

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница
№ 3" г.Владимира на 1 квартал 2008г. Заказчик: Управление здравоохранения
администрации г.Владимира**

Код общеросси йского классифика тора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара
						ОМС		
						Кол-во	Сумма, руб.	
9318453	Препараты солей магния прочие							
9318453	Магния лактата дигидрат 470 мг + Пиридоксина г/х 5 мг тб по № 50 Рекомендовано Магне В6	уп	185,00	600		600	111000	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 до5 апреля 2008 г 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
9318453	Калия аспарагинат 454 мг +Магния аспарагинат 400 мг амп. 10мл №5	уп	92,00	4000	4000	368000		
9318453	Калия -магния аспарагинат р-р 250 мл	фл	135,00	100		100	13500	
9318446	Магния сульфат амп. 25% 10мг № 10	уп	34,00	220		220	7480	
	Итого						499980	

Срок предоставления гарантии качества
<p>для Лекарственных средств : во исполнение ФЗ 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.</p> <p>ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА НЕ менее 60%.</p>

Приложение № 2

Форма , сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская больница №3", г.Владимир, ул. Каманина , д.25	
	ОМС	
Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	Кол-во	Сумма, руб.
	600	111000
	4000	368000
	100	13500
	220	7480
		499980