ИЗВЕЩЕНИЕ

о размещении заказа на поставку Льготных медикаментов в МУЗ «Городская больница №3» в 4 квартале 2009 года путем запроса котировок от 03.11.2009 г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):

МУЗ «Городская больница № 3»
г. Владимир, ул. Каманина, д.25, тел. 43-15-66, e-mail bolnica@vtsnet.ru
ad@gb3.elcom.ru

2. Источник финансирования заказа:

Бюджет

3. Форма котировочной заявки:

Приложение №1

4. Наименование и объем предоставляемых товаров

Поставка льготных медикаментов согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 в МУЗ «Городская больница №3»

№ п/п	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во
1	Бифидум бактерин № 30	Уп.	1
2	Гриппферон 10 мл	Уп.	1
3	Гемофер 30 мл	Уп.	1
4	Тиогамма № 30	Уп.	2
5	Милдронат 250 № 4	Уп.	6
6	Кавинтон 10 № 30	Уп.	3
7	Актовегин 5 мл № 5	Уп.	2
8	Берлитион 12 мл № 5	Уп.	2
9	Инстенон форте № 50	Уп.	2
10	Милдронат 5 мл № 10	Уп.	2
11	Мильгама № 5	Уп.	2
12	Интал 5 мл/112 доз	Уп.	7
13	Амоксиклав 125+31,25/5мл/100 мл	Уп.	10
14	Називин 0,25%-10 мл	Уп.	10
15	Амброксол 15мг/5мл/100 мл	Уп.	10
16	Гриппферон 10 мл	Уп.	10
17	Глидиаб 30 № 60	Уп.	18
18	Манинил 3,5 № 120	Уп.	10
19	Метроформин 500мг № 30	Уп.	10
20	Глибомет № 40	Уп.	23
21	Бонифос 400 мг № 100	Уп.	1
22	Зомета 4 мг 5 мл № 1	Уп.	2

23	Лирика 150 мг № 56	Уп.	3
24	Калимин № 100	Уп.	3
25	Макситопир 100 № 10	Уп.	2
26	Дексаметазон 0,5 № 50	Уп.	1
27	Интал аэр. 5 мг/112 доз	Уп.	5
28	Метотрексат-Эбеве 5 мг № 50	Уп.	1
29	Синестрол 2%-1мг № 10	Уп.	2
30	Топамакс 100 № 28	Уп.	4
31	Хондроитин-Акос мазь 5%-30,0	Уп.	3
32	Кеппра 500 № 30	Уп.	2

5. Место поставки товаров:

Местом поставки считаются собственные аптеки (аптечные пункты) поставщика в г. Владимире, либо аптеки привлеченные поставщиком на договорной основе, в которых будет осуществлена передача Гражданину лекарственного средства на основании предъявленного рецепта.
Аптек должно быть не менее 9. Аптеки должны быть расположены в районе расположения муниципальных учреждений здравоохранения и иметь удобную транспортную магистраль.
Победитель запроса котировок к муниципальному контракту прикладывает сведения о собственной аптечной сети или копию договора с привлекаемой аптечной сетью.
Оснащение пункта отпуска должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах.
Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 № 22, и в соответствии с заключенным муниципальным контрактом.
Поставщик обеспечивает наличие на первое число месяца в пунктах отпуска двухнедельного запаса лекарственных средств, с учетом сводной заявки заказчика.

6. Сроки поставки товаров:

В течение 4 квартала 2009 г.

7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:

В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

8. Максимальная цена контракта:

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых работ. (Приложение № 2)
Максимальная цена контракта **134 000 руб.**

9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:

МУЗ «Городская больница № 3»
г. Владимир, ул. Каманина, д.25, тел. 43-15-66, e-mail bolnica@vtsnet.ru
ad@gb3.elcom.ru
срок подачи котировок по 13.11.2009 г. до 17.00 ч

10. Условия поставки и оплаты товара:
В соответствии с приложением № 2
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Приложение №1

Котировочная заявка.

Настоящей заявкой
мы,_____
_____
наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

_____
место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

_____

готовы осуществить поставку оборудования в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

№ п/п	Наименование товара	Требуемое значение
		В соответствии с приложениями к котировочной заявке №№1-2

Место оказания услуг:
_____

Сроки оказания услуг;
_____

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) _____

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель _____ (Ф.И.О.)
МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Приложения на _____листах.
1.Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
2.Заверенные копии учредительных документов.
3.Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.
(Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)