Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 2 квартал 2008 г.

Заказчик: Управление здравоохранения администрации г.Владимира **Приложение 2**

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед.изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб.	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки, и порядок оплаты товара	МУЗ "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", г.Владимир, ул.Добросельская, д.38а	
						Внебюджетные ср-ва					Внебюджетные ср-ва	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
931800 Препараты неорганических соединений фармакопейного качества, используемые для медицинских целей												
931888	Вентер 0,5 №100 табл.для приёма внутрь	уп	140,00	5		5		Поставка товара осуществляется в МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" в течении 3 рабочих дней с момента заключения договора. Для лекарственных средств обязательно: строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, формы дозировки, формы выпуска ЛС, кратность упаковки (количества дозированной формы препарата в оригинальной(вторичной) упаковке) соблюдению показаний к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.	Для лекарственных средств: во исполнение ФЗ от 27.12.2002 №184 "Закон о техническом регулировании" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество поставляемого товара. Владельцы декларации соответствия могут предоставлять свою копию, заверенную синей печатью. Остальные поставщики: либо копию декларации соответствия с синей (живой) печатью владельца декларации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведения подобной деятельности лаборатории. ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА НЕ МЕНЕЕ 60%.	Безналичный расчет, в течение 30 календарных дней по факту	5	700,00
931835	Кальция хлорид 10% 10,0 №10 амп.для в/в введения	уп	40,00	10		10					10	400,00
931858	Натрия хлорид 0,9% 200,0 раствор для в/в вливания	фл	21,00	280		280					280	5880,00
931831	Натрия хлорид 0,9% 400,0 раствор для в/в вливания	фл	25,00	120		120					120	3000,00
931878	Калия хлорид 4% 10 мл №10 амп.для в/в введения	уп	70,00	10		10					10	700,00
	Итого											10680,00