Приложение _ 2

Заявка на приобретение лекарственных средств путем запроса котировок для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира . Заказчик: МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"

Код общероссийского классификатора	Наименование	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 клиническая больница скорой медицинской помощи", г.Владимир, ул. Горького, д.5	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
932800	**Средства химико-фармацевтического действия прочие**			0	0,00	0	0					0
932840	Кеторол 30мг/мл 1мл амп. №10 или эквивалент	уп	110	1800	198000,00	1800	198000	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"г.Владимир,ул.Горького, д.5, доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества,наличие лицензии на фармацевтическую деятельность..Остаточный срок годности поставляемого товара должен составлять на момент поставки не менее 60% .Товар поставляется в ненарушенной упаковке.Требования к хранению-в соответствии с фармакопейными статьями.При поставке: на каждую партию товара предоставление сертификата ,заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами,оформленными на основании подлинника сертификата,содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера,срока действия и органа выдавшего сертификат при каждой поставке.Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона.Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа .Срок поставки с момента заключения муниципального контракта до 20декабря 2009г.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара	1800	198000
932829	Мексидол р-р д/и 50мг/мл 2мл амп. №10 (Этилметилгидроксипиридина сукцинат)	уп	410	100	41000,00	100	41000				100	41000
932829	Мексидол р-р д/и 50мг/мл 5мл амп. №5 (Этилметилгидроксипиридина сукцинат)	уп	420	20	8400,00	20	8400				20	8400
932840	Мовалис свечи 15мг №6 или эквивалент	уп	270	20	5400,00	20	5400				20	5400
932840	Мовалис табл. 15мг №20 или эквивалент	уп	520	20	10400,00	20	10400				20	10400
932840	Мовалис р-р д/в/м введ. 15мг/1,5мл амп №3 или эквивалент	уп	390	70	27300,00	70	27300				70	27300
												290500
	Итого				**290500,00**		**290500**					**290500**

Главный врач _____ Е.Г.Яскин

(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло

(подпись)

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85