

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-11-21-017351-a - 251eb642eef147b48fe261e0c065d8bc

1. Найменування плану: L-лізину есцинат, розчин для ін'єкцій, 1 мг/мл, по 5 мл; Амброксол сироп, 30 мг/5 мл 100 мл; Кеторолак розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл; Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат розчин для ін'єкцій по 5 мл; Тикагрелор таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 90 мг; Вісмуту субцитрат капсули/таблетки по 120 мг; Вітамін B1/B6/B12, розчин для ін'єкцій, 50 мг/50 мг/0,5 мг/1 мл, по 2 мл; Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 10 мл; Аргініну глутамат розчин для ін'єкцій 400 мг/мл , по 5 мл; Дифенгідрамін, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 1 мл; Прегабалін, капсули, по 150 мг; Габапентин капсули по 300 мг; Еплеренон таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 25 мг; Етамзилат розчин для ін'єкцій, 125 мг/мл по 2 мл; Декскетопрофен розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 2 мл; Декскетопрофен таблетки, вкриті плівковою оболонкою 25 мг; Цефуроксим, порошок для ін'єкцій 1500 мг; Тіоколхікозид, розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл, по 2 мл; Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2,5 мг; Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 15 мг; Ривороксабан таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг; Амброксол, розчин для ін'єкцій/інфузій 7,5 мг/мл, по 2мл; Аторвастатин, таблетки, по 20 мг; Цитиколін, таблетки, вкриті оболонкою, по 500 мг; Іпідакрину гідрохлорид розчин для ін'єкцій 15 мг/мл по 1 мл; Мемантин, таблетки, по 10 мг; Вітамін B1/B6/B12, таблетки, 100 мг/200 мг/0,2 мг; Німесулід, таблетки, по 100 мг; Німесулід, гранули (порошок гранульований) для оральної суспензії, 100 мг/2 г, по 2 г; Прегабалін, капсули, по 75 мг; Папаверин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 2 мл; Платифілін розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл, по 1 мл; Пантопразол таблетки по 40 мг; Мелоксикам розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1,5 мл ; Мелоксикам таблетки по 15 мг; Інозин, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл, по 5 мл; Розувастатин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, 20 мг; Урапідил розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 5 мл; Ліпоева кислота розчин для інфузій, 30 мг/мл по 20 мл №5

2. Сума: 820 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 21.11.2024 15:55

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 21312761

7. Місцезнаходження: 29001, Україна, Хмельницька область, с.Ружичанка, вул. Визволителів, будинок 3

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 трансфери підприємствам (установам, організаціям)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 820 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	820 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Листопад 2024