

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-12-06-012379-a - 3256580680074abab338821458f895ed

1. Найменування плану: Галоперидол, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 1 мл (МНН: Haloperidol); Флуоксетин капсули/таблетки по 20 мг (МНН: Fluoxetine); Спирт етиловий 70% 100 мл. (МНН: Ethanol); Ібупрофен таблетки/капсули по 400 мг (МНН: Ibuprofen); Азитроміцин таблетки/капсули по 500 мг (МНН: Azithromycin); Омепразол капсули по 20 мг (МНН: Omeprazole); Диклофенак розчин для ін'єкцій 25 мг/мл (МНН: Diclofenac); Ванкоміцин ліофілізат/порошок для розчину для інфузій по 1000 мг (МНН: Vancomycin); Меропенем, порошок для ін'єкцій, по 1 г (МНН: Meropenem); Цефазолін, порошок для ін'єкцій по 1 г (МНН: Cefazolin); Окситоцин, розчин для ін'єкцій 5 МО/мл (МНН: Oxytocin); Ціанокобаламін (вітамін В12), розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 мл (МНН: Cyanocobalamin); Фуросемід, розчин для ін'єкцій, 10мг/мл, по 2 мл (МНН: Furosemide); Магнію сульфат, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл, по 5 мл (МНН: Magnesium sulfate); Теофілін розчин для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл (МНН: Theophylline); Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл (МНН: Metamizole sodium); Кальцію глюконат розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл (МНН: Calcium gluconate); Дротаверин розчин для ін'єкцій 20 мг/мл, по 2 мл в ампулі (МНН: Drotaverine); Метоклопрамід, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 2 мл (МНН: Metoclopramide); Ацетилсаліцилова кислота таблетки 75 мг (МНН: Acetylsalicylic acid); Бісопролол таблетки по 5 мг (МНН: Bisoprolol); Клопідогрел, таблетки, вкриті оболонкою, по 75 мг (МНН: Clopidogrel); Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5 мл (МНН: Tranexamic acid); Емпагліфлозин таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг (МНН: Empagliflozin); Кветіапін, таблетки вкриті оболонкою, по 25 мг (МНН: Quetiapine); Оксибупрокаїн краплі очні, розчин 0,4 %, по 10 мл у контейнері-крапельниці (МНН: Oxibuprocaine); Атропіну сульфат розчин для ін'єкцій 1 мг/1 мл, в ампулі 1 мл (МНН: Atropine); Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл (МНН: Heparin); Хлорпромазин, розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 2 мл (МНН: Chlorpromazine); Парацетамол розчин для інфузій 10мг/мл 100 мл (МНН: Paracetamol); Ібупрофен розчин для інфузій 4мг/мл 100 мг у контейнері (МНН: Ibuprofen); Лінезолід таблетки, вкриті оболонкою, по 600 мг (МНН: Linezolid); Омепразол 40 мг флакон (МНН: Omeprazole) (Показник національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція).

2. Сума: 1 104 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 06.12.2024 13:16

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Лозівське територіальне медичне об'єднання " Лозівської міської ради Харківської області

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 40199749
7. Місцезнаходження: 64604, Україна, Харківська область, місто Лозова, Машинобудівників 29
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 продукціяМНН: haloperidol Haloperidol
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: 1 104 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошти НСЗУ	1 104 000.00 UAH

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