

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-10-02-007577-a - a57dbb7787154c5486c97a2ce6ccc9f8

1. Найменування плану: ФАРМАСУЛІН® Н Розчин для ін'єкцій, 100 МО/мл по 3 мл № 5, МНН: Insulin (human); ФУРОСЕМІД Розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулах № 10, МНН: Furosemide; МЕТОКЛОПРАМІД-ДАРНИЦЯ Розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл в ампулах № 10, МНН: Metoclopramide; АНАПІРОН розчин для інфузій 10 мг/мл, по 100 мл препарату у флаконі, МНН: Paracetamol; ОМЕПРАЗОЛ-ФАРМАК порошок для розчину для інфузій по 40 мг № 1, МНН: Omeprazole; ОКСИТОЦИН-БІОЛІК розчин для ін'єкцій, 5 МО/мл, по 1 мл в ампулі № 10, МНН: Oxytocin; КЛОПІДОГРЕЛЬ-САНОФІ Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 75 мг № 90, МНН: Clopidogrel; МЕЗАТОН розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл в ампулі № 10, МНН: Phenylephrine; МЕПЕНАМ Порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0 г у флаконі № 1, МНН: Meropenem; ОФЛОКСАЦИН-ФАРМЕКС краплі очні, 3 мг/мл по 5 мл у флаконі, по 1 флакону разом з кришкою-крапельницею в пачці, МНН: Ofloxacin; ДИКЛОФЕНАК-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл по 3 мл в ампулі № 10, МНН: Diclofenac; ДЕКСАМЕТАЗОН Розчин для ін'єкцій, 4 мг/мл по 1 мл в ампулах № 5, МНН: Dexamethasone; МЕТРЕССА Розчин для інфузій 0,5 % по 100 мл у контейнерах № 1, МНН: Metronidazole; ОПТИЦЕФ гранули для оральної суспензії, 100 мг/5 мл для приготування 60 мл суспензії № 1, МНН: Cefixime; ЦЕФОТАКСИМ-БХФЗ Порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг у флаконах № 1, МНН: Cefotaxime; ФЛОРАЗІД порошок для розчину для ін'єкцій по 1 г у флаконах № 1, МНН: Ceftazidime; ЦЕФОТРИН порошок для розчину для ін'єкцій по 1 г у флаконах № 1, МНН: Cefepime; АМОКСИЛ-К1000 Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 875 мг/125 мг №14, МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor; НІТРОГЛІЦЕРИН концентрат для розчину для інфузій, 10 мг/мл, по 2 мл в ампулі № 10, МНН: Glyceryl trinitrate; ІНТУБАН® розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5,0 мл у ампулах № 5, МНН: Atracurium; НЕБУЛОМАКС суспензія для розпилення, 0,5 мг/мл, по 2 мл в однодозовому контейнері, по 5 контейнерів у пакеті, по 4 пакети у пачці, МНН: Budesonide; СИМБІКОРТ ТУРБУХАЛЕР Порошок для інгаляцій, дозований, 160 мкг/4,5 мкг/доза, по 60 доз у пластиковому інгаляторі; по 1 інгалятору в картонній коробці, МНН: Formoterol and budesonide; НОРМОЛАКТ сироп, 670 мг/мл по 200 мл у флаконі полімерному; по 1 флакону разом із дозувальною ложкою в пачці, МНН: Lactulose; АМОКСИЛ-К порошок для розчину для ін'єкцій по 1,2 г порошку у флаконі №1, МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor; НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН концентрат для розчину для інфузій 2мг/мл по 4 мл в ампулі, №10, МНН: Norepinephrine; ДК 021:2015:33600000-6 - Фармацевтична продукція

2. Сума: 820 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 02.10.2024 12:54

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне підприємство "Балтська багатoproфільна лікарня" Балтської міської ради Одеської області
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01998644
7. Місцезнаходження: 66101, Україна, Одеська область, Подільський р-н, м. Балта, вул. Госпітальєрів, буд. 181
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: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 820 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	820 000.00 UAH

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