

**МУЗ «Городская больница №4»
Приложение к извещению от 08.11.2010 г.**

Заявка на поставку лекарственных средств гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. № 22 в 4 квартале 2010 г.

№п/п	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена за ед. изм. (руб.)	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара
					Бюджет				
					Кол-во	Сумма, руб.			
1	Виферон свечи 150.000 ЕД № 10	Уп.	10	202	10	12 190 руб.	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	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. Победитель запроса котировок к Договору прикладывает сведения о собственной аптечной сети или копию договора с привлекаемой аптечной сетью. Оснащение пункта Поставка лекарственных средств осуществляется	Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантии качества, к обслуживанию товара, к расходам на эксплуатацию товара (при необходимости): В соответствии с требованиями действующего законодательства. Остаточный срок годности поставляемых лекарственных средств не менее 80% 100% гарантия качества на весь период действия Договора. Лекарственные
2	Амброксол 15 мг/5 мл/100 мл	Уп.	10	69	10				
3	Амоксиклав 125 + 31,25/100 мл	Уп.	10	114	10				
4	Гриппферон 10 мл	Уп.	10	217	10				
5	Називин 0,025% - 10 мл	Уп.	10	106	10				
6	Нурофен 100 мл	Уп.	10	92	10				
7	Эреспал 90 мл	Уп.	10	271	10				

8	Аугментин 125 + 31,25/100 мл	Уп.	10	148	10		<p>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.</p> <p>Муниципальный заказчик вправе в течение всего срока действия Договора потребовать от поставщика предъявления оригиналов Рецептов, на основании которых осуществлена поставка лекарственных средств в целях осуществления проверки их надлежащего оформления и целесообразности назначения лекарственных средств.</p> <p>Поставка в течение 4 квартала 2010 г.</p>	<p>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 Договором.</p> <p>Поставщик обеспечивает наличие на первое число месяца в пунктах отпуска двухнедельного запаса лекарственных средств, с учетом сводной заявки заказчика.</p>	<p>средства поставляются в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения.</p>
ИТОГО: 12 190 руб.									