ПРИЛОЖЕНИЕ К ИЗВЕЩЕНИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО АУКЦИОНА В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ

Требования к предмету муниципального контракта

№№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение
1.	Наименование услуг, код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКДП)	Оказание услуг по отпуску лекарственных средств (указанных в табл. ниже, согласно заявки лечебного учреждения, составленной в пределах выделенных средств) по льготным рецептам МУЗ «Городская поликлиника №1» гражданам г.Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно постановлению Правительства от 30.07.1994г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005г. № 22 в 1-м полугодии 2009г.
2.	Объем оказываемых услуг	Оказание услуг по отпуску лекарственных средств в объеме, согласно заявки МУЗ «Городская поликлиника № 1» на лекарственные средства для отпуска по льготным рецептам в соответствии с Постановлением Губернатора от.21.01.2005г. № 22. в 1-м полугодии 2009 г. (см. табл. ниже)
3.	Требования к качеству оказываемых услуг	Поставщик услуги обязуется обеспечить наличие в Пунктах отпуска г.Владимира лекарственных средств Деклараций о соответствии (сертификатов соответствия) или иных документов, подтверждающих соответствие качества каждой серии лекарственных средств, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
4.	Требования к техническим характеристикам оказываемых услуг	Оснащение пункта отпуска в г.Владимире должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонифицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах.
5.	Требования к безопасности оказываемых услуг (указывается комплекс свойств услуги, проявление которых при обычных условиях ее оказания не подвергает недопустимому риску жизнь, здоровье и имущество потребителя - со ссылкой на регламентирующий документ)	
6.	Иные показатели, связанные с определением соответствия оказываемых услуг требованиям главного распорядителя средств (Заказчика). (Указываются показатели в соответствии с действующим законодательством)	При заключении муниципального контракта: 1)Предоставление сведений о собственной аптечной сети и (или) копии договоров с привлекаемой аптечной сетью в г.Владимире. 2) Предоставление лицензий на фармацевтическую деятельность на право розничной торговли лекарственными средствами

	Торговое наименование готовой лекарственной формы или МНН	***Форма выпуска, доза***	***Кол-во уп***	***Цена (руб.)***	***Сумма***
1	Серетид	Мультидиск 50мкг/500мкг 60доз *	40	3210,83	128 433,20
2	Серетид	аэр.д.инг.25мкг/250мкг/доза120доз	40	2586,76	103 470,30
3	Серетид	аэр.д.инг.25мкг/50мкг/доза 120доз	40	1227,93	49 117,04
4	Серетид	аэрозоль 25 мкг\125 мкг 120 доз	40	1846,36	73 854,44
5	Серетид	мультидиск 250 мкг/доза 60 доз	20	2238,92	44 778,49
6	Симбикорт турбохалер	4,5 мкг.+ 160 мкг. 120 доз	30	1840,56	55 216,65
7	Симбикорт турбохалер	4,5мкг.+160мкг. 60 доз	30	1202,38	36 071,26
8	Сиофор	таблетки п/о 500мг №60	50	205,72	10 286,05
9	Сиофор	таблетки п/о 850мг №60	30	252,05	7 561,40
10	Тимолол	капли глазные 0.5%, 5 мл	200	27,50	5 500,10
11	Тимолол-лэнс	р-р-кап.гл. 0.5%, 10 мл	100	31,49	3 148,71
12	Тромбо АСС	таблетки 100 мг №30	10	48,98	489,79
13	Фенобарбитал	таблетки 0.1 г,	20	7,79	155,74
14	Фликсоназе	спрей 50 мкг/доза 120 доз №1	20	389,05	7 780,96

	Торговое наименование готовой лекарственной формы или ИМН	*Форма выпуска, доза*	*Кол-во уп*	*Цена (руб.)*	*Сумма*
15	Фликсотид	аэрозоль 125 мкг 120 доз	40	583,12	23 324,77
16	Фликсотид	аэрозоль 250 мкг/доза - 60 доз	40	817,26	32 690,32
17	Хумалог	100 ме/мл 3,0	30	2079,37	62 381,02
18	Хумулин НПХ	100 ме/мл-10.0 фл.	50	526,25	26 312,41
19	Хумулин НПХ	100 ме/мл-3.0 картр.	100	1044,11	104 410,72
20	Хумулин регуляр	100 ме/ мл -10,0 фл.	10	537,42	5 374,21
21	Хумулин	м3 100 ме/мл-3.0 картр.	20	1013,96	20 279,26
	Итого				**811 813,16**