

ИЗВЕЩЕНИЕ от 08.07.2010 г.

о размещении заказа на поставку лекарственных средств гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. № 22 для нужд МУЗ «Городская больница №3» в 3 квартале 2010 г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):				
МУЗ «Городская больница № 3» г. Владимир, ул. Каманина, д.25, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru				
2. Источник финансирования заказа:				
Бюджет г. Владимира				
3. Форма котировочной заявки:				
Приложение №1				
4. Наименование и объем предоставляемых товаров				
Поставка лекарственных средств гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. № 22 для нужд МУЗ «Городская больница №3» в 3 квартале 2010 г.				
№ п/п	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во	Цена за ед. изм.
1	Альгинатол № 10	Уп.	2	183,10
2	Амброксол 15/100	Уп.	3	84,35
3	Амоксиклав 156,25	Уп.	3	115,80
4	Бивалос № 28	Уп.	4	1563,80
5	Бифиформ – малыш № 20	Уп.	5	285,40
6	Бускопан 10 мг № 20	Уп.	4	269,55
7	Венофер 5 мг № 5	Уп.	1	4082,60
8	Венофер 5 мг № 5	Уп.	3	3908,90
9	Виферон 150000 № 10	Уп.	3	195,50
10	Глиатилин № 3	Уп.	3	468,20
11	Депакин хроно 500 № 30	Уп.	6	665,63
12	Детралекс № 60	Уп.	1	1157,25
13	Дона № 20	Уп.	2	1070,35
14	Карбамазепин 200 № 50	Уп.	1	40,10
15	Колхикум-дисперт № 20	Уп.	3	263,40
16	Мадопар 250 № 100	Уп.	1	1476,96
17	Метотрексат 2,5 № 50	Уп.	2	241,00
18	Новорапид Флекспен 3 мл № 5	Уп.	1	1556,97
19	Окумед 0,5 % 5 мл	Уп.	6	52,20
20	Ондансетрон 2/1/2 № 5	Уп.	1	189,00
21	Полиоксидоний 6 мл № 10	Уп.	1	705,15
22	Проноран 50 мг № 30	Уп.	3	496,00
23	Тамоксифен 20 мг № 30	Уп.	2	142,55
24	Темодал 250 № 5	Уп.	1	122 599,43
25	Топамакс 50 360	Уп.	3	2814,35
26	Трентал 5 мл № 5	Уп.	2	151,55
27	Троксерутин 300 № 30	Уп.	2	290,80
28	Фликсотид 50/120 доз	Уп.	2	479,75
5. Место поставки товаров:				
Местом поставки считаются собственные аптеки (аптечные пункты) поставщика в г. Владимире, либо аптеки привлеченные поставщиком на договорной основе, в которых будет осуществлена передача Гражданину лекарственного средства на основании предъявленного рецепта. Победитель запроса котировок к муниципальному контракту прикладывает сведения о				

собственной аптечной сети или копию договора с привлекаемой аптечной сетью. Оснащение пункта отпуска должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах. Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 № 22, и в соответствии с заключенным муниципальным контрактом.

6. Сроки поставки товаров:

3 квартал 2010 г.

7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:

В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

8. Максимальная цена контракта:

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых товаров. (Приложение № 2)

Максимальная цена контракта **175 032,26 руб.**

9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:

МУЗ «Городская больница № 3»

г. Владимир, ул. Каманина, д.25, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru

срок подачи котировок по 19.07.2010 г. до 17.00 ч

10. Условия поставки и оплаты товара:

Безналичный расчет в рублях РФ, без аванса.

Оплата отпущенных лекарственных средств осуществляется муниципальным заказчиком в течение 30 дней (тридцати) календарных дней с даты предъявления поставщиком счета на оплату отпущенных лекарственных средств.

Оплате подлежат льготные рецепты, выписанные муниципальными учреждениями здравоохранения г. Владимира в пределах выделенных ассигнований, в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлением Губернатора от 21.01.2005 г. № 22, по которым были поставлены лекарственные средства.

11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:

Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Котировочная заявка.

Настоящей заявкой

мы, _____

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить поставку медикаментов в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

№ п/п	Наименование товара	Требуемое значение

Место поставки медикаментов:

Сроки поставки медикаментов;

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) _____

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель
МП

(Ф.И.О.)

(подпись)

Главный бухгалтер

(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложения на _____ листах.