

**Заявка на поставку лекарственных средств в аптечные организации г. Владимира для обеспечения льготных категорий граждан во 2 квартале 2008 г. Заказчик: Управление здравоохранения администрации г.Владимира**

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара
						Областной бюджет		
						Кол-во	Сумма, руб.	
4 93 6950	Гомеопатические лекарственные средства				0,00	0	0,00	Поставка товара осуществляется в аптечные организации г. Владимира, отобранные на конкурсной основе (протокол 10-Р от 25.02.2008 г.). Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа
93 6950	Анаферон таб. № 20	уп.	97,00	19	1843,00	19	1843,00	
	<b>Итого</b>			<b>19</b>	<b>1843</b>	<b>19</b>	<b>1843</b>	

## риложение 2

Срок предоставления гарантии качества	Форма , сроки и порядок оплаты товара
Обязательное наличие сертификатов качества или копии сертификатов, заверенных печатью держателя	Безналичный расчет, в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной