Приложение № 2

Заявка на приобретение лекарственных средств для МУЗ "Городская больница №4 " г.Владимира на 1 квартал 2009г. 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 1858 2	**Натрия хлорид и солевые растворы**							Поставка товара осуществляется в МУЗ "Городская больница №4" города Владимира В соответствии с графиком поставки. Доставку и разгрузку товара осуществляет поставщик. Для лекарственных средст обязательно: строгое соблюдение колличественного 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:воисполнени ФЗ от 27.12.2002 №184 "закон о техническом регулировании" 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 декларации, 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 1858 2	Натрия хлорид 0,9%-200,0 р-р для инфузий	фл.	20,00	10 000		10 000	200 000				10 000	200 000
	Итого				**200 000**							200 000