

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2021 рік

Інформація про план

UA-P-2021-12-15-011863-c - ee125a6e64374c5b89b125e72f0e8d14

1. Найменування плану: Фуросемід (Furosemide) 10 мг/мл - 2 мл №10 - уп 3, Дротаверин (Drotaverine) 20 мг/мл 2 мл № 5 - уп 6, Метоклопраміду г/х (Metoclopramide) 5 мг/мл 2 мл №10 - уп 1, Анальгін (Metamizole sodium) 50% 2 мл №10 - уп 4, Дексаметазону фосф (Dexamethasone) 4 мг/мл 1 мл № 10 - уп 2, Натрію хлорид (Sodium chloride) 0,9% 100 мл - фл 30, Натрію хлорид (Sodium chloride) 0,9% 200 мл фл 20, Диклофенак (Diclofenac) 25 мг/мл 3 мл №10 - уп 2, Бісопролол (Bisoprolol) 10 мг №30 уп 1, Цефтріаксон (Ceftriaxone) 1,0 №10 - 9 уп, Хлоропіраміну г/х (Chloropyramine) 20 мг/мл 1 мл № 5 уп 5, Рінгер лактат (Electrolytes) розчин 200 мл фл 10, Ацетилсаліцилова кислота (Acetylsalicylic acid) 500 мг таб № 10 уп 1
2. Сума: 2 484.54 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 15.12.2021 12:51

Інформація про замовника

5. Найменування: КП Комунальне некомерційне підприємство "Розівська районна лікарня" Розівської селищної ради Розівського району Запорізької області
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 19282254
7. Місцезнаходження: 70300, Україна, Запорізька область, Розівка, вул. Центральна б. 122
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Фуросемід (Furosemide) 10 мг/мл - 2 мл №10 - уп 3, Дротаверин (Drotaverine) 20 мг/мл 2 мл № 5 - уп 6, Метоклопраміду г/х (Metoclopramide) 5 мг/мл 2 мл №10 - уп 1, Анальгін (Metamizole sodium) 50% 2 мл №10 - уп 4, Дексаметазону фосф (Dexamethasone) 4 мг/мл 1 мл № 10 - уп 2, Натрію хлорид (Sodium chloride) 0,9% 100 мл - фл 30, Натрію хлорид (Sodium chloride) 0,9% 200 мл фл 20, Диклофенак (Diclofenac) 25 мг/мл 3 мл №10 - уп 2, Бісопролол (Bisoprolol) 10 мг №30 уп 1, Цефтріаксон (Ceftriaxone) 1,0 №10 - 9 уп, Хлоропіраміну г/х (Chloropyramine) 20 мг/мл 1 мл № 5 уп 5, Рінгер лактат (Electrolytes) розчин 200 мл фл 10, Ацетилсаліцилова кислота (Acetylsalicylic acid) 500 мг таб № 10 уп 1

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 2 484.54 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2 484.54 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2021