

ПРИЛОЖЕНИЕ К ИЗВЕЩЕНИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО АУКЦИОНА В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ

Требования к предмету муниципального контракта

№№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение
1.	Наименование услуг, код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКДП)	Оказание услуг по отпуску лекарственных средств (указанных в табл. ниже, согласно заявки лечебного учреждения, составленной в пределах выделенных средств) по льготным рецептам территориальной поликлиники ВОГУЗ «Областная клиническая больница» гражданам г.Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно постановлению Правительства от 30.07.1994г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005г. №22 в январе 2009г
2.	Объем оказываемых услуг	Оказание услуг по отпуску лекарственных средств в объеме, согласно заявки территориальной поликлиники ВО ГУЗ «Областная клиническая больница» на лекарственные средства для отпуска по льготным рецептам в соответствии с Постановлением Губернатора от 21.01.2005г. № 22 в январе 2009г. (см. табл. ниже)
3.	Требования к качеству оказываемых услуг	Поставщик услуги обязуется обеспечить наличие в Пунктах отпуска г.Владимира лекарственных средств Деклараций о соответствии (сертификатов соответствия) или иных документов, подтверждающих соответствие качества каждой серии лекарственных средств, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
4.	Требования к техническим характеристикам оказываемых услуг	Оснащение пункта отпуска в г.Владимире должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах.
5.	Требования к безопасности оказываемых услуг (указывается комплекс свойств услуги, проявление которых при обычных условиях ее оказания не подвергает недопустимому риску жизнь, здоровье и имущество потребителя - со ссылкой на регламентирующий документ)	
6.	Иные показатели, связанные с определением соответствия оказываемых услуг требованиям главного распорядителя средств (Заказчика). (Указываются показатели в соответствии с действующим законодательством)	При заключении муниципального контракта: 1)Представление сведений о собственной аптечной сети или копии договора с привлекаемой аптечной сетью. 2) Предоставление лицензий на фармацевтическую деятельность на право розничной торговли лекарственными средствами

Наименование лекарственных средств	Количество упаковок
Амарил таблетки 2 мг №30	3
Беклазон аэр.д/инг.дозир. 0.25 мг/доза, 200 доз -	1
Беклазон аэр.д/инг.дозир. 100 мкг 200 доз	3
Беклазон Эко 250 мкг 200 доз	5
Бенакорт пор. д/инг. 200 мкг/доза 100доз	2
Бенакорт пор. д/инг. 200 мкг/доза 200доз	2
Бенакорт раствор для ингаляций 0,25 мг/мл №10	6
Беродуал Н аэрозоль 200 доз	4
Беротек 200 доз	1
Бетоптик р-р-кап.гл. 0.5%, 5 мл	2
Билумид таблетки 50 мг №28	1
Вентолин	5
Глемаза таблетки 4 мг №30	3

Наименование лекарственных средств	Количество упаковок
глибомет №40	5
Глидиаб МВ таблетки 30 мг №60	7
Глюкофаж таблетки 1000 мг №30	2
Глюкофаж таблетки 1000 мг №60	1
Глюкофаж таблетки 500 мг №30	4
Глюкофаж таблетки 850 мг №30	32
Глюкофаж таблетки 850 мг №60	12
Диабетон МВ 30 МГ. №60	9
Золадекс шприцы 3.6 мг №1	1
Зомета раствор 4 мг/5 мл №1	2
Инсуман рапид ГТ 100 ед/мл-3.0 картр.	1
Кардикет таблетки 40 мг №50	2
Ксизал таблетки 5 мг №10	3
Курантил таблетки 75 мг №40	2
Лантус 100 ме/мл - 3.0 картр.	2
Манинил 1,75 таблетки №120	1
Манинил 3,5 таблетки №120	10
Метформин 500 мг №60	1
Метформин 850 мг №60	9
Насобек аэрозоль 50 мкг 200 доз	2
Небилет 14 таблетки	3
НовоМикс 30 Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	2
Новонорм таблетки 2 мг №30	3
Новорапид Пенфил 100 ед/мл 3 мл №5	1
Пилокарпина гидрохлорида гл.капли 1% 5 мл	26
Пилокарпина гидрохлорида раствор 1% с МЦ 5мл №5	4
Предуктал МВ таблетки 35 мг №60	1
Протафан НМ 100 ме/мл-3.0 картр.	1
Роферон-А 3 млн. МЕ 0,5 мл шпр.	10
Саламол аэр.д/инг.дозир. 0.1/200 доз	4
Саламол ЭКО 100 мкг 200 доз	1
Сальбутамол аэрозоль 100 мкг/200 доз	8
Сальгим раствор 0,1% 2,5 мл №10	6
Сальтос таблетки 0,00723 №30	9
Серетид аэр.д.инг.25мкг/250мкг/доза120доз	8
Серетид аэрозоль 25 мкг\125 мкг 120 доз	1
Серетид Мультидиск 50мкг/250мкг/60доз	2
Симбикорт турбохалер 4,5мкг.+160мкг. 60 доз	1
Симвастол таблетки 10 мг №14	2
Тимолол-лэнс р-р-кап.гл. 0.5%, 10 мл	10
Фликсоназе спрей 50 мкг/доза 120 доз №1	5
Флуимуцил 600№10	3
Хумулин НПХ 100 ме/мл-10.0 фл.	7
Хумулин НПХ 100 ме/мл-3.0 картр.	2
Хумулин регуляр 100 ме/ мл -10,0 фл.	7
Хумулин регуляр 100 ме/мл-3.0 картр. №5	1
Актрапид нм 100 МЕ/мл 10	2
Актрапид НМ 100 МЕ/мл-10.0 фл.	1
Анастера 1мг №30	1
Беклазон аэр.д/инг.дозир. 100 мкг 200 доз	1
Бенакорт пор. д/инг. 200 мкг/доза 200доз	1
Берлитион таблетки 300 мг №30	3
Беротек 200 доз	2
Билумид таблетки 150 мг №28	1
Билумид таблетки 50 мг №28	1
Вата мед.хирургическая стерильн.100 г	2
Венофер р-р для в/в ин 20 мг/5 мл №5	2
Вессел дуэ капсулы 250 ЕД N50	1
Гидрокол 10*10 №1	1
Глидиаб МВ таблетки 30 мг №60	6
Глюкофаж таблетки 850 мг №30	2
Глюкофаж таблетки 850 мг №60	4
Диротон таблетки 10 мг №28	4
Игла №100 микрофайн	1
ИНСУМАН РАПИД ГТ 100 ЕД/МЛ-3.0 КАРТР.	1
Инсуман рапид ГТ 100 ед/мл-5.0 фл.	1

Наименование лекарственных средств	Количество упаковок
Квинакс капли глазные 15 мл	2
Кетостерил №100	5
Кордарон таблетки 200 мг №30	1
Коронал таблетки 10 мг №30	2
Креон 10000 капсулы 0.15 г №20	3
Лантус 100 ме/мл - 3.0 картр.	5
Ланцеты "Ультрасофт" №25	1
Левемир 100 ед/мл 3 мл №5	2
Лизиноприл таблетки 10 мг №30	2
Луцетам таблетки 1200 мг №20	3
Мадопар капсулы 0,125 г	1
Манинил 3,5 таблетки №120	4
Метопролол таблетки 50 мг №30	3
Метформин 850 мг №60	1
Минирин таблетки 0,2 мг №30	3
НовоМикс 30 Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	2
Новорапид Пенфил 100 ед/мл 3 мл №5	1
Омепразол таблетки 20 мг №30	2
Офтан катахром р-р-кап.гл., 10 мл - фл.	2
Пилокарпина гидрохлорида гл.капли 1% 5 мл	18
Предуктал МВ таблетки 35 мг №60	2
Проноран таблетки 50 мг №30	2
Протафан НМ 100 МЕ/мл 10	6
Протафан НМ 100 ме/мл-3.0 картр.	3
ПРОТАФАН НМ 100 МЕ/МЛ-3.0 КАРТР.	1
Рекормон раствор для инъекций 2000МЕ 0,3 мл №6	9
Тамоксифен-лэнс таблетки п/о 20 мг №30	1
Тест-полоски One Touch №50	2
Тикло таблетки 250 мг п/о №20	6
Тимолол-лэнс р-р-кап.гл. 0.5%, 10 мл	7
Хумулин НПХ 100 ме/мл-10.0 фл.	18
Хумулин регуляр 100 ме/ мл -10,0 фл.	11
Эмоксипин капли глазные, 5 мл, 1%	4
Эпрекс 10 тыс. МЕ/1мл №6	1
Эпрекс 2000ЕД/0,5 мл шприцы №6 д/ин	4
Эссливер форте форте капсулы N50	2
Морфина г/хл р-р д/ин. 10мг/мл 1мл №10	2
Актрапид НМ пенфил картирдж 100 МЕ\мл\ 3 мл №5	3
Актрапид нм 100 МЕ/мл 10	2
ИНСУМАН РАПИД ГТ 100 ЕД/МЛ-3.0 КАРТР.	2
Лантус 100 ме/мл - 3.0 картр.	1
Минирин таблетки 0,2 мг №30	3
Тамоксифен-лэнс таблетки п/о 20 мг №30	2
Хумулин М3 100 ме/мл 10 мл флаконы	1