

**Размещение заказа на приобретение лекарственных средств МУЗ "Городская больница №2" г.Владимира  
на декабрь месяц 2008 г путем запроса котировок.**

<b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>								
МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф (4922) 23-52-45, www.gorbolnica2.siteedit.ru, e-mail: <a href="mailto:gorbol2@gorbol2.elcom.ru">gorbol2@gorbol2.elcom.ru</a>								
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>								
ОМС.								
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>								
Приложение №1								
<b>4. Наименование и количество поставляемых товаров</b>								
№ лота	Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства	Ед. изм.	Цена	Объём заказа	Начальная цена контракта в рублях	МУЗ «Городская больница №2», г.Владимир, ул.Токарева, д.3	
							Источник финансирования	
							ОМС	
							Кол-во	Сумма, руб.
15	93 2500	Средства влияющие на процессы обмена						
	93 2500	Глюкоза 5%-200,0 р-р для инф. или эквивалент.	фл	17,00	1000		1000	17000,00
		<b>Итого:</b>				<b>17000,00</b>		

- 4.1** Условия поставки: Доставка и разгрузка товара осуществляется силами поставщика. Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Обязательное соблюдение количественного состава действующих веществ, дозировки, формы выпуска ЛС, соблюдение показаний к применению. Требования к хранению в соответствии с фармакопейными статьями.
- 4.2** Срок предоставления гарантии качества: При поставке товара поставщик обязан предоставить документы подтверждающие качество 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 на момент поставки должен составлять не менее 70%. 100% гарантия качества на весь период поставки.

**5. Место поставки товара:**

МУЗ "Городская больница №2", г. Владимир,  
ул. Токарева, д.3

**6. Сроки поставки товара:**

До 20 декабря 2008г согласно графика поставки.

**7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:**

В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

**8. Максимальная цена контракта:**

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка поставляемых товаров.

**По лоту №15 17000,00**

**9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:**

МУЗ «Городская больница №2» г.Владимир, ул. Токарева, д.3

Срок подачи котировочных заявок до 03.12.2008г.; 03.12.2008г. в 16 часов 45 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.

***10. Срок поставки и условия оплаты товара:***

Оплата осуществляется по безналичному расчёту в течение 30 календарных дней по факту поставки товара по счёту фактуре и накладной.

***11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:***

Не ранее чем через пять дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Главный врач

И.А.Тихонов

Главный бухгалтер

Н.В.Лютавина

М.п.

**Котировочная заявка.**

Настоящей заявкой мы, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)  
\_\_\_\_\_место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить оказание услуг в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от \_\_\_\_\_, а именно:

№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение

Место поставки товара:

\_\_\_\_\_

Сроки поставки товара:

\_\_\_\_\_

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) \_\_\_\_\_

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
МП \_\_\_\_\_ (подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (подпись)

**Приложения на \_\_\_\_\_ листах.**

1. Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
  2. Заверенные копии учредительных документов.
  3. Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.
- (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)

