Заявка на 4кв. 2008г МУЗ ГБ №2

Приложение №2

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ" Городская больница №2" г.Владимира на 4кв.2008г. Заказчик МУЗ

"Городская больница №2" г. Владимир

№ лота	Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства	Ед. изм.	Цена	Объём заказа	Начальная цена контракта в рублях	**МУЗ "Городская больница №2" г. Владимир, ул.Токарева д.3**				Условия поставки товара	Срок предоставления гарантии качества
							Источник финансирования					
							ОМС		Бюджет			
							Кол-во	Сумма,руб.	Кол-во	Сумма,руб.		
6	**93 4600**	**Цефалоспорины**									Доставка и разгрузка товара осуществляется силами поставщика.Товар поставляется в ненарушенной упаковке.Обязательное соблюдение количественного состава действующих веществ, дозировки, формы выпуска ЛС, кратность упаковки (количества дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной) упаковке) соблюдение показаний к применению. Требования к хранению в соответствии с фармакопейными статьями.	При поставке товара поставщик обязан предоставить документы подтверждающие качество 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 на момент поставки должен составлять не менее 70%.100% гарантия качества на весь период поставки
	93 4610	Цефтриаксон пор.д/иньекц.1г/фл	фл	40,00	400		400	16 000,00				
	93 4610	Цефазолин пор.д/иньекц 1г/фл	фл	12,00	4050		4000	48 000,00	50	600,00		
		Итого				**64 600,00**		64 000,00		600,00		

Главный врач И.А.Тихонов

Главный бухгалтер Н.В.Лютавина

м.п.