

Приложение № 2

Заявка на приобретение лекарственных средств , путем запроса котировок для МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира . Заказчик: МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"

Код общеросси йского классифи катора	Наименование	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставл ения гарантии качества	Форма , сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", г.Владимир, ул. Горького, д.5	
						ОМС					ОМС	
						Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
933600	Средства антисептические и препараты химиотерапевтического действия			0				Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимир, ул.Горького, д.5, доставка и разгрузка. В соответствии с сертификатами качества, наличие лицензии на фармацевтическую деятельность..Остаточный срок годности поставляемого товара должен составлять на момент поставки не менее 60% .Товар поставляется в ненарушенной упаковке. Требования к хранению-в соответствии с фармакопейными статьями. При поставке: на каждую партию товара предоставление сертификата, заверенного держателем сертификата или копия сертификата с товаросопроводительными документами, оформленными на основании подлинника сертификата, содержащие по каждому наименованию сведения о наличии сертификата с указанием его номера, срока действия и органа выдавшего сертификат при каждой поставке. Сведения о сертификации должны быть заверены подписью и печатью поставщика с указанием его адреса и телефона.Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа .Срок поставки 4 квартал 2009 г.	100% гарантия качества на весь период поставки	Безналичный расчет в руб. РФ, в течение 30 календарных дней после сдачи поставщиком и приемки заказчиком товара		
933613	Повидон йод р-р д/мест..и наружного применения 10%-1000мл фл.	шт	1000	50	50000,00	50	50000				50	50000
933623	Дермазин крем 50,0 туба	уп	180	20	3600,00	20	3600				20	3600
	Итого				53600,00		53600					53600

Главный врач

(подпись) Е.Г.Яскин

М.П.

Главный бухгалтер

(подпись) С.С.Ксандопуло

Исп. Степаненко З.Н. 53-25-85