

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 3 квартал 2009 г.

Заказчик: Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш" Лот-1

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		
						внебюджетные ср-ва					внебюджетные ср-ва		
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.	
932400 Препараты сердечно-сосудистые, диетические, средства желчегонные.													
932416	Нимотоп 50 мл №5 р-р для в/в введения	уп	5800,00	2		2		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%.	Безналичн ый расчет, в течение 30 календарн ых дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	2	11600,00	
932411	Папаверин 20 мг/мл 2,0 №10 р-р для инъекций	уп	16,00	100		100					100	1600,00	
932445	Верошпилатон 25 мг №20 табл. для приема врутьрь	уп	47,00	200		200					200	9400,00	
932427	Диротон 10 мг №28 табл. для приема внутрь	уп	206,00	200		200					200	41200,00	
932480	Атаканд 8 мг №28 табл. для приема внутрь	уп	770,00	10		10					10	7700,00	
932413	Пентоксифиллин 2% 5,0 №10 р-р для в/в введения	уп	26,00	200		200					200	5200,00	
			Итого										76700,00

Главный врач

М.Ю.Суханов