

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-08-20-002725-a - 62957fc3c9ef44ceb4a96da87505e391

1. Найменування плану: Аміак, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 40 мл; Епінефрин 1.82 мг/мл, розчин для ін'єкцій, ампула №10; Аміодарон, розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл, по 3 мл №10; Дексаметазон, розчин для ін'єкцій 4мг/мл №5; Дигоксін, розчин для ін'єкцій, 0,25 мг/мл, по 1 мл №10; Нітрогліцерин, таблетки сублінгвальні, по 0,5 мг по 40 таблеток; Ніфедипін краплі оральні 2% флакон по 25 мл ; Ніфедипін таблетки по 10 мг №50; Ондансетрон розчин для ін'єкцій 2 мг/мл по 2 мл №5; Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 120 мл; Сальбутамол, інгаляція під тиском, 100 мкг/доза, по 200 доз; Теофілін розчин для для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл №10; Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл №10; Диклофенак розчин для ін'єкцій 25 мг/мл №5; Ізосорбід, спрей, 1,25 мг/дозу, по 15 мл; Каптоприл, таблетки, по 25 мг №20; Ацетилсаліцилова кислота таблетки 75 мг №100; Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл №10; Метамізолу натрію 500 мг/мл пітофенону гідрохлориду 2 мг/мл фенпіверинію броміду 0,02 мг/мл, розчин для ін'єкцій, по 2 мл №10; Метопролол таблетки по 50 мг №30; Налоксон розчин для ін'єкцій, 0,4 мг/мл по 1 мл №10; Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл №10; Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл №5; Хлоропірамін, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 1 мл №5; Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл №10; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл; Натрію хлорид, розчин для ін'єкцій, 9 мг/мл, по 5 мл №10; Ібупрофен таблетки/капсули по 200 мг №20; Ібупрофен суспензія оральна 200 мг/5 мл 100 мл; Ібупрофен суспензія оральна 100 мг/5 мл 200 мл; Ібупрофен таблетки/капсули по 400 мг №50; Глюкози розчин для ін'єкцій 40 % по 10 мл №10; Вода для ін'єкцій ампули по 5 мл №10; Клопідогрел, таблетки, вкриті оболонкою, по 75 мг №30; Папаверин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл №10; Ніфедипін краплі оральні 2% флакон по 5 мл

2. Сума: 90 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 20.08.2024 10:11

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАМІНЬ-КАШИРСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КАМІНЬ-КАШИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 38672910

7. Місцезнаходження: 44500, Україна, Волинська область, Камінь-Каширський р-н, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43

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: 33660000-4 Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи та захворювань органів чуття

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 90 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		90 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Серпень 2024