Заявка на приобретение Средств антикоагуляционных и антиагрегантов для МУЗ "Городская больница № 3" г.Владимира в 3квартале 2009г. Заказчик: МУЗ Городская больница № 3

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества
						ОМС			
						Кол-во	Сумма, руб.		
93 2532 2	**Средства антикоагуляционные и антиагреганты**								
93 2532 2	Клопидогрел 75 мг таблетки розового цвета круглые, слегка выпуклые , покрытые оболочкой, . Ядро таблетки имеет белый цвет. Содержание действующего вещества клопидогрела гидросульфата в форме - 97,875мг (в пересчете на клопидогрел - 75мг) **№28- в упаковке** **Основные функциональные требования (показания к применению):** Лечение пациентов, подвергнутых ЧКВ при ОКС без подъема ST (нестабильная стенокардия или инфаркт миокарда без ST). Срок годности - 3 года .	уп	4 000,00	124	496000,00	124	496 000,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 в 3квартале 2009 г в течение 3 дней с момента подписания муниципального контракта.Доставка и разгрузка силами Поставщика. **Обязательно:** Строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, дозировки, формы выпуска ЛС , полное соответствие заявленым техническим характеристикам товара , кратности упаковки соблюдению показаний к применению .Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	для Лекарственных средств : 1.Наличие действующей лицензии на фармацевтическую деятельность 2. Во исполнение ФЗ от 27.12.2002 № 184 «Закон о техническом регулировании» При поставке товара 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 70%**
	Итого						496000,00		

Главный врач ГБ № 3 М.Е. Повх

Главный бухгалтер Е.В.Саверова

Приложение № 2

Форма , сроки и порядок оплаты товара	**МУЗ "Городская больница №3", г.Владимир, ул. Каманина , д.25**	
	ОМС	
	Кол-во	Сумма, руб.
Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	124	496 000,00
		496 000,00