Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 4 квартал 2008 г.

Заказчик: Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", **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.
932100 Средства,действующие на центральную нервную систему												
932147	Глиатилин 100 мг 4.0 №3 р-р для в/в и в/м введения	уп.	420,00	60		60		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	60	25 200,00
932175	Кордиамин 25% 1 мл №10 р-р для в/в и в/м введения	уп.	30,00	50		50					50	1 500,00
932198	Пирацетам 20% 5.0 №10 р-р для в/в введения	уп.	35,00	230		230					230	8 050,00
932146	Прономан 50 мг №30 табл. Для приема внутрь	уп.	400,00	30		30					30	12 000,00
932120	Эмоксипин 1% 1 мл №10 р-р для инъекций субконъюктивально	уп.	60,00	100		100					100	6 000,00
932133	Афобазол 10 мг №50 табл.для приема внутрь	уп.	250,00	30		30					30	7 500,00
	Итого											60 250,00