

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ № \_\_\_\_\_**  
**на поставку товаров для муниципальных нужд города Владимира**

г.Владимир

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**МУЗ «Первая городская поликлиника»**, именуемое в дальнейшем Заказчик, от имени и в интересах города Владимира, в соответствии с Уставом в лице главного врача Кирюхина Александра Викторовича, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Поставщик, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, руководствуясь ст. ст. 525-532 ГК РФ с соблюдением требований Федерального закона от 21.07.2005 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», на основании результатов размещения заказа на поставки товаров для муниципальных нужд города Владимира путем проведения запроса котировок цен Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2009 г. заключили настоящий муниципальный контракт (далее Контракт) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА**

1.1. В соответствии с настоящим Контрактом Поставщик обязуется поставить лекарственные средства по льготным рецептам **МУЗ «Первая городская поликлиника»** (Заказчику) в соответствии с приложением №1 в размерах выделенных ассигнований, гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. №22, а Заказчик оплатить поставленные лекарственные средства.

1.2 Заказчик обязуется создать Поставщику необходимые условия для поставки товара по настоящему Контракту и принять их результат.

**2. ЦЕНА КОНТРАКТА**

2.1. Цена настоящего Контракта составляет \_\_\_\_\_ руб.,

и является твердой на весь период действия настоящего Контракта.

2.2. Цена настоящего Контракта включает в себя стоимость отпускаемых лекарственных средств и устанавливается с учетом расходов на уплату налогов, отпуск лекарственных средств, транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин и других обязательных платежей.

2.3 Расчет по Контракту производится в 3-ем квартале 2009 года по предъявленным Поставщиком счетам на оплату отпущенных лекарственных средств.

2.4 Форма оплаты: безналичный расчет в рублях РФ, без аванса.

2.5 Оплате подлежат льготные рецепты, выписанные Заказчиком в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 г. №890 и постановлением Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. №22, по которым был осуществлен отпуск лекарственных средств.

2.6. В срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, Стороны производят сверку взаиморасчетов по оплате отпущенных лекарственных средств.

**3. ПОРЯДОК ПОСТАВКИ ТОВАРА**

3.1. Срок поставки товара: 3-ий квартал 2009 года. Поставка в аптеку в течение 3 дней с момента подписания настоящего муниципального Контракта.

#### **4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по настоящему Контракту, в случае наступления форс-мажорных обстоятельств. Форс-мажорные обстоятельства должны быть документально подтверждены.

4.2. При наступлении таких обстоятельств срок исполнения обязательств по настоящему Контракту отодвигается соразмерно времени действия данных обстоятельств, поскольку эти обстоятельства значительно влияют на исполнение настоящего Контракта в срок.

4.3. Сторона, для которой надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы, обязана в течение 5 (пяти) календарных дней с даты возникновения таких обстоятельств уведомить в письменной форме другую Сторону об их возникновении, виде и возможной продолжительности действия.

4.4. Если данные обстоятельства будут длиться более двух календарных месяцев с даты соответствующего уведомления, каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Контракт без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

#### **5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

5.1. Отпуск лекарственных средств осуществляется через собственную аптеку Поставщика в г. Владимире (либо аптечную сеть в г. Владимире, привлеченную поставщиком на договорной основе для организации отпуска лекарственных средств).

5.2. Отпуск лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного Рецепта, выписанного Заказчиком, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. №890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. №22.

5.3. Заказчик вправе в любое время проверять ход и качество исполнения Контракта Поставщиком, без вмешательства в его оперативно-хозяйственную деятельность. Заказчик вправе в течение всего срока действия Контракта потребовать от поставщика предъявления оригиналов Рецептов, на основании которых Поставщиком осуществлен отпуск лекарственных средств, в целях осуществления проверки их надлежащего оформления и целесообразности назначения лекарственных средств.

5.4. Поставщик должен обеспечить хранение лекарственных средств в соответствии с установленными требованиями.

5.5. Поставщик предоставляет 100% гарантию качества на весь период действия муниципального контракта. Остаточный срок годности отпускаемых медикаментов не менее 70%.

5.6 Качество поставляемых лекарственных средств должно соответствовать требованиям к качеству лекарственных средств, установленным нормативной и технической документацией Российской Федерации, и при поставке партии лекарственных средств в Пункты отпуска должно удостоверяться:

Регистрационным удостоверением, выданным уполномоченным органом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;  
Декларацией о соответствии (сертификатом соответствия) или иным документом, подтверждающим соответствие качества лекарственных средств, в порядке,

установленном законодательством Российской Федерации. Поставщик должен обеспечить транспортную упаковку лекарственных средств, способную предотвратить их повреждение или порчу во время перевозки и хранения. Транспортная упаковка лекарственных средств должна полностью обеспечивать условия транспортировки, предъявляемые к данному виду лекарственных средств.

5.7 В случае изменения у какой-либо из Сторон юридического статуса, адреса, названия и банковских реквизитов она обязана в течение 3 (трех) рабочих дней со дня возникновения изменений известить другую Сторону.

5.8 Все изменения и дополнения по настоящему Контракту оформляются дополнительными соглашениями, подписанными Сторонами.

5.9 В случае уменьшения цены за единицу поставляемого товара, указанную в приложении, допустимо изменение цены муниципального контракта в сторону уменьшения без изменения объемов.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1 Стороны несут ответственность за неисполнение либо за ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Контракту, в соответствии с Гражданским Кодексом, а также иным действующим гражданским законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Контракта.

6.2 За нарушение установленного по Контракту конечного срока поставки товара, Поставщик уплачивает пени в размере 0,1 % цены контракта за каждый день просрочки.

6.3 В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате поставленного товара в срок, предусмотренный настоящим Контрактом, Поставщик вправе потребовать уплаты неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пеня) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательств. Размер такой неустойки (штрафа, пеней) устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

6.4 Уплата неустойки (штрафа, пеней) не освобождает стороны от исполнения обязательств по Контракту.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

7.1. Все споры и разногласия между Сторонами, возникающие в период действия настоящего Контракта, разрешаются путем переговоров.

7.2. В случае не урегулирования споров и разногласий путем переговоров спор подлежит разрешению в Арбитражном суде.

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

## **11. СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА**

11.1. Настоящий контракт, вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Контракту.

11.2. Контракт, может быть расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

## **13. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Заказчик: МУЗ «Первая городская поликлиника»  
600015, г. Владимир, Ново-Ямской переулок, д. 4  
ИНН 3327101919, КПП 332701001, р/счет 40404810200000030004 в ГРКЦ ГУ  
Банка России по Владимирской обл. г. Владимир, БИК 041708001

Поставщик:

---

---

---

---

---

Настоящий Контракт составлен в двух экземплярах. Каждый экземпляр содержит 5 листов.

Неотъемлемой частью Контракта являются следующие приложения: заявка Заказчика на отпуск лекарственных средств по льготным рецептам.

ПОДПИСИ СТОРОН:

ЗАКАЗЧИК

МУЗ «Первая городская  
поликлиника»

Главный врач

\_\_\_\_\_ А.В. Кирюхин

м.п. (подпись)

ПОСТАВЩИК

---

---

---

---

м.п.

Приложение 1  
к муниципальному контракту  
на поставки товаров  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ № \_\_\_\_\_

**Заявка МУЗ «Первая городская поликлиника» на лекарственные средства на  
3-ий квартал 2009 года.**

№п/ п	Наименование лекарственного средства	Ед. изм.	Объем заказа	Цена за единицу, руб.	Цена контракта, руб.	Место, условия, срок поставки товара
1	Минирин 0,2 №30	Уп.	6			3-й квартал 2009 г., поставка в аптеку в течение 3 дней с момента подписания муниципального контракта.
2	Калимин №100	Уп.	1			
3	Бромокриптин 2,5 №30	Уп.	2			
4	Ламиктал 0,1 №30	Уп.	2			
5	Депакин хроно 500 мл №30	Уп.	9			
6	Манинил 3,5 №120	Уп.	26			
7	Глюкофаж 850 №60	Уп.	25			
8	Сиофор 850 №60	Уп.	24			
9	Диабетон МВ 30 мг №60	Уп.	13			
Общая сумма:						

**ЗАКАЗЧИК**

МУЗ «Первая городская

Поликлиника»

Главный врач

\_\_\_\_\_ А.В. Кирюхин

м.п. (подпись)

**ПОСТАВЩИК**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

м.п.