

**Техническое задание на поставку лекарственных препаратов
для НУЗ «Узловая поликлиника на ст.Орехово-Зуево ОАО»РЖД»**

Наименование товара	Ед.изм.	Количество (объем)	Лекарственная форма
Натрия хлорид	Фл	224	0,9% 200мл №1 р-р д/инф
Новокаин	Уп	10	5мг/мл 5мл №10 р-р д/ин
Кордиамин	Уп	5	250мг/мл 2мл №10 р-р д/ин
Преднизолон Эльфа	Уп	15	30мг 1мл №3 амп р-р д/ин (Индия)
Метилурациловая	Уп	2	25г №1 мазь
Бинт липкий "Бинтли - М"	Уп	5	10см*200см
Ацетилсалициловая к-та	Уп	10	500мг №10 тб
Фурацилин	Фл	5	0.02% 200мл р-р мест/наруж фл
Адреналин	Уп	10	1мг/мл 1мл №5 р-р д/ин в/в в/м п/к
Хлоргексидин	Фл	30	0,5% 100мл №1 спрей для наружного применения [спиртовой] бут
Пирацетам	уп	30	200мг/мл 5мл №10 р-р д/в/в и в/м введения
Перекись водорода	Фл	10	3№100мл №1р-р для мест и нар прим-я
Уголь активированный	Уп	20	250мг №10 тб
Лидокаин	Уп	30	20мг/мл 2мл №10 р-р д/ин
Салфетка антисептическая спирт д/инъекций 6*10см№20	Уп	100	6*10см №20
Лейкопластырь фиксир нестер Мультипласт традицион	Уп	5	5*500 №1 карт уп
Аммиак	Фл	5	10% 40мл №1 пл фл р-р
Капотен	Уп	5	25мг №40 тб

Нитроглицерин	Уп	5	0,5 мг №40 тб
Валидол	Уп	5	60мг №10 тб
Супрастин	Уп	5	20мг/мл 1мл №5 р-р д/ин
Но-шпа	Уп	3	20мг/мл 2мл №25 р-р д/ин
Сиалор	Фл	1	200мг №1 тб д/пригот р-ра д/мест прим
Сульфацил Натрия	Фл	5	20% 5мл №1 капли фл-капельница инд уп
Глюкоза	Уп	5	400мг/мл 10мл №10 р-р д/в/в введ
Хлоргексидин	Фл	10	0,05% 100мл №1 фл п/э р-р д/мест и нар прим

Требования к товарам.		
Лекарственные препараты	Нормативные документы, согласно которым установлены требования	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии.
	Технические и функциональные характеристики товара	
	Требования к безопасности товара	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии.
	Требования к качеству товара	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии.
	Требования к упаковке товара	Товар поставляется в упаковке, позволяющей обеспечить сохранность Товара от повреждений при его отгрузке, перевозке и хранении.
	Иные требования связанные с определением соответствия поставляемого товара потребностям заказчика	
Требования к результатам: Товар должен быть поставлен в полном объеме, в установленный срок и соответствовать предъявляемым в соответствии с документацией и договором требованиям.		
Место, условия и сроки.		
Место поставки товаров.	Г.Орехово-Зуево, ул.Ленина, 22	
Условия поставки товаров.	Вместе с товаром передаются относящиеся к нему документы: регистрационное удостоверение, сертификат, декларацию соответствия, инструкцию на русском языке и/или другие документы предусмотренные законом или иными правовыми актами.	
Сроки поставки. Гарантийный срок.	В течение 60 дней с момента получения заявки покупателя. Гарантийный срок составляет не менее 12 месяцев.	
Форма, сроки и порядок оплаты		
Форма оплаты, срок и порядок оплаты	Оплата Товара производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика, в течение 60 (шестидесяти) банковских дней с момента подписания Сторонами товарной накладной ТОРГ-12, на основании счета (с указанием номера и предмета Договора) выставленного Поставщиком.	

Документы, предоставляемые в подтверждение соответствия предлагаемых участником товаров.

Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии.