

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-04-03-009317-a - 96e00627f641419f9a29af22910785c5

1. Найменування плану: АМІНАЗИН (р-н для ін'єкцій 25 мг/мл по 2 мл в ампулі № 10); ГЛЮКОЗА (р-н для ін'єкцій 40 мг/мл по 10 мл в ампулі №10); ДИКЛОФЕНАК (розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 3 мл в ампулі №5); ДРОТАВЕРИН (розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 2 мл в ампулі №5); ТОМОГЕКСОЛ (р-н для ін. 350 мг йоду/мл по 100мл в флаконі №1); ТОМОГЕКСОЛ (р-н для ін. 350 мг йоду/мл по 50 мл в флаконі №1); АНАЛЬГІН (р-н для ін., 500 мг/мл по 2мл в ампулах №10); СПІРОНОЛАКТОН (табл. 25мг №30); ПРЕДНІЗОЛОН (таблетки 5мг №40); ПРЕДНІЗОЛОН (розчин для ін'єкцій 30мг 1мл №5); ДИГОКСИН (р-н для ін'єкцій 0,25 мг/мл по 1 мл в ампулі №10); ФЛУКОНАЗОЛ (таб 100мг №28); АРИТМІЛ (розчин для ін'єкцій 50 мг/мл по 3 мл в ампулі № 5); ГЕНТАМІЦИН (розчин для ін'єкцій 40 мг/мл по 2 мл в ампулі №10); ЛІДОКАЇН (для ін'єкцій 20мг/мл по 2мл в ампулі №10); ЛІДОКАЇН (р-н д/ін 100мг/мл №10); САНГЕРА (розчин для ін'єкцій 100мг/мл по 5мл ампули №5); ФУРАСЕМІД (розчин для ін'єкцій 10 мг/мл 2мл в ампулі №10); ЦЕФТРИАКСОН (порошок розчин для ін'єкцій по1г №10); НІТРОГЛІЦЕРИН (розчин для ін'єкцій 10мг/мл по 2мл ампули №10); НІТРОГЛІЦЕРИН (таблетки сублінг. 0,5 мг №40); ГЕПАРИН 5000 (розчин для ін'єкцій 5000 МО/мл по 5мл у фл №5); ДЕКСАМЕТАЗОНУ ФОСФАТ (розчин для ін'єкцій 4мг/1мл №10); ПАРАЦЕТАМОЛ (р-н д/ін 10мг/мл по 100мл); БІ-СЕПТ(таб 400/80мг №20); АЛОПУРИНОЛ (Таб. 100мг № 50); РАНІТІДІН (таб по 150мг №20); ВЕРАПАМІЛ (р-н для ін'єкцій 2,5 мг/мл по 2мл в ампулі №10); ПІРИДОКСИН (розчин для ін'єкцій 1,0 мл №10); ВУГІЛЛЯ АКТИВОВАНЕ (Таблетки 250мг №10); ЕНАЛАПРИЛ (Таблетки 10мг № 20); ФАРМАСУЛІН Н (розчин для ін.100МО/мл,по 10 мл у фл. №1); РЕОСОРБІЛАКТ (розчин для інфузій по 200 мл); САЛЬБУТАМОЛ - НЕО (інг. Під тиском 100мкг/д по 12 мл/ 200доз); АМБРОКСОЛ (р-н д/ін 7,5мг/мл по 2мл №10); АМПІЦИЛІН (порошок для розчину для ін'єкцій по 0,5 г, 1 флакон з порошком); АМІЦИЛ®, (ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 250 мг флакони з ліофілізатом).

2. Сума: 800 000.00 УАН

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 03.04.2024 14:03

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01998390

7. Місцезнаходження: 57130, Україна, Миколаївська область, с. Надбузьке, вул. Веселинівська,

буд. 4

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: 800 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НЗУ	800 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2024