Приложение №1

Повторная заявка на приобретение лекарственных средств на 4 квартал 2008г. Заказчик: МУЗ Городская больница № 3

N лота	Код по классификатору	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия , срок поставки товара	Сроки предоставления гарантии качества	Форма ,сроки порядок оплаты
							ОМС				
							Кол-во	Сумма, руб.			
2	**93 2860 6**	**Вещества, влияющие на липидный и холестериновый обмен**							Поставка товара осуществляется в МУЗ ГБ № 3 до 10.11.2008 года . Для Лекарственных средств : Обязательно: соблюдение количественого состава действующих веществ, формы дозировки, формы выпуска ЛС , кратность упаковки (количества дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной)упаковке) соблюдению показаний к применению .Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	для Лекарственных средств : во исполнение ФЗ от 27.12.2002 № 184 «Закон о техническом регулировании» **При поставке товара в ЛПУ** Поставщик обязан предоставить документы подтверждающие качество поставляемого товара . Владельцы декларации соответствия могут предоставлять свою копию заверенную синей печатью. Остальные поставщики: либо копию декларации соответствия с синей (живой) печатью владельца декларации либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключениео качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведения подобной деятельности лаборатории. ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА на момент поставки должен составлять НЕ менее 70%	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной
	93 2860 6	Флувастатин (рекомендовано Лескол форте)тб п\о 80 мг № 28	**уп**		50		50				
	93 2860 6	Розувастатин (рекомендовано Крестор)20 мг № 28	уп		100		100				
		Итого по лоту:						195 000 руб.			

Главный врач М.Е.Повх

Главный бухгалтер Е.В. Саверова

Исполнитель: Булат Е.И.

тел:43-15-30