

**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 2269 3	Антиадренергические средства (альфа-адрено-блокаторы и бета-адрено блокаторы)							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница № 3 до 5 апреля 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 2269 3	Бисопролол 5мг тб п/о № 50 <u>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ</u> (рекомендовано- Конкор)	уп	238,00	935		935	222530	
94 2269 3	Бисопролол 5мг тб п/о № 30 рекомендовано Коронал)	уп	85,00	400		400	34000	
93 2269 3	Метопролол табл .50мг № 60 (рекомендовано Эгидок )	уп	85,20	800		800	68160	
93 2262 5	Метопролола сукцинат 47,5 мг + метопролола тартрат 50 мг табл ЗОК 50 мг № 30 рекомендовано Беталок ЗОК 50 мг № 30	уп	245	500		500	122500	
93 2269 3	Молсидомин 2 мг № 30	уп	52,00	1000		1000	52000	
	<b>Итого</b>						499190	

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

## 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.
	935	222530
	400	34000
	800	68160
	500	122500
	1000	52000
		499190