

**Заявка на приобретение лекарственных средств для  
МУЗ "Городская клиническая больница скорой  
медицинской помощи" г.Владимира на 2 квартал 2008г.  
Заказчик:МУЗ "Городская клиническая больница скорой  
медицинской помощи"**

Приложение № 2

Код общероссий ского классификат ора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставле ния 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.
<b>935800</b>	<b>Органотерапевтические препараты</b>					0	0	"Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" города Владимира ежемесячно до 5 числа в течение 2 квартала 2008 г. Отсутствие в реестре недобросовестн ых поставщиков	Обязательное наличие сертификатов качества или копии сертификатов , заверенных печатью держателя	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной		
935864	Гепарин 5000МЕ/мл 5мл №5	уп	90	200	18000,00	200	18000				<b>200</b>	18000
935864	Клексан 0,04/4мл №10	уп	1900	70	133000,00	70	133000				<b>70</b>	133000
	<b>Итого по лоту №15</b>				151000,00	0	151000					151000

Главный врач

\_\_\_\_\_ Е.Г.Яскин  
(подпись)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ С.С.Ксандопуло  
(подпись)

Исп. Степаненко З.Н. 23-25-85