

**Заявка на поставку средства, влияющего на свертываемость крови -
тромболизирующего для МУЗ "Городская больница № 3" г.Владимира во 2 квартале
2009г. Заказчик: МУЗ Городская больница № 3**

Код общероссийс кого классификат ора	Лекарственные средства	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара
						ОМС		
						Кол-во	Сумма, руб.	
93 25343 Средства, влияющие на свертываемость крови (средства , тромболизирующие)								
93 2534 3	МНН -Тенектеплаза лиофилизат для раствора для в/в введения 50 мг(10000 ЕД); шприц с растворителем , разовой иглой, адаптером в картонной пачке	уп	84 300,00	5	421500,00	5	421 500,00	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 во 2 - 3 квартале 2009 г до 4 июля 2009года.Доставка и разгрузка силами Поставщика. Обязательно: Строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, дозировки, формы выпуска ЛС , полное соответствие заявленным техническим характеристикам товара , кратности упаковки <u>соблюдению показаний к применению</u> .Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа
	Итого						421500,00	

Главный врач ГБ № 3

М.Е. Повх

Главный бухгалтер

Е.В.Саверова

Срок предоставления гарантии качества
для Лекарственных средств : 1.Наличие действующей лицензии на фармацевтическую деятельность 2. Во исполнение ФЗ от 27.12.2002 № 184 «Закон о техническом регулировании» При поставке товара 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. ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА НЕ менее 70%

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.
	5	421 500,00
		421 500,00