

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская  
больница № 2" г.Владимира на 1 квартал 2008г. Заказчик: Управление  
здравоохранения администрации 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 № 2", г.Владимир, ул.Тракторная,д.3	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
<b>93 4600</b>	<b>Цефалоспорины</b>							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 2" города Владимира ежемесячно до 5 числа в течение 1 квартала 2008 г. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	Обязательное наличие сертификатов качества или копии сертификатов, заверенных печатью держателя	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара, оформленным актом сдачи-приемки		
93 4610	Операз 1,0	фл.	98,12	200		200					200	19624
93 4610	Цефтриаксон 1,0	фл.	104,94	300		300					300	31482
93 4610	Медаксон 1,0	фл	98,30	200		200					200	19660
	<b>Итого</b>			700	<b>70766,00</b>	700	70766					<b>700</b>