|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Муниципальное****казенное учреждение****города Коврова****Владимирской области****«Город»**Фурманова ул., д. 33, пом. 1аг. Ковров Владимирской области, 601901тел. (49232) 3-47-24, факс (49232) 3-55-84mku-gorod-kovrov@yandex.ruОКПО 37474738, ОГРН 1113332008041 ИНН/КПП 3305713812/330501001\_\_19.06.2018г.\_\_\_ №\_\_\_\_\_864\_\_\_\_\_\_На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Руководителю |

 Муниципальное казенное учреждение города Коврова Владимирской области «Город» в целях анализа рынка и получения информации о рыночных ценах товаров работ (услуг) просит сообщить стоимость оказания услуги по проведению периодического медицинского осмотра водителя согласно п.27.3 (категория В) приказа Минздравсоцразвития № 302н от 12.04.2011г.

Получение ценового предложения не означает обязанность Заказчика заключить контракт.

Обязательные условия выполнения заказа:

Место выполнения работ: на территории Исполнителя

Сроки оказания услуги: не позднее 20.07.2018г.

Условия оплаты: Форма оплаты-безналичный расчет. Без предоплаты.

Валюта, используемая для формирования цены контракта и расчетов с Подрядчиком - Российский рубль.

Порядок оплаты: Оплата за выполненные работы производится в течение 15дней с момента получения счета за оказанные услуги.

Адрес направления ценового предложения:

эл. почта mku-gorod-kovrov@yandex.ru

факс 8(49232)35584

ул. Фурманова, д. 33 пом. 1а каб. 9

Контактное лицо: Дорофеева Марина Викторовна(49232)35584

Сроки предоставления ценовой информации: Заказчик просит предоставить ценовую информацию по объекту закупки до 24.06.2018г. включительно.

Директор учреждения В.Н.Ягнюк

Исп.: экономист-главный специалист

М.В.Дорофеева

тел. 3-55-84