |
| **Сокращённое наименование** | ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ» |
| **Юридический адрес** | 425000, РМЭ, г. Волжск, ул. Советская. Д. 52, |
| **Адрес поставки /выполнения** | 425000, РМЭ, г. Волжск, ул. Советская. Д. 52, |
| **Телефон/электронная почта** | 8(83631) 61582 volzakup@bk.ru   |  | | --- | |  | |
| **ИНН/КПП** | 1216029597/121601001 |
| **ОГРН** | 1121224001470 |
| **Банковские реквизиты** | ИНН 1216029597  КПП 121601001  Наименование получателя УФК по Республики Марий Эл (ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»  Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ- НБ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар-Ола ,  л/с 20086Ш75250  Казначейский счет 03224643880000000800  Единый казначейский счет 40102810545370000075  БИК 018860003  КБК 00000000000000000510 (обязательное указание КБК в строке «Кодовая зона» и в назначении платежа) |
| **Банковские реквизиты для внесения обеспечения заявки** | ИНН 1216029597  КПП 121601001  Наименование получателя УФК по Республики Марий Эл (ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»  Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ- НБ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар-Ола ,  л/с 20086Ш75250  Казначейский счет 03224643880000000800  Единый казначейский счет 40102810545370000075  БИК 018860003  КБК 00000000000000000510 (обязательное указание КБК в строке «Кодовая зона» и в назначении платежа) |
| **Банковские реквизиты для внесения обеспечения исполнения договора** | ИНН 1216029597  КПП 121601001  Наименование получателя УФК по Республики Марий Эл (ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»  Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ- НБ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар-Ола ,  л/с 20086Ш75250  Казначейский счет 03224643880000000800  Единый казначейский счет 40102810545370000075  БИК 018860003  КБК 00000000000000000510 (обязательное указание КБК в строке «Кодовая зона» и в назначении платежа) |
| **Ф.И.О. руководителя/уполномоченного должностного лица** | Должность: главный врач  ФИО: Фризин Дмитрий Владимирович |
| **Ф.И.О. контактного лица по процедуре** | Должность: Начальник отдела закупок  ФИО: Казаков Александр Васильевич  Тел.: (883631) 6-26-58 |
| **иное** |  |

**Информационная карточка процедуры**

|  |  |
| --- | --- |
| **Проект договора** |  |
| **Предмет в соответствии с Планом закупок** | **Оказание услуг финансовой аренды (лизинга) автомобиля ГАЗ А21R32 (тип ТС: Грузовой-бортовой (тент)) или эквивалент для нужд ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»** |
| **Способ закупки** | **Электронный аукцион** |
| **В Конкурсе (запросе предложений) критерии, выбранные из Положения** |  |
| **При способе среди СМСП указать ЭТП** |  |
| **Дата размещения** |  |
| **Сроки проведения (примерные)** |  |
| **Дата начала выполнения работ/услуг** | С даты заключения контракта |
| **Дата окончания выполнения работ/услуг** | В течение 59 месяцев с даты заключения контракта |
| **Этапы (периодичность поставки, периодичность сдачи работ/услуг)** |  |
| **Дата оплаты (периодичность)** | 7 дней |
| **Дата поставки (по заявкам/по графику)** | Поставщик обязуется поставить Заказчику товар не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи заявки. |
| **Обеспечение заявки** | 0.5% |
| **Обеспечение договора** | 1% |
| **Источник финансирования** | Предпринимательская деятельность |
| **Есть ли в наличии КП (заказ на ЭТП/иной способ обоснования)** | 3 КП |
| **Есть ли готовое ТЗ (заказ на ЭТП)** | ТЗ |