

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница №4" г.Владимира на 4 квартал 2008г. Заказчик: Управление здравоохранения администрации г.Владимира

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская больница №4" г.Владимир, ул. Каманина, д.6	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
93 5700	Аминокислоты и гидролизаты белков							<p>Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира согласно графика поставки. Доставка и разгрузка товара осуществляется силами поставщика.</p> <p>Для лекарственных средств обязательно строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, форма дозировки, форма выпуска ЛС, кратность упаковки (количество дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной) упаковке) соблюдению показаний к применению. Отсутствие в реестре неизвестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа</p>	<p>Для лекарственных средств выполнены 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 своей печатью. Остальные поставщики либо копию декларации соответствия (или живой) печатью владельца декларации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведение подобной деятельности лаборатории.</p> <p><u>Остаточной срок годности поставляемого товара не менее 60%</u></p>	<p>Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной</p>		
93 5719	Церебролизин 5,0 №5 раствор для инъекций	уп.	800,00	310	310	248000	310				248000	
Итого					248000,00							