

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская  
больница № 2" г.Владимира на 1 квартал 2008г. Заказчик: Управление  
здравоохранения администрации г.Владимира**

Код общероссийс кого классификат ора	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 больница № 2", г.Владимир, ул.Тракторная,д.3	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
<b>93 4600</b>	<b>Цефалоспорины</b>							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 2" города Владимира ежемесячно до 5 числа в течение 1 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 после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара, оформленным актом сдачи-приемки		
93 4610	Операз 1,0	фл.	98,12	200		200	200				19624	
93 4610	Цефтриаксон 1,0	фл.	104,94	300		300	300				31482	
93 4610	Цефабол пор.д/ин. 1г	фл.	66,00	1000		1000	1000				66000	
93 4610	Медаксон 1,0	фл.	98,30	200		200	200				19660	
93 4610	Дардум 1,0	фл.	123,50	200		200	200				24700	
	<b>Итого</b>			1900	<b>161466,00</b>	1900	161466				<b>1900</b>	161466