

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница
№ 3" г.Владимира на 1 квартал 2008г. Заказчик: Управление здравоохранения
администрации г.Владимира**

Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара
						ОМС		
						Кол-во	Сумма, руб.	
93 2400 4	Препараты сердечно-сосудистые,							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 до 4апреля 2008 г для Лекарственных средств : Обязательно: Строгое соблюдение количественного состава действующих веществ, формы дозировки, формы выпуска ЛС , кратность упаковки (количества дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной)упаковке) соблюдению показаний к применению .Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа
93 2427 1	Эналаприлат 1,25 мг\мл ампулы 1,0 № 5	уп	280,00	1100	1100	308000		
93 2427 1	Фозиноприл 5 мг № 28(рекомендовано фозикард)	уп	85,00	200	200	17000		
93 2427 1	Периндоприл тб 8 мг № 30 (рекомендовано престариум)	уп	395,00	440	440	173800		
	Итого						498800	

Приложение № 2

Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская больница №3", г.Владимир, ул. Каманнина, д.25	
		ОМС	
<p>для Лекарственных средств : во исполнение ФЗ от 27.12.2002 № 184 «Закон о техническом регулировании» 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 60%.</p>	<p>Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной</p>	Кол-во	Сумма, руб.
		1100	308000
		200	17000
		440	173800
			498800