

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-01-03-002324-с - b02f498d4a844b50bdf1f924f9276344

1. Найменування плану: Актрапід НМ р-н д/ін. 100МО/мл фл. 10мл №1 Insulin (human), Аміаку Розчин 10% р-н д/зовн. застос. 10 % фл. 40 мл № 1 Ammonia, Бетайод-Здоров'я, р-н нашкірний 100 мг/мл фл. з пробкою-крап. і кришкою 1000 мл № 1 Povidone-iodine, Гемотран р-н д/ін. 100мг/мл амп. 5мл №5 Tranexamic acid, Гемаксам р-н д/ін. 50мг/мл амп. 5мл №50 Tranexamic acid, Гідрокортизону ацетат сусп. д/ін. 2,5 % амп. 2 мл № 10 Hydrocortisone, Епобіокрин шприц 4000 МО №5 Erythropoietin, Лідокаїн-Здоров'я, р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 2 мл, у бліст. у коробках № 10 Лідокаїн(Lidocaine), Мезатон, р-н д/ін. 10 мг/мл амп. 1 мл, блістер у пачці № 10 Phenylephrine, Нітрогліцерин-Здоров'я табл. сублінгв. 0,5 мг контейнер №40 Glyceryl trinitrate, Протафан НМ сусп. д/ін. 100 МО/мл фл. 10мл №1 Insulin (human), Фармадипін®, крап. опал. 2 % фл. 25 мл № 1 Nifedipine, Хлоргексидин, р-н д/зовн. застос. 0,05 % фл. 100 мл № Chlorhexidine, Гепарин-Фармекс р-н д/ін. 5000 МО/мл фл. 5 мл № 5 Heparin, Лоперамід табл. 2мг №10 Loperamide, Каптоприл-КМП табл. 25мг №20 Captopril, Пантенол аероз. конт. 58г №1 Мікрофарм Dexpanthenol, Метипред пор. ліоф.д/ін. 250мг фл. №1 Methylprednisolone, Фленокс р-н д/ін. 10000 МЕ анти-Ха/мл фл. багатодоз. 3 мл №1 Епохарарін, Калію хлорид, конц. д/р-ну д/інф. 7,5 % фл. 20 мл №1 Potassium chloride, Норадреналіну тартрат 2мг/мл амп. 4мл №10 Norepinephrine, Бензилбензоат емульсія 20% фл. 50мл №1(1) Benzyl benzoate, Вугілля активоване табл. 250мг №10 БХФЗ Medicinal charcoal, Аритміл р-н д/ін. 50 мг/мл амп. 3 мл, у касеті у пачці № 5 Amiodarone , Ампіцилін, пор. д/р-ну д/ін. 1 г фл. № 1, Ampicillin, Ампісульбін пор. д/р-ну д/ін. 1,5 г фл. №1 Ampicillin and beta-lactamase inhibitor, Цефазолін, пор. д/р-ну д/ін. 1 г фл. № 10 Cefazolin, Цефтріаксон, пор. д/р-ну д/ін. 1 г фл. № 10 Ceftriaxone, Гентаміцину сульфат-Дарниця, р-н д/ін. 40 мг/мл амп. 2 мл № 10 Gentamicin, Доксициклін-Дарниця, капс. 100 мг контурн. чарунк. уп. № 10 Doxycycline, " Кімацеф пор. д/р-ну д/ін. 1,5 г фл. №1 " Cefuroxime, Азимед®, табл. в/плівк. обол. 500 мг блістер № 3 Azithromycin, Амфоліп, сусп. д/п р-ну д/інф. 5 мг/мл фл. 10 мл № 1 Амфотерицин В (Amphotericin B), Еметон, р-н д/ін. 2 мг/мл амп. 4 мл № 5 Ondansetron .

2. Сума: 4 791 570.38 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 03.01.2024 16:00

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Прикарпатський клінічний онкологічний центр Івано-Франківської обласної ради"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 13648033

7. Місцезнаходження: 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця Медична, будинок 17
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:
- КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансфери підприємствам (установам, організаціям)
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 4 791 570.38 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	4 791 570.38 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій
14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Січень 2024