

**Заявка на приобретение Средств антикоагуляционных и антиагрегантов для МУЗ
"Городская больница № 3" г.Владимира во 2 квартале 2009г. Заказчик: МУЗ
Городская больница № 3**

Код общероссийс кого классификат ора	Лекарственные средства	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара
						ОМС		
						Кол-во	Сумма, руб.	
93 2532 2 Средства антикоагуляционные и антиагреганты								
93 2532 2	Клопидогрел 75 мг таблетки розового цвета круглые, слегка выпуклые, покрытые оболочкой, с гравировкой "75" на одной стороне и "1171" на другой стороне. Ядро таблетки имеет белый цвет. Содержание действующего вещества клопидогрела гидросульфата в форме - 97,875мг (в пересчете на клопидогрел - 75мг) №28- в упаковке Основные функциональные требования (показания к применению): Лечение пациентов, подвергнутых ЧКВ при ОКС без подъема ST (нестабильная стенокардия или инфаркт миокарда без ST) и лечение пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом ST в сочетании с АСК и тромболитиком. Срок годности - 3 года .	уп	3 400,00	140	476000,00	140	476 000,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 во 2 квартале 2009 г в течение 5 дней с момента подписания муниципального контракта. Доставка и разгрузка силами Поставщика. Обязательно: Строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, дозировки, формы выпуска ЛС, полное соответствие заявленным техническим характеристикам товара, кратности упаковки <u>соблюдению показаний к применению</u> . Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа
	Итого						476000,00	

Главный врач ГБ № 3

М.Е. ПОВХ

Главный бухгалтер

Е.В.Саверова

Срок предоставления гарантии качества
для Лекарственных средств : 1.Наличие действующей лицензии на фармацевтическую деятельность 2. Во исполнение ФЗ от 27.12.2002 № 184 «Закон о техническом регулировании» При поставке товара 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 70%

Приложение № 2

Форма , сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская больница №3", г.Владимир, ул. Каманина , д.25	
	ОМС	
Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	Кол-во	Сумма, руб.
	140	476 000,00
		476 000,00