

**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 6350 4	Средства диуретические							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 6350 4	Торасемид таб 10 мг № 60	уп	300,00	400		400	120000	
93 6350 4	Спиронолактон капсулы 50 мг № 30 рекомендовано верошпирон	уп	120,00	300		300	36000	
93 6350 4	Индапамид капсулы 2,5мг № 30 рекомендовано индап	уп.	70	1200		1200	84000	
93 6350 4	Этакридиновая к-та тб 50 мг № 20	уп	115	300		300	34500	
93 6350 4	Фуросемид амп. 2мл № 10 для в/в и в/м введения (рекомендовано лазикс)	уп	45,00	500		500	22500	
93 6350 4	Спиронолактон капсулы 100 мг № 30 рекомендовано верошпирон	уп	175,00	100		100	17500	
	<b>Итого</b>						314500	

## 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. <b>ОСТАТОЧНЫЙ СРОК ГОДНОСТИ ПОСТАВЛЯЕМОГО ТОВАРА НЕ менее 60%</b></p>	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной	Кол-во	Сумма, руб.
		400	120000
		300	36000
		1200	84000
		300	34500
		500	22500
100	17500		
			314500