Приложение № 2

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира на 2 квартал 2008г. Заказчик: МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"

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 "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г.Владимир, ул. Горького, д.5**	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" города Владимира ежемесячно до 5 числа в течение 2 квартала 2008 г. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	Обязательное наличие сертификатов качества или копии сертификатов, заверенных печатью держателя	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	Кол-во	Сумма, руб.
931400	**Препараты пуриновые**					0	0					
931433	Эуфиллин 2,4% р-р10мл амп. № 10	уп	25,22	150	3783,00	150	3783				***150***	3783
	Итого по лоту №22				3783,00	0	3783					3783

Главный врач _____Е.Г.Яскин
(подпись)

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло
(подпись)

Исп. Степаненко З.Н. 23-25-85