Приложение № 2

Заявка на размещение заказов на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения
для нужд Муниципального учреждения здравоохранения «Клиническая больница производственных объединений «Автоприбор» и «Точмаш»
на «IV» квартал 2009 года
лот № 3

Код по Общероссийскому классификатору продукции (услуг)	Наименование товара, работы, услуг	Единицы измерения	Цена за единицу, руб.	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб.	Место, условия, срок поставки товара (выполнения работ, оказания услуг)	Срок предоставления гарантии качества товара (работ, услуг)	Форма, сроки и порядок оплаты товара (работ, услуг)	Источник финансирования			
									Внебюджетные средства (в т.ч. ОМС)		Бюджет	
									Кол-во	Сумма, Руб.	Кол-во	Сумма, Руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
932600 Препараты синтетические гормональные.												
932618	Гидрокортизон 1% 10гр. Мазь для наружного применения (или аналог)	уп.	18,00	50	900,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" в течении 3 рабочих дней с момента заключения договора. Для лекарственных средств обязательно: строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, формы дозировки, формы выпуска ЛС, кратность упаковки (количества дозированной формы препарата в оригинальной(вторичной) упаковке) соблюдению показаний к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа.	Для лекарственных средств: во исполнение ФЗ от 27.12.2002 №184 "Закон о техническом регулировании" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество поставляемого товара. Владельцы декларации соответствия могут предоставлять свою копию, заверенную синей печатью. Остальные поставщики: либо копию декларации соответствия с синей (живой) печатью владельца декларации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведения подобной деятельности лаборатории. ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА НЕ МЕНЕЕ 60%.	Безналичный расчет в течение 30 календарных дней по факту поставки и счету-фактуре и накладной.	50	900,00		
932618	Гидрокортизон 5 мл №1 суспензия для внутрисуставного введения (или аналог)	фл.	80,00	100	8 000,00				100	8 000,00		
932690	Гиоксизон 10 гр. мазь для наружного применения (или аналог)	уп.	30,00	50	1 500,00				50	1 500,00		
932617	Дексаметазон 4мг/1мл 1,0 №25 раствор для в/в и в/м введения (или аналог)	уп.	197,00	200	39 400,00				200	39 400,00		
932613	Метипред 250 мг №1 лиоф. порошок для приготовления раствора для инъекций (или аналог)	фл.	375,00	20	7 500,00				20	7 500,00		
932613	Метипред 4мг №30 таблетки для приема внутрь (или аналог)	уп.	175,00	10	1 750,00				10	1 750,00		
932612	Преднизолон 0,005 №100 таблетки для приема внутрь (или аналог)	уп.	70,00	30	2 100,00				30	2 100,00		
932612	Преднизолон 30 мг 1 мл №3 раствор для в/м и в/в введения (или аналог)	уп.	27,00	500	13 500,00				500	13 500,00		
	Итого:				74 650,00					74 650,00		

М.П. Главный врач _____ М.Ю.Суханов
(подпись)