

**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 общероссийс кого классификато ра	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.
935700	Аминокислоты и гидролизаты белков					0	0	клиническая больница скорой медицинской помощи" города Владимира ежемесячно до 5 числа в течение 2 квартала 2008 г. Отсутствие в реестре недобросовестн ых	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		
935718	Инфезол-40 500мл	фл	340	200	68000,00	200	68000				200	68000
	<i>Итого по лоту №11</i>				68000,00	0	68000					68000

Главный врач

_____ Е.Г.Яскин
(подпись)

Главный бухгалтер

_____ С.С.Ксандопуло
(подпись)

Исп. Степаненко З.Н. 23-25-85