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 больница № 6» 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 январе 2009г
2.	Объем оказываемых услуг	Оказание услуг по отпуску лекарственных средств в объеме, согласно заявки МУЗ «Городская больница №6» на лекарственные средства для отпуска по льготным рецептам в соответствии с Постановлением Губернатора от.21.01.2005г. № 22 в январе 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 или копии договора с привлекаемой аптечной сетью 2) Предоставление лицензий на фармацевтическую деятельность, на право розничной торговли лекарственными средствами

	Наименование	Количество упаковок
1	Альфа д3 капсулы 0,25 мг №60	1,00
2	Амлодипин таблетки 10 мг №30	1,00
3	Амлотоп таблетки 10 мг №30	1,00
4	Атровент аэрозоль 200 доз 10 мл	4,00
5	АЦЦ 200 таблетки шипучие 0,2 г	2,00
6	Ацц-лонг таблетки шипучие 0.6 г	3,00
7	Беклазон аэр.д/инг.дозир. 0.25 мг/доза, 200 доз -	3,00
8	Беклазон Эко 250 мкг 200 доз	12,00
9	Беклазон эко аэр. д/инг. дозир. 100мкг/доза 200доз	7,00
10	Беклазон Эко легкое дыхание аэр.д/инг.дозир.100 мкг 200 доз	2,00
11	Беклазон Эко легкое дыхание аэрозоль 250 мкг 200 доз	3,00
12	Бенакорт пор. д/инг. 200 мкг/доза 100доз	2,00
13	Бенакорт пор. д/инг. 200 мкг/доза 200доз	13,00
14	Бенакорт раствор для ингаляций 0,25 мг/мл №10	57,00
15	Бородуал Н аэрозоль 200 доз	39,00
16	Бородуал р-р д/ингалятор 20 мл - фл.	12,00
17	Беротек-Н аэр 200 доз 10 мл	2,00

	Наименование	Количество упаковок
18	Вентолин аэрозоль 200 доз	7,00
19	Глибомет таблетки 2,5 мг/400мг №40	30,00
20	Глидиаб МВ таблетки 30 мг №60	7,00
21	Глюкофаж таблетки 1000 мг №60	39,00
22	Глюкофаж таблетки 850 мг №60	38,00
23	Диабетон МВ 30 МГ. №60	2,00
24	Диабетон МВ таблетки 30 мг №60	88,00
25	Инсуман Базал ГТ 100 Ед/мл-3.0 картр.	1,00
26	Инсуман базал ГТ 100 ед/мл-3.0 картр.	1,00
27	Инсуман базал ГТ 100 ед/мл-5.0 фл.	2,00
28	Инсуман рапид ГТ 100 ед/мл-5.0 фл.	2,00
29	Кордафлекс таблетки 20 мг №60	1,00
30	Лантус 100 ме/мл - 3.0 картр.	2,00
31	Лантус 100 ме/мл - 3.0 картр. №5	1,00
32	Левемир 100 ед/мл 3 мл №5	3,00
33	Манинил 1,75 таблетки №120	4,00
34	Манинил 3,5 таблетки №120	82,00
35	Манинил 5 таблетки №120	5,00
36	Метформин 850 мг №60	1,00
37	Морфина г/хл р-р д/ин. 10мг/мл 1мл №10	38,00
38	НовоМикс 30 ФлексПен 100 МЕ/мл 3 мл №5	2,00
39	Новонорм таблетки 0,5 мг №30	15,00
40	Новорапид Флекспен 100 ед/мл 3 мл №5	1,00
41	Омнопон р-р 20 мг/мл амп. -1 мл №5	12,00
42	Пилокарпина гидрохлорида гл.капли 1% 5 мл	76,00
43	Промедол раствор 2% 1 мл №10	10,00
44	Протафан НМ 100 ме/мл-3.0 картр.	1,00
45	Саламол аэр.д/инг.дозир. 0.1/200 доз	11,00
46	Саламол ЭКО 100 мкг 200 доз	3,00
47	Сальтос №30	1,00
48	Сальтос таблетки 0,00723 №30	6,00
49	Серетид аэр.д.инг.25мкг/250мкг/доза120доз	14,00
50	Симбикорт турбохалер 4,5мкг.+160мкг. 60 доз	2,00
51	Сиофор таблетки п/о 500мг №60	13,00
52	Сиофор таблетки п/о 850мг №60	3,00
53	Тамоксифен-лэнс таблетки п/о 20 мг №30	2,00
54	Тимолол-лэнс р-р-кап.гл. 0.5%, 10 мл	30,00
55	Трамадол раствор 5% 2мл №5 д/ин	8,00
56	Трамал 0,05 №20	5,00
57	Трамал ампулы 1 мл №5	6,00
58	Трамал р-р для ин., 5% ампулы по 2 мл №5	78,00
59	Фелодип таблетки 10 мг №30	1,00
60	Фелодип таблетки 5 мг №30	1,00
61	Фликсотид 250- 60 доз	2,00
62	Флуимуцил 600№10	2,00
63	Фозикард таблетки 10 мг №28	2,00
64	Хумалог 100 МЕ/мл 3 мл № 5 картр.	2,00
65	Хумулин НПХ 100 ме/мл-10.0 фл.	10,00
66	Хумулин НПХ 100 ме/мл-10.0 фл.	2,00
67	Хумулин НПХ 100 ме/мл-3.0 картр.	1,00
68	Хумулин НПХ 100 ме/мл-3.0 картр. №5	1,00
69	Хумулин регуляр 100 ме/ мл -10,0 фл.	4,00
70	Хумулин регуляр 100 ме/ мл -10,0 фл.	2,00
71	Хумулин регуляр 100 ме/мл-3.0 картр.	1,00
72	Хумулин регуляр 100 ме/мл-3.0 картр. №5	2,00