|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Муниципальное**  **казенное учреждение**  **города Коврова**  **Владимирской области**  **«Город»**  Фурманова ул., д. 33, пом. 1а  г. Ковров Владимирской области, 601901  тел. (49232) 3-47-24, факс (49232) 3-55-84  mku-gorod-kovrov@yandex.ru  ОКПО 37474738, ОГРН 1113332008041 ИНН/КПП 3305713812/330501001  \_\_\_\_\_14.05.2018г.\_\_\_ №\_\_\_\_687\_\_\_  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 услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств

Объем услуги: 1 чел. 1 раз в день в рабочие дни.

Обязательные условия выполнения заказа:

Место поставки заказа (выполнения работ (оказания услуг)): на территории Исполнителя в пределах города Коврова

Сроки оказания услуг: 7 месяцев.

Условия оплаты: Форма оплаты - безналичный расчет. Без предоплаты. Оплата производится за фактически оказанные услуги.

Порядок оплаты: Оплата за выполненные работы (услуги) производится в течение 15 дней с момента приемки выполненных работ (оказанных услуг), проведения экспертизы, подписания акта приема-передачи выполненных работ (оказанных услуг), получения счета (счета-фактуры).

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

Адрес направления ценового предложения:

эл. почта [mku-gorod-kovrov@yandex.ru](mailto:mku-gorod-kovrov@yandex.ru)

факс 8(49232)35584

ул. Фурманова, д. 33 пом. 1а каб. 9

Контактное лицо: Дорофеева Марина Викторовна 8(49232)35584

Сроки предоставления ценовой информации: Заказчик просит предоставить ценовую информацию по объекту закупки до 19.05.2018г. включительно.

И.о. директора учреждения М.П. Фролова

Исп.: Экономист – главный специалист

Дорофеева М.В.

тел. 3-55-84