

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

## Інформація про план

UA-P-2024-04-04-012822-a - 2bbf2c7ea0e04cf99e5e84a34e649784

1. Найменування плану: Лікарські засоби (Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула МНН: Epinephrine; Аміаку розчин для зовнішнього застосування, 10 % по 40 мл у флаконах МНН: Ammonia; Аміодарон, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 3 мл в ампулі, №5 МНН: Amiodarone; Хлорпромазину гідрохлориду, розчин для ін'єкцій 25мг/мл по 2мл в ампулі №10 МНН: Chlorpromazine; Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл в ампулі, №10 МНН: Metamizole sodium; Ацетилсаліцилова кислота таб. 500 мг № 10 МНН: Acetylsalicylic acid; Верапаміл розчин для ін'єкцій, 2,5 мг/мл по 2 мл МНН: Verapamil; Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 10 мл в ампулі №5 МНН: Tranexamic acid; Глюкози розчин для ін'єкцій 40 % по 20 мл №10 МНН: Glucose; Глюкози розчин для ін'єкцій 40 % по 10 мл №10 МНН: Glucose; Гепарин-Натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл МНН: Heparin; Глюкози розчин для інфузій 5 % по 200 мл МНН: Glucose; Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл МНН: Dexamethasone; Дигоксін, розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл в ампулі, № 10 МНН: Digoxin; Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі МНН: Drotaverine; Еуфілін розчин для ін'єкцій 2 % по 5 мл 10 ампул МНН: Theophylline; Ізосорбиду динітрат спрей сублінгвальний дозований 1,25 мг/дозу по 15 мл МНН: Isosorbide dinitrate; Кальцію глюконат розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 10 мл №10 МНН: Calcium gluconate; Каптоприл, таблетки по 25 мг, №20 МНН: Captopril; Клонідин розчин для ін'єкцій, 0,1 мг/мл, №10 МНН: Clonidine; Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 10 мл МНН: Magnesium sulfate; Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл МНН: Metoclopramide; Метопролол, таблетки, по 100 мг МНН: Metoprolol; Налоксон розчин для ін'єкцій, 0,4 мг/мл по 1 мл №10 МНН: Naloxone; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл МНН: Sodium chloride; Натрію хлорид, розчин для ін'єкцій, 9 мг/мл, по 5 мл МНН: Sodium chloride; Нітрогліцерин концентрат для розчину для інфузій, 10 мг/мл, №10 МНН: Glyceryl trinitrate; Нітрогліцерин таблетки сублінгвальні по 0,5 мг по 40 таблеток МНН: Glyceryl trinitrate; Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл МНН: Prednisolone; Рінгера розчин для інфузій по 200 мл МНН: Electrolytes; Ніфедипін краплі оральні 2% флакон по 25 мл МНН: Nifedipine; Ніфедипін таблетки по 10 мг МНН: Nifedipine; Фуросемід, розчин для ін'єкцій 10мг/мл ампули №10 МНН: Furosemide; Фуросемід таблетки по 40 мг №50 МНН: Furosemide; Норадреналін, концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 4 мл, №10 МНН: Norepinephrine; Тіопентал, порошок/ліофілізат, по 1 г МНН: Thiopental; Цефтриаксон, порошок для ін'єкцій по 1 г МНН: Ceftriaxone; Клонідин таблетки по 0,15 мг МНН: Clonidine)

2. Сума: 920 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 04.04.2024 15:36

## Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Черкаської обласної ради"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 38553482

7. Місцезнаходження: 18029, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Академіка Корольова, 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: 920 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	920 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2024