

**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 2423 1	Лизиноприл 10 мг+гидрохлортиазид 12,5 мг тб(рекомендовано лизинотон Н) № 28	уп	134,00	600		600	80400	Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 до 5апреля 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 2423 1	Лизиноприл 10 мг тб № 28 (рекомендовано лизинотон)	уп	125,00	540	540	67500		
93 2423 1	Зофеноприл 30 мг тб № 28 рекомендовано зокардис	уп	440,00	300		300	132000	
93 2423 1	Телмисартан 80мг № 28	уп	1300,00	40		40	52000	
93 2423 1	Лозартан калия 50 мг + гидрохлортиазид 12,5 мг № 30 рекомендовано Лозап плюс	уп	254,00	350		350	88900	
93 2423 1	Лозартан калия 50 мг тб № 30 рекомендовано Лозап	уп	225,00	350		350	78750	
	Итого						499550	

Срок предоставления гарантии качества
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 <u>НЕ менее 60%</u>

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.
	600	80400
	540	67500
	300	132000
	40	52000
	350	88900
	350	78750
		499550