

**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-3**

**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.
932600 Препараты синтетические гормональные.												
932612	Преднизолон 30мг/мл 1,0 №3 р-р для в/в и в/м введения	уп	35,00	300		300		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%.	Безналич ный расчет, в течение 30 календарн ых дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	300	10500,00
932690	Гиоксизон 10гр мазь для наружного применения	уп	35,00	30	30		30				1050,00	
932618	Гидрокортизон 1% 10гр мазь для наружного применения	уп	30,00	50	50		50				1500,00	
932617	Дексаметазон 4мг 1 мл №25 р-р для в/в и в/м введения	уп	240,00	50	50		50				12000,00	
932618	Гидрокортизон 5мл №1 суспензия для в/суставного и околосуставного введения	фл	95,00	100	100		100				9500,00	
			Итого									34550,00

И.О.главного врача

Н.В.Клентеева