

**Заявка на приобретение Средств антикоагуляционных и антиагрегантов для МУЗ
"Городская больница № 3" г.Владимира во 2 квартале 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
						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	3 400,00	140	476000,00	140	476 000,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 во 2 квартале 2009 г в течение 5 дней с момента подписания муниципального контракта. Доставка и разгрузка силами Поставщика. Обязательно: Строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, дозировки, формы выпуска ЛС, полное соответствие заявленным техническим характеристикам товара, кратности упаковки <u>соблюдению показаний к применению</u> . Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участии размещения заказа
							476000,00	
	Итого							

Главный врач ГБ № 3

М.Е. Повх

Главный бухгалтер

Е.В.Саверова

Срок предоставления гарантии качества
<p>для Лекарственных средств :</p> <p>1.Наличие действующей лицензии на фармацевтическую деятельность</p> <p>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.</p> <p>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%</p>

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	140	476 000,00
		476 000,00