

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская  
больница № 4" г.Владимира на 1 квартал 2010г. Заказчик: МУЗ "Городская  
больница № 4" г.Владимира**

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. Каманина, д.6	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
93 2500 2	Препараты , влияющие на процессы обмена							<p>Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира, согласно графика поставки. 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)</p> <p>Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участии размещения заказа</p>	<p>Для лекарственных средств: выполнены ФЗ от 27.12.2002 №184 "закон о техническом регулировании" Поставщик обязан предоставить документально подтверждающие качества 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 лаборатории. <u>Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60%</u></p>	<p>Безналичный и расчет; в течение 30 календарны х дней по факту поставки по счету фактуре и накладной</p>		
93 2500 2	Рибоксин 2 %- 10,0 № 10 раствор для инъекций (или эквивалент)	уп	45,00	1000	1000	45000	1000				45000	
<b>Итого</b>					<b>45000,00</b>							

Главный врач: **В.Н Иваненко.**