

**Заявка на приобретение лекарственных средств на 3 квартал 2010 г.
Заказчик: МУЗ "Городская больница №4" г.Владимира**

Код общероссийского классификатора	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 8	Средства, влияющие на процессы обмена							<p>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 количественной состава действующих веществ, форма дозировки, форма выпуска ЛС, кратность упаковки (количество дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной) упаковке) соблюдению показаний к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участии размещения заказа</p> <p>Для лекарственных средств: исполнение ФЗ от 27.12.2002 №184 "закон о техническом регулировании" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качество поставляемого товара. Владелец 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 в аккредитованной на право проведение подобной деятельности лаборатории.</p> <p>Остаточной _____ срок _____ годности поставляемого товара не менее 60%</p>				Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной		
93 2589 3	Рибоксин 2 %-10 №10 раствор для инъекций(или эквивалент)	уп	70,00	700		700	49000					700	49000	
	Итого						49000,00						49000,00	

Главный врач: М.Е.Повх.