

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница №4" г.Владимира на 3 квартал 2008г. Заказчик: Управление здравоохранения администрации 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 4600	Цефалоспорины											
93 4610	Цефазолин 1,0 порошок для инъекций	фл	7,00	500		500	3500	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 количественного 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	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 синей печатью. Остальные поставщики: либо копию декларации соответствия синей(зеленой) печатью владельца декларации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведение подобной деятельности лаборатории. Остаточный срок годности поставляемого товара не менее 60%	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	500	3500
934610	Ципрофлоксацин 200мг/ 100 мл раствор для инъекций	фл	33,00	200		200.	6600				200	6600
Итого						10100,00						10100