

Заявка на приобретение лекарственных средств путем запроса котировок
для МУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Владимир

Код общерос сийског о классиф икатора	Наименование	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальн ая цена контракт а, руб	Место, условия, срок поставки товара	Срок предост авления гаранти и качеств а	Форма , сроки и порядок оплаты товара		
									ОМС	
									Кол-во	Сумма, руб.
932100	Средства,действующие на ЦНС								0	0
932155	Тримеперидин (Промедол) р-р д/ин. 20 мг/мл, 1 мл -амп. (5) - уп.конт.яч. - пач.карт	уп	182,0	600	109200,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"г.Владимир,ул.Горького, д.5, доставка и разгрузка силами и средствами поставщика в соответствии с сертификатами качества,наличие лицензии на фармацевтическую деятельность.Остаточный срок годности поставляемого товара должен составлять на момент поставки не менее 60%. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению-в соответствии с фармакопейными статьями. При заключении договора поставки: предоставление лицензии на фармацевтическую деятельность,при поставке на каждую партию товара предоставление сертификата ,заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами,оформленными на основании подлинника сертификата,содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера,срока действия и органа выдавшего сертификат при каждой поставке.Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона.Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.Срок поставки с момента заключения контракта до конца 3 квартала,еженедельно	100% гарантия качества на весь период поставк и	Безнали чный расчет в руб. РФ, в течение 30 календа рных дней после сдачи поставщ иком и приемки заказчик ом товара	600	109200,0
	Итого				109200,00					109200,0

И.о. главного врача _____
МП _____ подпись _____

Р.А. Сафронова

Главный бухгалтер _____
подпись

С.С. Ксандопуло

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85