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 "клиническая скорой м помощи", ул. Гор
						ОМС					О
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во
932600	**Препараты синтетические гормональные**			0	0,00	0	0	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	
932613	Дипроспан сусп.д/и 1мл амп. №5 или эквивалент	уп	880,00	20	17 600,00	20	17 600,00				20
932622	Дюфастон 10мг табл. №20 или эквивалент	уп	500,00	50	25 000,00	50	25 000,00				50
932613	Преднизолон амп. 30мг/мл 1мл №3 или эквивалент	уп	26,00	400	10 400,00	400	10 400,00				400
	Итого										
	Итого				**53 000,00**		**53 000,00**				

Главный врач _____ Е.Г.Яскин

(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло

(подпись)

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85

Городская кая больница едицинской г.Владимир, ького, д.5
ОМС
Сумма, руб.
0,00
17 600,00
25 000,00
10 400,00
53 000,00
53 000,00