

**МУЗ «Городская больница №3»
Приложение к извещению от 08.07.2010 г.**

Заявка на поставку лекарственных средств гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. № 22 в 3 квартале 2010 г.

№п/п	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена за ед. изм. (руб.)	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара
					Бюджет				
					Кол-во	Сумма, руб.			
1	Альгинатол № 10	Уп.	2	183,10	2	Безналичный расчет в рублях РФ, без аванса. Оплата отпущенных лекарственных средств осуществляется муниципальным заказчиком в течение 30 дней (тридцати) календарных дней с даты предъявления поставщиком счета на оплату отпущенных лекарственных средств. Оплате подлежат льготные рецепты, выписанные муниципальными учреждениями здравоохранения г. Владимира в пределах	Местом поставки считаются собственные аптеки (аптечные пункты) поставщика в г. Владимире, либо аптеки привлеченные поставщиком на договорной основе, в которых будет осуществлена передача Гражданину лекарственного средства на основании предъявленного рецепта. Победитель запроса котировок к муниципальному контракту прикладывает сведения о собственной аптечной сети или копию договора с привлекаемой аптечной сетью. Оснащение пункта	Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантии качества, к обслуживанию товара, к расходам на эксплуатацию товара (при необходимости): В соответствии с требованиями действующего законодательства. Остаточный срок годности поставляемых лекарственных средств не менее 80% 100% гарантия качества на весь период действия муниципального	
2	Амброксол 15/100	Уп.	3	84,35	3				
3	Амоксиклав 156,25	Уп.	3	115,80	3				
4	Бивалос № 28	Уп.	4	1563,80	4				
5	Бифиформ – малыш № 20	Уп.	5	285,40	5				
6	Бускопан 10 мг № 20	Уп.	4	269,55	4				
7	Венофер 5 мг № 5	Уп.	1	4082,60	1				
8	Венофер 5 мг № 5	Уп.	3	3908,90	3				

9	Виферон 150000 № 10	Уп.	3	195,50	3	<p>выделенных ассигнований, в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлением Губернатора от 21.01.2005 г. № 22, по которым были поставлены лекарственные средства.</p> <p>Муниципальный заказчик вправе в течение всего срока действия Контракта потребовать от поставщика предъявления оригиналов Рецептов, на основании которых осуществлена поставка лекарственных средств в целях осуществления проверки их надлежащего оформления и целесообразности назначения лекарственных средств.</p> <p>Поставка в течение 3 квартала 2010 г.</p>	<p>Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 № 22, и в соответствии с заключенным муниципальным контрактом.</p> <p>Поставщик обеспечивает наличие на первое число месяца в пунктах отпуска двухнедельного запаса лекарственных средств, с учетом сводной заявки заказчика.</p>	<p>контракта. Лекарственные средства поставляются в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения.</p>
10	Глиатилин № 3	Уп.	3	468,20	3			
11	Депакин хроно 500 № 30	Уп.	6	665,63	6			
12	Детралекс № 60	Уп.	1	1157,25	1			
13	Дона № 20	Уп.	2	1070,35	2			
14	Карбамазепин 200 № 50	Уп.	1	40,10	1			
15	Колхикум-дисперт № 20	Уп.	3	263,40	3			
16	Мадопар 250 № 100	Уп.	1	1476,96	1			
17	Метотрексат 2,5 № 50	Уп.	2	241,00	2			
18	Новорапид Флекспен 3 мл № 5	Уп.	1	1556,97	1			
19	Окумед 0,5 % 5 мл	Уп.	6	52,20	6			
20	Ондансетрон 2/1/2 № 5	Уп.	1	189,00	1			
21	Полиоксидоний 6 мл № 10	Уп.	1	705,15	1			
22	Проноран 50 мг № 30	Уп.	3	496,00	3			

23	Тамоксифен 20 мг № 30	Уп.	2	142,55	2				
24	Темодал 250 № 5	Уп.	1	122 599,43	1				
25	Топамакс 50 360	Уп.	3	2814,35	3				
26	Трентал 5 мл № 5	Уп.	2	151,55	2				
27	Троксерутин 300 № 30	Уп.	2	290,80	2				
28	Фликсотид 50/120 доз	Уп.	2	479,75	2				
ИТОГО: 175 032,26 руб.									