

**МУЗ «Городская больница №3»
Приложение к извещению от 21.09.2010 г.**

Заявка на поставку лекарственных средств гражданам г. Владимира, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части дополнительного лекарственного обеспечения согласно Постановлению Правительства № 890 от 30.07.1994 г. и Постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 г. № 22 в 4 квартале 2010 г.

№п/п	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена за ед. изм. (руб.)	Источник финансирования		Место, условия, срок поставки товара	Срок предоставления гарантии качества	Форма, сроки и порядок оплаты товара
					Бюджет				
					Кол-во	Сумма, руб.			
1	Помегара 9 мл/мг флакон 10 мл	Фл.	3	16 180	3	369 620 руб.	Безналичный расчет в рублях РФ, без аванса. Оплата отпущенных лекарственных средств осуществляется муниципальным заказчиком в течение 30 дней (тридцати) календарных дней с даты предъявления поставщиком счета на оплату отпущенных лекарственных средств. Оплате подлежат льготные рецепты, выписанные муниципальными учреждениями здравоохранения г. Владимира в пределах	Местом поставки считаются собственные аптеки (аптечные пункты) поставщика в г. Владимире, либо аптеки привлеченные поставщиком на договорной основе, в которых будет осуществлена передача Гражданину лекарственного средства на основании предъявленного рецепта. Победитель запроса котировок к муниципальному контракту прикладывает сведения о собственной аптечной сети или копию договора с привлекаемой аптечной сетью. Оснащение пункта	Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантии качества, к обслуживанию товара, к расходам на эксплуатацию товара (при необходимости): В соответствии с требованиями действующего законодательства. Остаточный срок годности поставляемых лекарственных средств не менее 80% 100% гарантия качества на весь период действия муниципального
2	Темодал капс. 250 мг № 5	Уп.	1	120 500	1				
3	Ондансетрон 2 мг/мл ампулы 2 мл № 5	Уп.	1	174	1				
4	Кларитин Тб 10 мг № 30	Уп.	1	561	1				
5	Полиоксидоний суппозитории 6 мг № 10	Уп.	3	740	3				
6	Фликсотид аэрозоль д/инг 50 мкг/120 доз	Уп.	1	513	1				
7	Плавикс Тб п/о 75 мг № 14	Уп.	1	1 600	1				
8	Суксилен капс. 250 мг № 120	Уп.	1	974	1				

9	Депакин энтерик 300 тб. п/о кишечнораств. 300 мг № 100	Уп.	2	893	2	<p>выделенных ассигнований, в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлением Губернатора от 21.01.2005 г. № 22, по которым были поставлены лекарственные средства.</p> <p>Муниципальный заказчик вправе в течение всего срока действия Контракта потребовать от поставщика предъявления оригиналов Рецептов, на основании которых осуществлена поставка лекарственных средств в целях осуществления проверки их надлежащего оформления и целесообразности назначения лекарственных средств.</p> <p>Поставка в течение 4 квартала 2010 г.</p>	<p>Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, согласно постановлению Правительства от 30.07.1994 г. № 890 и постановлению Губернатора Владимирской области от 21.01.2005 № 22, и в соответствии с заключенным муниципальным контрактом.</p> <p>Поставщик обеспечивает наличие на первое число месяца в пунктах отпуска двухнедельного запаса лекарственных средств, с учетом сводной заявки заказчика.</p>	<p>контракта. Лекарственные средства поставляются в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения.</p>
10	Депакин хроно таб. Пролонг. п/о 300 мг № 100	Уп.	2	1 246	2			
11	Мабтера конц. Для р-ра д/инф. 10 мг/мл; фл. 50 мл	Фл	1	82 000	1			
12	Специальное питание "MD мил ФКУ-1"	Уп.	28	1 720	28			
13	Золадекс капс. для п/к введ. 10.8 мг	Уп.	1	35 500	1			
14	Экстраза Тб п/о 2,5 мг № 30	Уп.	3	8 200	3			
ИТОГО: 369 620 руб.								