

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ Клиническая больница ПО "Автоприбор" и "Точмаш" г.Владимира на 3 квартал 2009 г.

Заказчик: Муниципальное учреждение здравоохранения "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш" **Лот4**

Приложение 2

Код общерос сийского классиф икатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед.и зм.	Цена	Объем заказа	Началь ная цена контрак та, руб.	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки, и порядок оплаты товара	МУЗ "Клиническая больница производственных объединений "Автоприбор" и "Точмаш", г.Владимир, ул.Добросельская, д.38а		
						Средства ОМС					Средства ОМС		
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.	
932800 Средства химико-фармацевтические фармако-терапевтического действия прочие													
932840	Аэртал 100 мг №20 табл.для приема внутрь	уп	150,00	10		10		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 Ф3 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%.	Безналичн ый расчет, в течение 30 календарн ых дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	10	1500,00	
932840	Вольтарен 75мг 3 мл №5 р-р для в/м введ.	уп	280,00	10		10					10	2800,00	
932843	Диклофенак 50 мг №20 табл.для приема внутрь	уп	25,00	10		10					10	250,00	
932843	Диклофенак 25мг 3мл №5 р-р для в/м введения	уп	40,00	50		50					50	2000,00	
932842	Мовалис 15 мг 1.5 мл №3 р-р для в/м введ.	уп	300,00	30		30					30	9000,00	
932842	Мовалис 15 мг N6 суппозитории	уп	280,00	30		30					30	8400,00	
932841	Найз 100мг №20 табл.для приема внутрь	уп	90,00	50		50					50	4500,00	
			Итого									28450,00	

Главный врач

М.Ю.Суханов