

**Размещение заказа на приобретение лекарственных средств МУЗ "Городская больница №2" г.Владимира
на февраль месяц 2009 г путем запроса котировок от 28.01.09г.**

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):										
МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф (4922) 23-52-45, www.gorbolnica2.siteedit.ru, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru										
2. Источник финансирования заказа:										
ОМС, бюджет										
3. Форма котировочной заявки:										
Приложение №1										
4. Наименование и количество поставляемых товаров										
№ лота	Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства	Ед.изм.	Цена, руб.	Объём заказа	Начальная цена контракта, руб.	МУЗ «Городская больница №2», г.Владимир, ул.Токарева, д.3			
							Источник финансирования			
							ОМС		Бюджет	
							Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма
2	93 9800	Средства медицинские прочие								-
	93 9800	Спирт этиловый 70%-100,0	кг	165,00	29		25	4125,00	4	660,00
	93 9800	Спирт этиловый 95%-100,0	кг	196,00	35		17	3332,00	18	3528,00
		Итого:				11645,00		7457,00		4188,00
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, 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, аптека ЛПУ (кабинет №18)

6. Сроки поставки товара:

До 20 февраля 2009г 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 №2 – 11645,00 рублей

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 03.02.2009г.; 03.02.2009г. в 16 часов 45 мин. окончание срока подачи котировочных заявок.

Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента 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)

