Приложение № 2

Заявка на приобретение лекарственных средст 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.
932400	**Ангиопротекторы, сосудорасширяющие средства**				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	***0***	0
932412	Баралгин р-р д/ин 500мг/мл амп 5мл №5 (Баралгетас) или эквивалент	уп	120,00	300	36 000,00	300	36 000,00				300	36 000,00
932489	Допмин 0,2/5мл №5 амп конц.д/р-ра д/инф(Дофамин) или эквивалент	уп	260,00	130	33 800,00	130	33 800,00				130	33 800,00
932415	Дротаверин р-р д/ин 2%-2мл №10 или эквивалент	уп	45,00	250	11 250,00	250	11 250,00				250	11 250,00
932400	Транексам 0,25 табл.№30 или эквивалент	уп	390,00	50	19 500,00	50	19 500,00				50	19 500,00
932400	Транексам р-р в/в 0,05/мл 5мл амп . №10 или эквивалент	уп	1 350,00	50	67 500,00	50	67 500,00				50	67 500,00
	Итого				**0,00**		**168 050,00**					**168 050,00**

Главный врач _____ Е.Г.Яскин

(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер _____ С.С.Ксандопуло

(подпись)

Исп.Степаненко З.Н. 53-25-85