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.
934800	**Антибиотики прочие**				0,00	0	0	г.Владимир,ул.Горького,д.5,МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи.Доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества. Остаточный срок годности потавляемого товара не менее 60% со дня поставки.Товар поставляется в ненарушенной упаковке.Требования к хранению-в соответствии с фармакопейными статьями.При заключении муниципального контрактка: предоставление лицензии на фармацевтическую деятельность;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. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона. Отсутствие в реестре недопросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа. Срок поставки с момента заключения контракта до 20 декабря 2009 года.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара	***0***	0
934860	Дорипрекс пор. д/приг. Р-ра д/инф. 500мг-фл. №10 (Карбапенем) или эквивалент	уп	17000,00	10	170 000,00	10	170 000,00				10	170 000,00
934860	Меронем лиофилизат д/приготовл.р-ра д/./в/в введения 1г фл или эквивалент	фл.	1790,00	30	53 700,00	30	53 700,00				30	53 700,00
934867	Тиенам пор.д/я приг.р-ра для инф 500мг.фл. №10 (Имипенем и циластатин натрия)	уп	6985,00	35	244 475,00	35	244 475,00				35	244 475,00
934863	Ципринол конц.р-р д/ригот. р-ра д/инф. 100мг/10мл амп. №5 или эквивалент	уп	77,10	20	1 542,00	20	1 542,00				20	1 542,00
	Итого				**469 717,00**		**469 717,00**					**469 717,00**

Главный врач _____ Е.Г.Яскин

(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло

(подпись)

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85