

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница №4" г.Владимира на 1 квартал 2009г. Заказчик: МУЗ "Городская больница № 4" 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.					
	93 5000 8	Витамины, аминокислоты							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира согласно графика поставки. Доставка и разгрузка товара силами поставщика. 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) соблюдение показаний к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участии размещения заказа	Для лекарственных средств:исполнение ФЗ от 27.12.2002 №184 "закон о техническом регулирование" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество поставляемого товара. Владелец декларации соответствия может предоставлять свою копию, заверенную своей печатью. Остальные поставщики либо копию декларации соответствия своей(живой) печатью владельца декларации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведение подобной деятельности лаборатории. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60%	Безналичным расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуры и накладной		
	93 5000 8	Цитофлавин 10, 0 №10 раствор для внутривенного введения или эквивалент	уп	900,00	100	100	90000	100				90000	
	Итого					90000,00						90000	