

ИЗВЕЩЕНИЕ

**о размещении заказа на поставку Льготных медикаментов в МУЗ
«Городская больница №3» в 1 квартале 2010 года путем запроса котировок
от 20.01.2010 г.**

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):			
МУЗ «Городская больница № 3» г. Владимир, ул. Каманина, д.25, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru			
2. Источник финансирования заказа:			
Бюджет			
3. Форма котировочной заявки:			
Приложение №1			
4. Наименование и объем предоставляемых товаров			
Поставка льготных медикаментов согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 в МУЗ «Городская больница №3»			
№ п/п	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во
1	Актовегин 5 мл № 5	Уп.	2
2	Де-нол № 112	Уп.	2
3	Инстенон форте № 50	Уп.	2
4	Кавинтон форте 10 мг № 30	Уп.	3
5	Комбилипен 2 мг № 10	Уп.	1
6	Кон Кор 2,5 № 30	Уп.	1
7	Креон 25000 № 20	Уп.	5
8	Милдронат 250 № 40	Уп.	3
9	Аримедекс № 28	Уп.	2
10	Бускопал 10 мг № 20	Уп.	4
11	Кепра 500 № 60	Уп.	1
12	Колхикум 0,5 мг № 20	Уп.	3
13	Берлитион 12 мг № 5	Уп.	2
14	Зомета 4 мг/5мл	Уп.	1
15	Калимин 60 мл № 100	Уп.	2
16	Калимин 60 мг № 100	Уп.	1
17	Милдронат 5 мл № 10	Уп.	2
18	Тиогамма 0,6 № 30	Уп.	2
19	Топамакс 100 № 28	Уп.	13
20	Бивалос № 28	Уп.	4
21	Касодекс 50 № 28	Уп.	1
22	Максипим 1 г	Уп.	40
23	Амоксиклав 125+31,25/5мл/100 мг	Уп.	10
24	Називин 0,25% 10 мл	Уп.	10
25	Амброксол 15мг/5мл/100 мл	Уп.	10
26	Гриппферон 10 мл	Уп.	9
27	Гриппферон 10 мл	Уп.	1

5. Место поставки товаров:
Местом поставки считаются собственные аптеки (аптечные пункты) поставщика в г. Владимире, либо аптеки привлеченные поставщиком на договорной основе, в которых будет осуществлена передача Гражданину лекарственного средства на основании предъявленного рецепта. Аптек должно быть не менее 9. Аптеки должны быть расположены в районе расположения муниципальных учреждений здравоохранения и иметь удобную транспортную магистраль. Победитель запроса котировок к муниципальному контракту прикладывает сведения о собственной аптечной сети или копию договора с привлекаемой аптечной сетью. Оснащение пункта отпуска должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах. Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 № 22, и в соответствии с заключенным муниципальным контрактом. Поставщик обеспечивает наличие на первое число месяца в пунктах отпуска двухнедельного запаса лекарственных средств, с учетом сводной заявки заказчика.
6. Сроки поставки товаров:
В течение 1 квартала 2010 г.
7. Сведения о включенных (не включенных) в цену товаров расходах:
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.
8. Максимальная цена контракта:
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых товаров. (Приложение № 2) Максимальная цена контракта 135 000 руб.
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:
МУЗ «Городская больница № 3» г. Владимир, ул. Каманина, д.25, тел. 43-15-66, e-mail ad@gb3.elcom.ru срок подачи котировок по 29.01.2010 г. до 16.00 ч
10. Условия поставки и оплаты товара:
Безналичный расчет в рублях РФ, без аванса. Оплата отпущенных лекарственных средств осуществляется муниципальным заказчиком в течение 30 дней (тридцати) календарных дней с даты предъявления поставщиком счета на оплату отпущенных лекарственных средств. Оплате подлежат льготные рецепты, выписанные муниципальными учреждениями здравоохранения г. Владимира в пределах выделенных ассигнований, в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлением Губернатора от 21.01.2005 г. № 22, по которым были поставлены лекарственные средства.
11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:
Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Котировочная заявка.

Настоящей заявкой

мы, _____

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

_____ место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить поставку медикаментов в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

№ п/п	Наименование товара	Требуемое значение

Место поставки медикаментов:

Сроки поставки медикаментов;

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) _____

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель

МП

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложения на _____ листах.