

**Заявка на приобретение лекарственных средств на 3 квартал 2010г. Заказчик:
МУЗ "Городская больница № 4" 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	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская больница №4" г.Владимир, ул. Каманина, д.6	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
93 4600 7	Цефалоспорины							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира в соответствии с графиком поставки. Доставка и разгрузку товара осуществляет поставщик. Для лекарственных средств обязательно: строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, форма дозировки, форма выпуска ЛС, кратность упаковки (количество дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной) упаковке) соблюдение показаний к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.	Для лекарственных средств исполнение ФЗ от 27.12.2002 №184 "закон о техническом регулировании" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество поставляемого товара. Владелец декларации соответствия могут предоставлять свою копию, заверенную своей печатью. Остальные поставщики либо копию декларации соответствия (декларации), либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведение подобной деятельности лаборатории. <u>Остаточной срок годности поставляемого товара не менее 60%</u>	Безналичные расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной		
93 4613 8	Цефазолина натриевая соль 1,0	фл	13	2000	2000	26000	2000				26000	
93 4615 9	Цефотаксима натриевая соль 1,0	фл	20	700		700	14000					700
	Итого				40000,00							40000

Главный врач М.Е.Повх.