

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2022 рік

Інформація про план

UA-P-2022-07-26-000905-c - 292a1c8dc4f34af08ed3ed56b8cad4a7

1. Найменування плану: Фармацевтична продукція: (Адреналіну гідрохлорид 0,1%-1мл №10 (Epinephrine), Аміаку розчин 10% 40 мл (Ammonia), Анальгін 50% 500мг -2мл №10 (Metamizole sodium), Аспаркам 5мл №10 (Magnesium (different salts in combination), Ацетилсаліцилова к-та 500мг №10 (Acetylsalicylic acid), Барбовал краплі опральні 25мл (Barbiturates in combination with other drugs), Глюкоза 40%-20мл №10 (Glucose), Дексаметазон 4мг/мл-1мл №5 (Dexamethasone), Димедрол 10мг/мл 1мл №10 (Diphenhydramine), Диклофенак натрію 25мг/мл-3мл №10 (Diclofenac), Еуфілін 20мг/мл-5 мл №10 (Theophylline), Йоду розчин 5% спиртовий 10,0 мл (Iodine), Кальцію глюконат 100мг/мл 5мл №10 (Calcium gluconate), Корвалмент табл. 0,1 гр №80 (Barbiturates in combination with other drugs), Кофеїн-бензоат натрію 100мг/мл 1 мл №10 (Caffeine and sodium benzoate), Лідокаїну хлорид 2%-2мл №10 (Lidocaine), Настойка валеріани 25 мл (Tinctura Valerianae), Натрію хлорид 0,9%-5мл №10 (Sodium chloride), Натрію хлорид 0,9% - 200мл (Sodium chloride), Дротаверин 20мг/мл 2мл №5 (Drotaverine), Перекис водню 3%-100 мл (Hydrogen peroxide) Ізомік-спрей доз.1,25мг/дозу по 15 мл (300 доз) (Isosorbide dinitrate), Платифіліну гідротартрат 2 мг/мл-1мл №10 (Platyphylline), Преднізолон 30 мг/мл 1 мл №3 (Prednisolone), Магнію сульфат 250 мг/мл 5 мл №10 (Magnesium sulfate), Магнію сульфат 250 мг/мл 10 мл №10 (Magnesium sulfate), Супрастин 20мг/мл 1мл №5 (Chloropyramine), Тіосульфат натрію 300мг/мл - 5 мл №10 (Thiosulfate), Фуросемід 10мг/мл 2мл №10 (Furosemide), Цефтріаксон 1,0гр №10 (Ceftriaxone), Каптопрес 50мг №20 (Captopril and diuretics), Метоклопрамід 5мг/мл 2мл №10 (Metoclopramide), Метоклопрамід 10 мг №50 (Metoclopramide), Спазмалгон 2 мл №10 (Pitofenone and analgesics), Спазмалгон 5мл №5 (Pitofenone and analgesics), Спазмалгон №20 (Pitofenone and analgesics), Кейвер 50мг/2мл 2 мл №10 (Dexketoprofen), Реналган 5 мл №5 (Pitofenone and analgesics), Ібупрофен 200мг №50 (Ibuprofen), Парацетамол 500 мг №10 (Paracetamol), Хлоргексидин 0,05% 100мл (Chlorhexidine), Лоперамід 2 мг №20 (Loperamide), Лоратадин 10мг №10 (Desloratadine), Метронідазол 5 мг/мл 100 мл (Metronidazole), Левофлоксацин 5 мг/мл 100 мл (Levofloxacin), Азитроміцин 500мг №3 (Azithromycin), Еноксапарин-Фармекс р-н д/ін. 4000 анти-Ха МО/0,4мл шприц 0,4мл №1 (Enoxaparin), Аскорбінова кислота 5мг/мл 2мл №10 (Ascorbic acid (vit C)), Фуросемід 40 мг №50 (Furosemide), Омепразол 20 мг №30 (Omeprazole), Омепразол 40 мг №1 (Omeprazole), Прегабалін 75 мг №14 (Pregabalin), Глюкоза 5 % 200мл (Glucose), Фурацилін 0,066% 20мл (Nitrofurazone), Бетадін 10% 30 мл (Povidone-iodine), Саліцилова кислота 1% 40 мл (Salicylic acid), Банеоцин 10гр порошок (Comb drug), Анаприлін 40 мг №50 (Propranolol), Гепарин 5000 5,0 №5 (Heparin), Аритміл 50 мг/мл 3мл №5 (Amiodarone).

2. Сума: 134 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 26.07.2022 12:21

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БУРШТИНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БУРШТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 42244782

7. Місцезнаходження: 77111, Україна, Івано-Франківська область, Бурштин, вулиця Шухевича будинок 15

8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі:

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 134 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		134 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Спрощена закупівля

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Липень 2022