

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ " Городская клиническая больница скорой
медицинской помощи" г. Владимира на3 квартал 2008 года**

Заказчи МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи

№ лота	Наименование услуги	Код по общероссийскому классификатору	Един. изм.	Объем заказа	Критерии оценки заявки на участие в торгах				Форма, сроки и порядок оплаты товара (работ, услуг)	Источник финансирования			
					Цена за единицу, руб.	Начальная цена контракта (руб.)	Место, условия и срок оказания услуг	Срок предоставления гарантии качества товара		бюджет		внебюджет	
										кол-во	сумма (руб.)	количество	сумма (руб.)
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	Цефалоспорины	934600					<i>г.Владимир, ул. Горького, д.5, МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи, 3 квартал 2008 года согласно графика поставки, доставка и разгрузка силами поставщика в аптеку МУЗ ГКБ СМП, подлинник сертификата или товаросопроводительные документы, оформленные на основании подлинника сертификата, содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера, срока действия и органа выдавшего сертификат с копией сертификата при каждой поставке</i>	100% гарантия качества на весь период поставки, срок годности не менее 70% от основного срока годности	<i>Безналичный расчет, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара</i>				
	Цефазолин пор. для ин. 1,0	934610	фл	500	10	5000				500	5000		0
	Цефотаксим пор. для ин. 1,0 (Рекомендовано Клафоран 1,0)	934610	фл	3000	150	450000					0	3000	450000
	Цефтриаксон 1,0 в/в+р-ль вода для инъекций 10мл в уп. №1	934610	к-т	150	300	45000					0	150	45000
	ИТОГО:					500000				5000			495000

Главный врач

_____ (подпись)

Е.Г. Яскин

М.П.

Главный бухгалтер

С.С. Ксандопуло

Исп. Степаненко З.Н. 23-25-85