

**Заявка на приобретение лекарственных средств путем запроса котировок для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира . Заказчик: МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"**

Код общероссийского классификатора	Наименование	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 клиническая больница скорой медицинской помощи", г.Владимир, ул. Горького, д.5	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
<b>934800</b>	<b>Антибиотики прочие (включая синтетические)</b>											
934800	Азтреонам пор.д/приг. р-ра д/в/в,в/м 1 г - фл. - пач. карт. или эквивалент	фл	700,0	50	35 000,00	50	35 000,00	г.Владимир, ул. Горького, д.5, МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи". Доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60% со дня поставки. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению - в соответствии с фармакопейными статьями. При заключении муниципального контракта: предоставление лицензии на фармацевтическую деятельность, при поставке на каждую партию товара предоставление сертификата, заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами, оформленными на основании подлинника сертификата, содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера, срока действия и органа выдавшего сертификат. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участии размещения заказа. Срок поставки 3 квартал 2010 года, с момента заключения муниципального контракта, до 15 числа ежемесячно.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара		
934800	Имипенем+[Циластатин] пор.д/приг. р-ра д/инфуз. 500 мг+500 мг - фл. - пач. карт. или эквивалент	фл	700	200	140 000,00	200	140 000,00				50	35 000,00
934800	Меропенем пор.д/приг. р-ра д/в/в 1 г - фл. - пач. карт. или эквивалент	фл	1 580,00	100	158 000,00	100	158 000,00				200	140 000,00
934800	Фосфомицин пор.д/приг. р-ра д/в/в 1 г - фл. - пач. карт. или эквивалент	фл	160,00	100	16 000,00	100	16 000,00				100	158 000,00
	<i>Итого</i>				<b>349 000,00</b>		<b>349 000,00</b>					
												<b>349 000,00</b>

Главный врач

Е.Г.Яскин

МП

(подпись)

Главный бухгалтер

С.С.Ксандопуло

(подпись)

Исп. Степаненко З.Н. 53-25-85