

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.
934800	Антибиотики прочие				0,00	0	0					
934860	Линкомицина гидрохлорид р-р д/ин. 300 мг/мл, 1 мл ,10амп.	фл.	31,00	50	1 550,00	50	1 550,00	г.Владимир,ул.Горького,д.5,МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи,Доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества. Остаточный срок годности потавляемого товара не менее 60% со дня поставки.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. 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 с момента заключения контракта до 23 декабря 2009 года.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара		
934800	Левомеколь мазь для наружного применения, туба 40,0	туб	31,00	200	6 200,00	200	6 200,00				0	0
934810	Фромилид табл. покр.обол.500мг №14 или эквивалент	уп	480,00	25	12 000,00	25	12 000,00				50	1550
934863	Ципролет табл. 500мг №10 или эквивалент	уп	100,00	110	11 000,00	110	11 000,00				200	6200
934863	Ципрофлоксацин р -р д/инф. 2 мг/мл, 100 мл -фл. - пач. карт. или эквивалент	фл	28,00	900	25 200,00	900	25 200,00				25	12000
934863	Ципринол конц.р-р д/ригот. р-ра д/инф. 100мг/10мл амп. №5 или эквивалент	уп	77,10	50	3 855,00	50	3 855,00				110	11000
	Итого				59 805,00		59 805,00				900	25200
										50	3855	
												59805

Главный врач _____ Е.Г.Яскин
(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло
(подпись)