Приложение № 2

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница № 4" г.Владимира на 4 квартал 2008г. Заказчик: МУЗ " Городская больница № 4" 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	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара	МУЗ "Городская больница №4"г.Владимир, ул. Каманина, д.6	
							ОМС					ОМС	
							Кол-во	Сумма, руб.				Кол-во	Сумма, руб.
	93 2100	**Средства, действующие на ЦНС**							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира согласно графика поставки товара.Дрставка и разгрузка товара силами поставщика. Для лекарственных средст обязательно: строгое соблюдение количественног состава действующих веществ, форма дозировки, форма выпуска ЛС, кратность упаковки (количество дозированной формы препарата в оригинальной (вторичной) упаковке) соблюдению показаний к применению. Отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков сведений об участнике размещения заказа	Для лекарственных средст:воисполнении ФЗ от 27.12.2002 №184 "закон о техническом регулирование" Поставщик обязан предоставить документы, подтверждающие качестов поставляемого товара. Владельцы декларации соответствия могут предоставлять свою копию, заверенною синей печатью. Остальные поставщики: либо копию декларации соответсвия синей(живой) печатью владельца деклорации, либо произвести добровольную сертификацию ЛС и предоставить заключение о качестве лекарственного препарата в аккредитованной на право проведение подобной деятельности лаборатории. **Остаточной срок годности постовляемого товара не менее 60%**	Безналичный расчет; в течение 30 календарных дней по факту поставки по счету фактуре и накладной		
	93 2147	Глиатилин 1000мг 4 мл № 3 р-р для иньекций	уп	480,00	300		300	144000				300	144000
		Итого				**144000,00**							144000