

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 2 квартал 2009 г.

Заказчик: Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш" **Лот5**

Приложение 2

Код общерос сийского классиф икатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед.и зм.	Цена	Объем заказа	Началь ная цена контрак та, 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		
						Средства ОМС					Средства ОМС		
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.	
934800 Антибиотики прочие (включая синтетические)													
934811	Кларитромицин 500 мг №10 табл.для приема внутрь	уп	350,00	100		100		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 Ф3 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%.	Безналичн ый расчет, в течение 30 календарн ых дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	100	35000,00	
934831	Левомеколь 40 г мазь для наружного применения	уп	35,00	100		100			100		3500,00		
			Итого									38500,00	

Главный врач

М.Ю.Суханов