

**Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская  
клиническая больница скорой медицинской помощи" г.Владимира на 1 квартал  
2008г. Заказчик: Управление здравоохранения администрации г.Владимира**

Код общероссийско го классификатор а	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	Ед. Изм.	Цена	Объем заказа	Начальная цена контракта, руб	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления 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.
<b>932400</b>	<b>Ангиопротекторы, сосудорасширяющие средства</b>							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" города Владимира март 2008 г. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	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		
932422	Актовигин р-р для ин. амп 200 мг/5 мл№5	уп	400,76	100		100	40076,00				100	40076
932422	Актовигин р-р для ин. амп 40 мг/мл 2 мл№25	уп	732,69	50		50	36634,50				50	36634,5
932411	Папаверина г/х амп 2%-2мл №10	уп	18,66	200		200	3732,00				200	3732
932422	Пентоксифиллин амп 2%-5мл №10	уп	26,45	100		100	2645,00				100	2645
	<b>Итого</b>			450	83087,50	450	83087,50	0	0	0	450	83087,50