Приложение №2

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 3 квартал 2009г.

Заказчик: Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш" **Лот-4**

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед.изм.	Цена	Объем заказа	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			
								внебюд.ср-ва (ОМС)		ПД	
								Кол-во	Сумма, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
931800 Препараты неорганических соединений фармакопейного качества, используемые для медицинских целей											
931858	Натрия хлорид 0,9% 200,0 р-р для в/в вливания (заводской)	фл	20,00	10000	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%.	Безналичный расчет, в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	10000	200000,00		
931878	Калия хлорид 4% 10,0 №10 р-р для в/в/ введения	уп	40,00	100				100	4000,00		
931880	Вентер 0,5 №100 табл. для приема внутрь	уп	170,00	30				30	5100,00		
931844	Магния сульфат 25% 10,0 №10 р-р для в/м и в/в введения	уп	37,00	100				100	3700,00		
931810	Н-ка йода 5%-10,0 для наружного применения	фл	8	30						30	240,00
931888	Альмагель 170,0 для приема внутрь	фл	85	5						5	425,00
931888	Альмагель А170,0 для приема внутрь	фл	90	5						5	450,00
931888	Ренни №24 табл. для приема внутрь	уп	100	10						10	1000,00
931888	Гастал №60 табл. для приема внутрь	уп	200	3						3	600,00
	Итого:								212800,00		2715,00

Главный врач М.Ю.Суханов