

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-03-15-011372-a - 1f372aa696c9477cbbb764e174543959

1. Найменування плану: Медикаменти (за кодом ДК 021:2015 33600000-6 - Фармацевтична продукція) Метамізол натрію (Metamizole sodium (N02BB02) - анальгін, розчин для ін'єкцій 500 мг/мл по 2 мл в ампулі; Лоперамід (Loperamide (A07DA03)- Лоперамід, таблетки по 2 мг; Метоклопрамід (Metoclopramide (F03FA01)- Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 2 мл в ампулі; Натрію хлорид (Sodium chloride (B05XA03)- натрію хлорид, розчин для ін'єкцій 9мг/мл 10мл у ампулі; Диклофенак (Diclofenac (M01AB05)-Диклофенак, розчин для ін'єкцій 25мг/мл по 3 мл в ампулі;Каптоприл (Captopril C09AA01)-Каптоприл, таблетки по 25 мг;Дигоксин (Digoxin (C01AA05)-Дигоксин, розчин для ін'єкцій 0,25 мг/мл 1 мл в ампулі;Бісопрол (Bisoprolol (C07AB07)-Бісопролол, таблетки по 10мг; Теофілін (Theohylline (R03DA04)- Еуфілін, розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл в ампулі;Амітриптилін (Amitriptyline (N06AA09)- Амітриптилін, таблетки по 25 мг;Натрію хлорид (Sodium chloride(B05XA03) -Натрію хлорид, розчин для інфузій 9 мг/мл 200 мл у фл.;Омепразол (Omeprazole (A02BC01) -Омепразол, капсули по 20 мг;Повідон йоду (Povidone-iodine(D08AG02)-Бетайод розчин на шкірний 10% 1000 мл. у фл.;Епінефрин (Epinephrine (C01CA24)-Адреналін, розчин для ін'єкцій 1,82 мг/мл по 1 мл в ампулі;Атропін (Atropine (A03BA01)-Атропін, розчин для ін'єкцій 1 мг/мл по 1 мл в ампулі;Дексаметазон (Dexamethasone (H02AB02)-Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4 мг/мл по 1 мл в ампулі;Фуросемід (Furosemsde (C03CA01)-Фуросемід, розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 2 мл в амп.;Магнію сульфат (Magnesium sulfate (B05XA05)-Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій 250 мг/мл по 5 мл в амп.;Глюкоза (Glucose (B05CX01)-Глюкоза, розчин для інфузій 50 мг/мл по 200 мл в флаконі;Фенілефрин (Phenylephrine (C01CA06) -Мезатон, розчин для ін'єкцій 10мг/мл по 1 мл в амп.;Нітрогліцерин (Glyceryl trinitrate (C01DA02) -Нітрогліцерин, таблетки по 0,5 мг;Сальбутамол (Saibutamol (R03AC02)-Сальбутамол, інгаляція під тиском 100 мкг/доза;Каптоприл (Captopril (C09AA01)- Каптоприл, таблетки по 50 мг;Аспірин кардіо (Acetylsalicylic acid(B01AC06)-Аспірин кардіо, таблетки по 300 мг;Клонідин (Clonidine(C02AC01)-Клофелін, таблетки по 0,15 мг;Лоратадин (Loratadine (R06AX13)- Лоратадин, таблетки по 10 мг;Преднізолон (Prednisolone (H02AB06)-преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл в ампулі;

2. Сума: 30 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 15.03.2024 14:53

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне підприємство "Волинська обласна лікарня "Хоспіс" м. Ковель" Волинської обласної ради

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 41181019
7. Місцезнаходження: 45002, Україна, Волинська область, м. Ковель, вул. Богдана Хмельницького, буд. 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: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 30 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	30 000.00 UAH

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