

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

15.07.2010 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 2200	Интал аэрозоль д/инг. 5мг/доз, 112 доз, или эквивалент	Кромоглициевая кислота	уп.	4	780	3120
93 2200	Серетид аэрозоль д/инг. 25мкг/250мкг/доза, 120 доз, или эквивалент	Салметерол + Флутиказон	уп.	30	3400	102000
93 2200	Серетид аэрозоль д/инг. 25мкг/125мкг/доза, 120 доз, или эквивалент	Салметерол + Флутиказон	уп.	12	2850	34200
93 2200	Серетид Мультидиск 50мкг/250мкг/доза, 60 доз, или эквивалент	Салметерол + Флутиказон	уп.	3	3350	10050
93 2200	Фликсотид аэрозоль д/инг. 50мкг/доза, 120 доз, или эквивалент	Флутиказон	уп.	10	600	6000
93 2600	Даназол 200 мг. капс. №60, или эквивалент	Даназол	Уп.	4	5900	23600
Итого:						178970

Остаточный срок годности поставляемых лекарственных средств не менее 70%; 100% гарантия качества товара на весь период действия муниципального контракта. Лекарственные средства поставляются в ненарушенной упаковке с соблюдением условий хранения.

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 персонифицированного 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:
В течение третьего квартала 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 – 178970 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. «21» 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 (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.

И.о. главного врача

О.Б. Герасимова

М.п.

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.