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.
932100	**Средства,действующие на ЦНС**											
	Глиатилин раствор для внутривенного и внутримышечного введения 250 мг/мл, 4 мл - ампулы (3) - упаковки ячейковые контурные - пачки картонные или эквивалент	уп	500	50	25000,00	50	25000,0	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 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 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 3квартал 2010г ежемесячно до 15 числа.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара	50	25000,0
932100	Налбуфин СЕРБ р-р д/и 10мг/мл амп. 2мл №5 или эквивалент	уп	810,0	60	48600,00	60	48600,0				60	48600,0
932128	Пропофол Фрезениус эмульсия 1% амп. 20мл №5 или эквивалент	уп	850,0	60	51000,00	60	51000,0				60	51000,0
932147	Цераксон раствор для внутривенного и внутримышечного введения 250 мг/мл, 4 мл - ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные - пачки картонные или эквивалент	уп	1200,0	50	60000,00	50	60000,0				50	60000,0
							184600,0					159600,0
	Итого				**184600,00**		**184600,0**					**184600,0**

Главный врач _____ Е.Г.Яскин

МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопул

(подпись)

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85