

Заявка на размещение заказов на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения
для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Клиническая больница производственных объединений «Автоприбор» и «Точмаш»
на «IV» квартал 2009 года
лот № 2

Код по Обще- российс- кому класси- фикато- ру продук- ции (услуг)	Наименование товара, работы, услуг	Еди- ницы изме- рения	Цена за едини- цу, руб.	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб.	Место, условия, срок поставки товара (выполнения работ, оказания услуг)	Срок предостав-ления гарантии качества товара (работ, услуг)	Форма, сроки и порядок оплаты товара (работ, услуг)	Источник финансирования			
									Внебюд-жетные средства (в т.ч. ОМС)		Бюджет	
									Кол-во	Сумма, Руб.	Кол- во	Сум- ма, Руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
932400 Препараты сердечно-сосудистые, диуретические, желчегонные и спазмолитические.												
932413	Пентоксифиллин 2% 5мл №10 раствор для инъекций (или аналог)	уп	25,00	200	5 000,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ Клиническая больница "Автоприбор" и "Точмаш" в течение 4 квартала согласно установленному графику 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 Ф3 от 27.12.2002г. №184 "Закон о техническом регулировании" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество поставляемого товара. Владельцы декларации соответствия могут предоставить свою копию, заверенную 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%.	Безналич- ный расчет в течение 30 кален- дарных дней по факту поставки и счету- фактуре и накладной	200	5 000,00		
932446	Фуросемид 1% 2,0 №10 раствор для в/в и в/м введения (или аналог)	уп	20,00	300	6 000,00				300	6 000,00		
932416	Винпоцетин 5 мг №50 таблетки для приема внутрь (или аналог)	уп	50,00	20	1 000,00				20	1 000,00		
932445	Верошпилактон 25 мг №50 таблетки для приема внутрь (или аналог)	уп	50,00	300	15 000,00				300	15 000,00		
932427	Берлиприл 10 мг №30 таблетки для приема внутрь (или аналог)	уп	110,00	200	22 000,00				200	22 000,00		
932427	Диротон 10 мг №28 таблетки для приема внутрь (или аналог)	уп	200,00	100	20 000,00				100	20 000,00		

