

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская
больница № 2" г.Владимира на 1 квартал 2008г. Заказчик: Управление
здравоохранения администрации г.Владимира**

	Код общероссийс кого классификат ора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма , сроки и порядок оплаты товара	МУЗ " Городская больница № 2", г.Владимир, ул.Тракторная,д.3	
							ОМС					ОМС	
							Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
	93 4600	Цефалоспорины							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 2" города Владимира ежемесячно до 5 числа в течение 1 квартала 2008 г. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	Обязательное наличие сертификатов качества или копии сертификатов, заверенных печатью держателя	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара, оформленным актом сдачи-приемки		
	93 4610	Цефабол пор.д/ин. 1г	фл.	66,00	1000		1000					1000	66000
		Итого			1000	66000,00	1000	66000					1000