Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 3 квартал 2009 г.

Заказчик: Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш" **Лот-3** **Приложение 2**

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 "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", г.Владимир, ул.Добросельская, д.38а	
						внебюджетные ср-ва					внебюджетные ср-ва	
						Кол-во	Сумма, руб				Кол-во	Сумма, руб.
936500 Средства, влияющие на процесс обмена и кровезаменители.												
936559	Рефортан ГЭК 6% 500,0 р-р для инфузий	фл	500,00	100		100		Поставка товара осуществляется в МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" в течении 3 рабочих дней с момента заключения договора. Для лекарственных средств обязательно: строгое соблюдение количественного 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" 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 заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведения подобной деятельности лаборатории. ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА НЕ МЕНЕЕ 60%.	Безналичный расчет, в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	100	50000,00
936554	Гемодез-Н 200,0 р-р для инфузий	фл	60,00	280		280					280	16800,00
			Итого									66800,00

Главный врач М.Ю.Суханов