ПРИЛОЖЕНИЕ К ИЗВЕЩЕНИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО АУКЦИОНА В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ
Перечень муниципальных заказчиков в соответствии с Соглашением о проведении совместных торгов от 02 ноября 2009 года

Наименование	Почтовый адрес	Контактное лицо	Контактный телефон
Управление здравоохранения	600020, г.Владимир, ул.Большая Нижегородская, д.75, тел. (4922) 32-23-06, факс (4922) 32-23-06, doctor@vladimir-city.ru	**Савинов Владимир Евгеньевич**	32-44-37
МУЗ « Первая городская поликлиника г.Владимира»	600015, г.Владимир, Ново-Ямской пер., д.4, 1polik@dobroe.ru	**Кирюхин Александр Викторович**	24-58-92
МУЗ «Городская больница № 2»	600026, г.Владимир, ул.Токарева, д.3, gorbol2@gorbol2.elcom.ru	**Тихонов Игорь Алексеевич**	53-62-45
МУЗ «Городская больница № 3»	600020, г.Владимир, ул.Каманина, д.23, ad@gb3.elcom.ru	**Повх Михаил Евгеньевич**	43-15-66
МУЗ «Городская больница № 4»	600020, г.Владимир, ул.Каманина, д.6, gorbol4@gorbol4.elcom.ru	**Иваненко Вадим Николаевич**	32-72-92
МУЗ «КБ ПО «Автоприбор и Точмаш»	600031, г.Владимир, ул.Добросельская, д.38, kbpo@ait.elcom.ru	**Суханов Михаил Юрьевич**	21-44-29
МУЗ «Городская больница № 6»	600900, г.Владимир, мкр.Юрьевец, Институтский гор., д.18, root@gorbol6.elcom.ru	**Крылова Марина Анатольевна**	26-15-32
МУЗ «Больница им.Фрунзе»	601326, г.Владимир, мкр.Оргтруд, ул.Фрунзе, д.1, doctorbif@1242422.elcom.ru	**Боброва Любовь Андреевна**	45-61-38

Требования к предмету муниципального контракта

Наименование, характеристики и количество поставляемых товаров: **Поставка лекарственных средств гражданам г.Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005г. № 22 в 1-м квартале 2010г.**

№№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение
1.	Наименование товара, код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКДП)	930100 Лекарственные средства (препараты инсулина).
2.	Количество товара (шт, кг, литры и т.д.)	См.ниже
3.	Требования к качеству товара	Качество поставляемых лекарственных средств должно соответствовать требованиям к качеству лекарственных средств, установленным нормативной и технической документацией Российской Федерации, и при поставке партии лекарственных средств в пункты отпуска должно удостоверяться: Регистрационным удостоверением выданным уполномоченным органом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; Декларацией о соответствии (сертификатом соответствия) или иным документом, подтверждающим соответствие качества лекарственных средств, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
4.	Требования к техническим характеристикам товара (технические характеристики товара или его комплектующие)	Оснащение пункта отпуска должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах.

№№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение
5.	Требования к безопасности товара (указывается состояние товара в обычных условиях его использования, хранения, транспортировки и утилизации, при котором риск вреда жизни, здоровью и имуществу потребителя ограничен допустимым уровнем- со ссылкой на регламентирующий документ)	Хранение и транспортировка в соответствии с установленными требованиями.
6.	Требования к функциональным характеристикам (потребительские свойства) товара	Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 70 % со дня поставки.
7.	Требования к размерам и упаковке товара	Поставщик должен обеспечить транспортную упаковку лекарственных средств, способную предотвратить их повреждение или порчу во время перевозки и хранения. Транспортная упаковка лекарственных средств должна полностью обеспечивать условия транспортировки, предъявляемые к данному виду лекарственных средств.
8.	Требования к отгрузке товара (доставка до склада получателя, транспортом поставщика, разгрузка и погрузка силами и средствами поставщика, самовывоз и др.)	Поставка товара осуществляется льготным категориям граждан согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005г. через собственную аптечную сеть поставщика (либо аптечную сеть, привлеченную поставщиком на договорной основе для организации поставки).
9.	Иные показатели, связанные с определением соответствия поставляемого товара требованиям главного распорядителя средств (Заказчика). (Указываются иные показатели в соответствии с действующим законодательством)	Наличие лицензии на фармацевтическую деятельность.

№п/п	Наименование лекарственного средства	Ед.изм.	кол-во
1	НовоМикс 30 Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп	80
2	НовоМикс 30 ФлексПен 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп.	10
3	НовоРапид Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп	157
4	НовоРапид ФлексПен 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп	21
5	Протафан НМ 100 МЕ/мл 10мл	Фл.	132
6	Протафан НМ Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп.	140

проект

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ №_____
на поставку товара для муниципальных нужд города Владимира

г.Владимир "__"_____ 200__ г.

_____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в соответствии с _____, в лице _____ с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем Поставщик, в лице _____ действующего на основании _____ с другой стороны, руководствуясь ст. ст. 525-534 ГК РФ с соблюдением требований Федерального закона от 21.07.2005 № 94-ФЗ "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд", на основании результатов размещения заказа для муниципальных нужд города Владимира путем проведения _____, протокол _____заключили настоящий муниципальный контракт (далее Контракт) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА

1.1. В соответствии с настоящим контрактом Поставщик обязуется поставить лекарственные средства гражданам г.Владимира по льготным рецептам _____ в соответствии с заявкой (приложение №1) в размерах выделенных асссигнований, гражданам г.Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения, согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005г. №22 в 1-м квартале 2010г., а Заказчик оплатить поставленные лекарственные средства.

2. ЦЕНА КОНТРАКТА

2.1. Цена настоящего Контракта составляет _____ руб. и является твердой на весь период действия настоящего Контракта.

2.2. Цена настоящего Контракта включает в себя стоимость поставляемых по льготным рецептам лекарственных средств и устанавливается с учетом расходов на уплату налогов, отпуск лекарстенных средств, транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин и других обязательных платежей.

2.3. Расчет по Контракту производится в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты предъявления Поставщиком счета на оплату отпущенных лекарственных средств. К 15 и 25 числу каждого месяца Поставщик должен представлять Заказчику счета-фактуры, сводные отчеты, реестры граждан, получивших лекарственные средства по льготным рецептам, копии рецептов.

2.4. Форма оплаты: Безналичный расчет в рублях РФ, без аванса.

2.5. Оплате подлежат лекарственные средства поставленные гражданам г.Владимира в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 г. № 890 и постановлением Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г № 22.

2.6. В срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, Стороны производят сверку взаиморасчетов по оплате отпущенных лекарственных средств.

3. СРОКИ ПОСТАВКИ ТОВАРА

3.1. Срок поставки товара: 1-й квартал 2010 г.

4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по настоящему Контракту, в случае наступления форс-мажорных обстоятельств. Форс-мажорные обстоятельства должны быть документально подтверждены.

4.2. При наступлении таких обстоятельств срок исполнения обязательств по настоящему Контракту отодвигается соразмерно времени действия данных обстоятельств, поскольку эти обстоятельства значительно влияют на исполнение настоящего Контракта в срок.

4.3. Сторона, для которой надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы, обязана в течение 5 (пяти) календарных дней с даты возникновения таких обстоятельств уведомить в письменной форме другую Сторону об их возникновении, виде и возможной продолжительности действия.

4.4. Если данные обстоятельства будут длиться более двух календарных месяцев с даты соответствующего уведомления, каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Контракт без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Поставка лекарственных средств осуществляется через собственные аптеки Поставщика в г.Владимире (либо аптечную сеть в г.Владимире, привлеченную поставщиком на договорной основе для организации поставки лекарственных средств). Аптек должно быть не менее 9. Аптеки должны быть расположены в районе нахождения муниципальных учреждений здравоохранения и иметь удобную транспортную магистраль.

5.2. Оснащение пункта отпуска должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах.

5.3. Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного Рецепта, выписанного согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005г. № 22.

5.4. Поставщик должен обеспечить наличие на первое число месяца в пунктах отпуска двухнедельного запаса лекарственных средств, с учетом сводной заявки заказчика.

5.5. Заказчик вправе в любое время проверять ход и качество исполнения Контракта Поставщиком, без вмешательства в его оперативно-хозяйственную деятельность. Заказчик вправе в течение всего срока действия Контракта потребовать от поставщика предъявления оригиналов Рецептов, на основании которых Поставщиком осуществлен отпуск лекарственных средств в целях осуществления проверки их надлежащего оформления и целесообразности назначения лекарственных средств.

5.6. Поставщик должен обеспечить хранение лекарственных средств в соответствии с установленными требованиями.

5.7. Поставщик предоставляет 100 % гарантию качества на весь период действия муниципального контракта. Остаточный срок годности отпускаемых медикаментов не менее 70%.

5.8. Качество поставляемых лекарственных средств должно соответствовать требованиям к качеству лекарственных средств, установленным нормативной и технической документацией Российской Федерации, и при поставке партии лекарственных средств в пункты отпуска должно удостоверяться:

- регистрационным удостоверением выданным уполномоченным органом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- декларацией о соответствии (сертификатом соответствия) или иным документом, подтверждающим соответствие качества лекарственных средств, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Поставщик должен обеспечить транспортную упаковку лекарственных средств, способную предотвратить их повреждение или порчу во время перевозки и хранения. Транспортная упаковка лекарственных средств должна полностью обеспечивать условия транспортировки, предъявляемые к данному виду лекарственных

5.9. В случае изменения у какой-либо из Сторон юридического статуса, адреса, названия и банковских реквизитов она обязана в течение 3 (трех) рабочих дней со дня возникновения изменений известить другую Сторону.

5.10. Все изменения и дополнения по настоящему Контракту оформляются дополнительными соглашениями, подписанными Сторонами.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо за ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Контракту, в соответствии с гражданским, а также иным действующим гражданским законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Контракта.

6.2. За нарушение установленного по Контракту конечного срока поставки товара, Поставщик уплачивает пени в размере 0,1 % цены контракта за каждый день просрочки.

6.3. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате поставленного товара в срок, предусмотренный настоящим Контрактом, Поставщик вправе потребовать уплату неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пеня) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательств. Размер такой неустойки (штрафа, пеней) устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

6.4. Уплата неустойки (штрафа, пеней) не освобождает стороны от исполнения обязательств по Контракту.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все споры и разногласия между Сторонами, возникающие в период действия настоящего Контракта, разрешаются путем переговоров.

7.2. В случае не урегулирования споров и разногласий путем переговоров спор подлежит разрешению в Арбитражном суде.

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА

8.1. Срок действия Контракта устанавливается с момента заключения до полного исполнения обязательств сторонами.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик: _____

_____
_____

Поставщик:_____
_____
_____

Настоящий Контракт составлен в _____ экземплярах, каждый экземпляр содержит ____ листов.

Неотъемлемой частью Контракта являются следующие приложения:

Заявка на отпуск лекарственных средств по льготным рецептам.

ЗАКАЗЧИК _____ _____ м.п. (подпись)

ПОСТАВЩИК _____ _____ м.п. (подпись)

Приложение № 1
муниципального контракта

Сводная заявка на лекарственные средства на 1-й квартал 2010г.

№п/п	Наименование лекарственного средства	Ед.изм.	количество	Сумма (в руб.)
1	НовоМикс 30 Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп	80	
2	НовоМикс 30 ФлексПен 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп.	10	
3	НовоРапид Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп	157	
4	НовоРапид ФлексПен 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп	21	
5	Протафан НМ 100 МЕ/мл 10мл	Уп.	132	
6	Протафан НМ Пенфилл 100 МЕ/мл 3 мл №5	Уп.	140	