

Приложение № 2

**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.		
931300	Производные салициловой кислоты			0								0		
931333	Анальгин р-р д/ин. 50%-2мл амп. №10	уп	20	700	14000,00	700	14000	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимир, ул.Горького, д.5, доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества, наличие лицензии на фармацевтическую деятельность..Остаточный срок годности поставляемого товара должен составлять на момент поставки не менее 60%. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению-в соответствии с фармакопейными статьями. 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 при каждой поставке. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа .Срок поставки 4 квартал 2009г.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара		700	14000	
931331	Перфалган 0,01/мл 100мл р-р д/инф флак №12 или эквивалент	уп	1100	180	198000,00	180	198000				180	198000		
				0	0,00	0	0							0
<b>Итого</b>							212000							
<b>Итого</b>							212000,00						212000	

Главный врач \_\_\_\_\_ Е.Г.Яскин  
(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ С.С.Ксандопуло  
(подпись)

Исп. Степаненко З.Н. 53-25-85