

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-03-27-005995-a - 260f50d2878b4d149b4c9ace5d30aea0

1. Найменування плану: Фармацевтична продукція(Адреналін 1,82 мг/мл 1,0 №10 (МНН Epinephrine), Аміаку розчин 10%-40,0 (МНН Ammonia), Амітриптилін таблетки, 25 мг №50 (МНН Amitriptyline), Аугментин 500/125 мг №14 (МНН Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor), Бетадин 10%-120,0 (МНН Povidone-iodine), Верапаміл 2,5 мг/мл - 2,0 №10 (МНН Verapamil), Герпевір мазь 2,5% 15,0 (МНН Aciclovir), Гідрокартізонова мазь 1% 10,0 (МНН Hydrocortisone), Гідрокортизону ацетат 2,5% 1,0 №10 (МНН Дексаметазон р-н для ін 4 мг/мл 1 мл №10 (МНН Dexamethasone), Диклофенак розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл по 3 мл № 5 (МНН Diclofenac), Дігосін 0,25 №50 таб(МНН Digoxin), Дігосин розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл №10(МНН Digoxin), Дротаверін 20 мг/мл 2,0 №10(МНН Drotaverine), Карбамазепин 200 мг №20(МНН Carbamazepine), Кальцію глюк. р-р д/ин. 100мг/мл 5мл N10(МНН Calcium gluconate), Карведилол 25 мг №20(МНН Carvedilol), Клопідогрел 75 мг №30(МНН Clopidogrel), Кислота саліцилова 1% 40 мл(МНН Salicylic acid), Лідоканін 100 мг/мл - 2 мл №10 (МНН Lidocaine), Лідоканін 20 мг/мл - 2 мл №10(МНН Lidocaine), Лоперамиду г/х таб 2мг №20(МНН Loperamide), Магнію сульфат 250мг/мл 5мл №10(МНН Magnesium sulfate), Мезатон 10 мг/мл 1,0 №10(МНН Phenylephrine), Метформін 500 мг №30(МНН Metformin), Меропенем 1,0 гр №1 фл (МНН Meropenem), Но-шпа 20 мг/мл 2,0 №25(МНН Drotaverine), Нітроглицерин 0,5 мг №40, таб(МНН Glyceryl trinitrate), Омепразол ліофіл. д/р-ну д/інф. 40мг №1(МНН Omeprazole), Омепразол капс. 20 мг N30 (10x3) (МНН Omeprazole), Офлоксацин р-н 0,2% 100,0 (МНН Ofloxacin), Повідон-йод 10% - 120,0 №1(МНН Povidone-iodine), Прозерин 0,5 мг 1,0 №10(МНН Neostigmine), Ранітидин 150 мг №20(МНН Ranitidine), Симвастатин 40 мг №30(МНН Simvastatin), Спіронолактон 100 мг №20(МНН Spironolactone), Спирт етиловий 70% - 100,0(МНН Ethanol), Спирт етиловий 96% - 100,0 (МНН Ethanol), Трамікс 100 мг/мл 5,0 №5(МНН Tranexamic acid), Тетрациклінова мазь 1% - 3 гр (МНН Tetracycline), Хлоргексидин розчин д/зовн. заст. 0.05 % по 200 мл(МНН Chlorhexidine), Цефепім пор д/і 1 гр (МНН Cefepime), Цефтриаксон пор д/і 1 гр(МНН Ceftriaxone), Ціанокобаламін 0,5 мг/мл - 1,0 №10(МНН Суанособаламін), Фармазолін спрей назальний 1 мг 15 мл(МНН Xylometazoline), Фуросемід р-н д/ін. 10мг/мл 2мл №10(МНН Furosemide), Еуфілін 20 мг/мл 5,0 №10(МНН Theophylline), Еналапріл 10 мг №20(МНН Enalapril), ЕНОКСАПАРИН-ФАРМЕКС р-н для ін'єкцій по 4000 анти-Ха МО/0,4 мл шприц 0,4 мл №1(МНН Enoxaparin)код 33600000-6 — Фармацевтична продукція за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника

2. Сума: 182 585.00 УАН

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 27.03.2024 12:07

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня Новогродівської міської ради"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 22039058
7. Місцезнаходження: 85483, Україна, Донецька область, м. Новогродівка, вул. Водоп'янова, буд. 22
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 трансферти підприємствам (установам, організаціям)
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 182 585.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		182 585.00 UAH

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