

Заявка на приобретение антибиотиков группы цефалоспорины для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира на 2 квартал 2008г. Заказчик: Управление здравоохранения администрации г.Владимира

Приложение № 2

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена, руб.	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования				Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии	Форма, сроки и порядок оплаты
						Бюджетные средства		Внебюджетные средства				
						Кол-во	Сумма, руб.	Кол-во	Сумма, руб.			
	Цефалоспорины											
934610	Цефазолин пор. для ин. 1,0	фл	10,00	3000		200	2000	2800	28000	МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира. Доставка и разгрузка товара силами поставщика. Товаросопроводительные документы оформленные поставщиком на основании подлинника сертификата качества, содержание по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его №, срока действия и органа выдавшего сертификат при каждой поставке. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.	100% гарантия качества на весь период поставки. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 70% со дня поставки.	Безналичный расчет, в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной
934610	Цефотаксим пор. для ин. 1,0(рекомендовано Клафоран 1,0)	фл	90,00	5150		250	22500	4900	441000			
	Итого:			8 150	493 500,00	0,00	24 500,00		469 000,00			