

Приложение № 2 к котировочной заявке

Код общероссийск ого классификатор а	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма , сроки и порядок оплаты товара
93 3550	Растан, соматропин, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, 4МЕ, 1,33мг, №1	фл.	1405,00	42	59010			
93 3550	Растан, соматропин, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, 4МЕ, 1,33мг, №1	фл.	1405,00	84	118020	Собственная аптека поставщика услуги или аптека, привлеченная на договорной основе. Услуга осуществляется в течение 10 дней с момента обращения гражданина в аптечное учреждение. Поставка товара должна быть произведена в 3 кв. 2010г.	Остаточный срок годности поставки товара не менее 60% со дня поставки, товар поступает в ненарушенной упаковке.	Оплата в 3 кв. 2010года
Итого: 177 030,00 (Сто семьдесят семь тысяч тридцать рублей 00 коп.)								

Главный врач
М.П.

О.Б.Бабкина