Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 3 квартал 2008 г.

Заказчик: Управление здравоохранения администрации г.Владимира **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.
935700 Аминокислоты и гидролизаты белков												
935717	Тауфон 4% 5,0 глазные капли (пластик)	фл	22,00	3000		3000		Поставка товара осуществляется в МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" в течение 3 рабочих дней с момента заключения договора. Договор заключается в течение 7 календарных дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок. 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	3000	66000,00
935719	Церебролизин 5,0 №5 р-р для в/м и в/в введения	уп	830,00	300		300					300	249000,00
935718	Инфезол 40 500мл р-р для инфузий	фл	260,00	50		50					50	13000,00
	Итого											328000,00