

## **ИЗВЕЩЕНИЕ**

*о размещении заказа на поставку лекарственных средств (Ламиктал или эквивалент; Наком или эквивалент) гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. № 22 для нужд МУЗ «Городская больница № 2» в 3 квартале 2010 г.*

г. Владимир

06.07.2010 г.

<b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>							
МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф (4922)53-62-45,(4922) 53-57-59, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru							
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>							
Бюджетные источники финансирования.							
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>							
Приложение №1							
<b>4. Наименование и количество поставляемых товаров</b>							
Поставка лекарственных средств гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. №22 для нужд МУЗ «Городская больница №2» в 3 квартале 2010 г.							
Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства	МНН	Ед.из м.	Объём заказа	Цена за единицу.	Начальная цена контракта, руб.	
93 21	Ламиктал таблетки 0,1 № 30, <b>или эквивалент</b>	Ламотриджин	уп.	21	1675	35175	
93 21	Наком 250мг\25мг № 100, <b>или эквивалент</b>	Леводопа, карбидопа	уп.	3	1775	5325	
<b>Итого:</b>						<b>40500</b>	
<b>5. Место поставки товара:</b>							
Местом поставки считаются собственные аптеки (аптечные пункты) поставщика в г. Владимире, либо аптеки привлеченные поставщиком на договорной основе, в которых будет осуществлена передача Гражданину лекарственного средства на основании предъявленного рецепта. Победитель запроса котировок к муниципальному контракту прикладывает сведения о собственной аптечной сети или копию договора с							

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

Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, выданного Заказчиком согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 № 22, и в соответствии с заключенным муниципальным контрактом.

**6. Сроки поставки товара:**

3 квартал 2010 г.

**7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:**

В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

**8. Максимальная цена контракта:**

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка поставляемых товаров – **40500** рублей

**9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:**

МУЗ «Городская больница №2» г. Владимир, 600026, ул. Токарева, д.3, , планово-экономический отдел. **Срок подачи котировочных заявок** до 16 часов 30 мин. «12» июля 2010 г.

**10. Срок поставки и условия оплаты товара:**

Безналичный расчет в рублях РФ, без аванса. Оплата отпущенных лекарственных средств осуществляется муниципальным заказчиком в течение 30 дней (тридцати) календарных дней с даты предъявления поставщиком счета на оплату отпущенных лекарственных средств. Оплате подлежат льготные рецепты, выписанные Заказчиком в пределах выделенных ассигнований, в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлением Губернатора от 21.01.2005 г. № 22, по которым были поставлены лекарственные средства.

**11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:**

Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Главный врач

И.А.Тихонов

М.п.

**Котировочная заявка.**

Настоящей заявкой мы, \_\_\_\_\_

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить оказание услуг в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от \_\_\_\_\_, а именно:

№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение

Место поставки товара:

Сроки поставки товара;

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) \_\_\_\_\_

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
МП (подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)

Приложение на \_\_\_\_ листах.