

ИЗВЕЩЕНИЕ

о размещении заказа 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 для нужд МУЗ «Городская больница № 2» в 3 квартале 2010 г.

г. Владимир

06.07.2010 г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):							
МУЗ «Городская больница №2» 600026, г.Владимир, ул. Токарева, д.3, т/ф (4922)53-62-45,(4922) 53-57-59, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru							
2. Источник финансирования заказа:							
Бюджетные источники финансирования.							
3. Форма котировочной заявки:							
Приложение №1							
4. Наименование и количество поставляемых товаров							
Поставка 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 для нужд МУЗ «Городская больница 2» в 3 квартале 2010 г.							
Код общероссийского классификатора	Лекарственные средства	МНН	Ед.изм.	Объём заказа	Цена за единицу.	Начальная цена контракта, руб.	
93 22	Интал ингалятор 5мг/доз, 112 доз, или эквивалент	Кромогликоновая кислота	уп.	4	765	3060	

93 22	Серетид аэр.д.инг. 25мкг/250мкг/доза, 120 доз, или эквивалент	Салметорол + Флутиказон	уп.	40	3050	122000
93 22	Серетид аэрозоль 25мкг/125мкг, 120 доз, или эквивалент	Салметорол + Флутиказон	уп.	12	2275	27300
93 22	Серетид Мультидиск 50мкг/250мкг, 60 доз, или эквивалент	Салметорол + Флутиказон	уп.	3	2805	8550
93 22	Фликсотид аэрозоль 50мкг/доза, 120 доз, или эквивалент	Флутиказон	уп.	10	515	5150
Итого:						166060

5. Место поставки товара:

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 отпуска должно обеспечить использование автоматизированной технологии считывания информации рецепта и персонафицированного учета сведений об отпущенных лекарственных средствах.

Поставка лекарственных средств осуществляется Гражданину через Пункт отпуска в момент обращения Гражданина в такой Пункт отпуска на основании предъявленного Гражданином льготного рецепта, выданного Заказчиком 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.

6. Сроки поставки товара:

3 квартал 2010 г.

7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:

В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

8. Максимальная цена контракта:

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка поставляемых товаров – **166060** рублей

9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:

МУЗ «Городская больница №2» г. Владимир, 600026, ул. Токарева, д.3, , планово-экономический отдел. **Срок подачи котировочных заявок до 16 часов 30 мин. «12» июля 2010 г.**

10. Срок поставки и условия оплаты товара:

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 Заказчиком в пределах 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.

11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:

Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

Главный врач
М.п.

И.А.Тихонов

Котировочная заявка.

Настоящей заявкой мы, _____

наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить оказание услуг в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от _____, а именно:

№ п/п	Наименование показателя	Требуемое значение

Место поставки товара:

Сроки поставки товара;

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) _____

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель _____ (Ф.И.О.)
МП (подпись)

Главный бухгалтер _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Приложение на _____ листах.