

\_\_\_\_\_ **И.С. Угольников**  
**«05» марта 2015 г.**

**Извещение о проведении запроса котировок**  
**цен на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию**  
**по программе «Амбулаторно-поликлиническое обслуживание» для сотрудников**  
**Государственного учреждения «Телерадиовещательная организация Союзного**  
**государства» (ТРО Союза).**

**Номер извещения:** \_\_\_\_\_

**Предмет запроса котировок:** Запрос котировок цен на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию по программе «Амбулаторно-поликлиническое обслуживание» для сотрудников Государственного учреждения «Телерадиовещательная организация Союзного государства» (ТРО Союза).

<b>Заказчик:</b>	Государственное учреждение «Телерадиовещательная организация Союзного государства» (ТРО Союза)
<b>Адрес заказчика:</b>	115326, г. Москва, ул. Пятницкая, д.25, стр.1, офис 526
<b>Контактные реквизиты заказчика:</b>	телефон: 950-67-07; факс: 951-81-10
<b>Адрес электронной почты:</b>	tro_soyuz@mail.ru
<b>Контактное лицо:</b>	Епихина Галина Викторовна
<b>Источник финансирования заказа:</b>	бюджет Союзного государства.
<b>Форма котировочной заявки:</b>	согласно Приложения №1 и Приложения №2 к настоящему Извещению.
<b>Наименование, характеристики и объем, оказываемых услуг:</b>	согласно Приложения №2 к настоящему Извещению.
<b>Место оказания услуг:</b>	г. Москва и Московская область в соответствии с Приложением № 2 к настоящему извещению
<b>Срок оказания услуг:</b>	На 1 год с 21-04-2015 г.
<b>Требования к поставщику:</b>	- выполнение требований технического задания; - полное заполнение формы котировочной заявки; - отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.
<b>Сведения о расходах, включенных в цену предоставляемых услуг</b>	цена контракта включает все налоги, сборы и другие обязательные платежи
<b>Максимальная цена контракта:</b>	500 000,00 (Пятьсот тысяч рублей 00 копеек).
<b>Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, в том числе дата и время окончания срока подачи:</b>	115326, г. Москва, ул. Пятницкая, д.25, стр.1, офис 526. Подача заявок с 10 часов 00 минут 11 марта 2014 г. (время московское) до 18 часов 00 минут (время московское) 19 марта 2014 г.
<b>Срок и условия оплаты оказания услуг:</b>	Безналичный расчет, рассрочка платежа: 75% до начала действия договора на оказание услуг, 25% до 21-10-2015 г.
<b>Срок подписания контракта (договора на Добровольное медицинское страхование) с победителем:</b>	Не ранее, чем через 7-мь дней, но не позднее, чем через 20-ть дней со дня подписания Протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и его размещения на официальном сайте.
<b>Дополнительные сведения</b>	Заявки на участие в котировке подаются заказчику в письменной форме, в запечатанном конверте, подача заявок на участие в котировке в форме электронного документа по данной котировке не допускается.
<b>Место, дата и время вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе котировок</b>	В 10 часов 00 минут (время московское) 20-03-2015 г. по адресу заказчика: г. Москва, ул. Пятницкая, д.25, ср.1, оф.526