

заявка 3 кв_2010 г ГБ_4

Код общероссийс кого классификат ора	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. Каманнина, д.6	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
93 5900 0	Витамины, их аналоги, коферменты, ферменты и аминокислоты прочие							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира ежемесячно в течение 5 рабочих дней с момента заключения договора. Для лекарственных средств обязательно: строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, форма дозировки, форма выпуска ЛС, кратность упаковки (количество дозированной формы припарата в оригинальной (вторичной) упаковке) соблюдению пожеланий к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участии размещения заказа	Для лекарственных средств: исполнени 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 своей печатью. Остальные поставщики либо копию декларации соответствия своей(живой) печатью владельца декларации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата аккредитованной на право проведение подобной деятельности лабораторией. <u>Остаточной срок годности поставляемого товара не менее 60%</u>	Безналичный расчет, в течение 30 календарны х дней по факту поставки по счету фактуре и накладной		
93 5932 5	Цитофлавин 10,0 №10 раствор для инъекций	уп	850,00	100		100	85000				100	85000
	Итого				85000,00							85000

Главный врач: М.Е.Повх