

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-06-03-003913-a - fe92584c7dcb4dbfba3b65c523ecf57b

1. Найменування плану: ДК 021:2015:33600000-6 Фармацевтична продукція: Дигоксин р-н д/ін 0,25 мг/мл 1,0мл; Дигоксин табл. 0,25мг; Амлодипін табл. 10мг; Аміодарон табл.0,2г; Діокор Соло табл.160мг вкриті пл./об.; Еналаприл табл. 10мг; Каптопрес табл. 50/25 мг; Карведилол-КВ табл. 25мг; Коріол табл. 6,25мг; Корвазан табл. вкриті пл./об.12,5мг; Нікотинова кислота р-н д/ін 10мг/мл по1мл; Нітрогліцерин сублінгв. табл. 500мкг; Пентоксифілін р-н д/ін 20 мг/мл по 5 мл; Спіронолактон табл. 100 мг; Фармадипін краплі оральні 2% 25,0; Анальгін р-н д/ін 500 мг/мл 2,0; Прегабалін капс. 75 мг; Спазмалгон р-н д/ін по 5 мл ; Карбамазепін табл. по 200 мг; Бетадин р-н 10% 120,0; Диклофенак р-н д/ін. 25мг/мл 3,0; Вольтарен табл. гастрорезистентні по 25 мг ; Кетолонг амп. 30 мг / мл 1мл; Тіаміну хлорид р-н д/ін. 50мг/мл 1мл; Піридоксину Гідрохлорид р-н д/ін. 50мг/мл 1мл; Лоперамід табл. 0,002г; Метоклопрамід р-н д/ін 5мг/мл 2мл; Но-х-ша р-н д/ін 2% 2,0; Ністатин табл. вкриті пл./об. по 500000 ОД; Омепразол ліофілізат для р-ну для інф. по 40 мг фл.; Омепразол капс. 20 мг; Папаверин, р-н д/ін 20 мг/мл по 2 мл; Дексаметазон р-н д/ін 0,4% 1,0; Преднізолон р-н д/ін 30 мг/мл 1,0; Еуфілін р-н д/ін 2% 20мг/мл 5,0; Кетотифен табл. по1мг; Левофлоксацин р-н для інф. 5 мг/мл 100 мл; Флуконазол р-н для інф.2 мг/мл по 100 мл; Флуконазол табл. вкриті обол. по 100 мг; Фурадонін таб. по 100 мг; Цефтазидим порошок для ін. 1,0 гр; Манітр-н д/інф 15% 200,0; Натрію хлорид р-н д/інф 9 мг/мл 100,0; Натрію хлорид р-н д/інф 9 мг/мл 200,0; Натрію хлорид, р-н д/ін 9 мг/мл по 5 мл; Р-н Рінгера р-н д/інф 200,0; Реосорбілакт р-н д/інф. 200мл; Тівомакс р-н д / інф. 42мг / мл 100мл; Натрію тіосульфат р-н д/ін 300 мг/мл по 5 мл ; Магнікор табл. ; Нікетамід р-н д/ін 250 мг/мл по 2 мл; Магнію сульфат р-н д/ін 250 мг/мл по 5 мл; Кальцію хлорид р-н д/ін 100 мг/мл 10 мл; Торасемід р-н д/ін 5 мг/мл; Кальцію глюконат р-н д/ін 100 мг/мл 5,0

2. Сума: 140 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 03.06.2024 11:04

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПІДБУЗЬКА ЛІКАРНЯ СХІДНИЦЬКОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 44233930

7. Місцезнаходження: 82180, Україна, Львівська область, селище міського типу Підбуж, вул. І.Франка, буд. 32

8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Фармацевтична продукція:Дигоксин р-н д/ін 0,25 мг/мл 1,0мл; Дигоксин табл. 0,25мг; Амлодипін табл. 10мг; Аміодарон табл.0,2г; Діокор Соло табл.160мг вкриті пл./об.; Еналаприл табл. 10мг; Каптопрес табл. 50/25 мг; Карведилол-КВ табл. 25мг; Коріол табл. 6,25мг; Корвазан табл. вкриті пл./об.12,5мг; Нікотинова кислота р-н д/ін 10мг/мл по1мл; Нітрогліцерин сублінгв. табл. 500мкг; Пентоксифілін р-н д/ ін 20 мг/мл по 5 мл; Спіронолактон табл. 100 мг; Фармадипін краплі оральні 2% 25,0; Анальгін р-н д/ін 500 мг/мл 2,0; Прегабалін капс. 75 мг; Спазмалгон р-н д /ін по 5 мл ; Карбамазепін табл. по 200 мг; Бетадин р-н 10% 120,0; Диклофенак р-н д/ ін. 25мг/мл 3,0; Вольтарен табл. гастрорезистентні по 25 мг ; Кетолонг амп. 30 мг / мл 1мл; Тіаміну хлорид р-н д/ін. 50мг/мл 1мл; Піридоксину Гідрохлорид р-н д/ін. 50мг/мл 1мл; Лоперамід табл. 0,002г; Метоклопрамід р-н д /ін 5мг/мл 2мл; Но-х-ша р-н д/ін 2% 2,0; Ністатин табл. вкриті пл./об. по 500000 ОД; Омепразол ліофілізат для р-ну для інф. по 40 мг фл.; Омепразол капс. 20 мг; Папаверин, р-н д/ ін 20 мг/мл по 2 мл; Дексаметазон р-н д/ін 0,4% 1,0; Преднізолон р-н д/ін 30 мг/мл 1,0; Еуфілін р-н д/ін 2% 20мг/мл 5,0; Кетотифен табл. по1мг; Левофлоксацин р-н для інф. 5 мг/мл 100 мл; Флуконазол р-н для інф.2 мг/мл по 100 мл; Флуконазол табл. вкриті обол. по 100 мг; Фурадонін таб. по 100 мг; Цефтазидим порошок для ін. 1,0 гр; Манітр-н д/інф 15% 200,0; Натрію хлорид р-н д/інф 9 мг/мл 100,0; Натрію хлорид р-н д/інф 9 мг/мл 200,0; Натрію хлорид, р-н д/ ін 9 мг/мл по 5 мл; Р-н Рінгера р-н д/інф 200,0; Реосорбілакт р-н д/інф. 200мл; Тівомакс р-н д / інф. 42мг / мл 100мл; Натрію тіосульфат р-н д/ ін 300 мг/мл по 5 мл ; Магнікор табл. ; Нікетамід р-н д/ін 250 мг/мл по 2 мл; Магнію сульфат р-н д/ ін 250 мг/мл по 5 мл; Кальцію хлорид р-н д/ ін 100 мг/мл 10 мл; Торасемід р-н д/ ін 5 мг/мл; Кальцію глюконат р-н д/ін 100 мг/мл 5,0

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукціяМНН: digoxin Digoxin

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 140 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		140 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2024