ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-01-28-017012-a - eb183147d7094113b27fc268f48011f9

1. Найменування плану: Лікарські засоби:Адреналін (Adrenaline), Аміназин (Chlorpromazine),Анаприлін (Propranolol), Ацетіловая кислота (Acetylsalicylic acid), Глюкоза (Glucose), Дігоксін (DIGOXIN), Дексаметазон фосфат (Dexamethasone), Ібупрофен (IBUPROFEN),Магнію сульфат (Magnesim sulfate), Метоклопрамід (Metoclopramide), Нітрогліцерин (Glyceryl trinitrate), Натрію хлорид (Sodium chloride), Сальбутамол аерозол (Salbutamol), Фурасемід (Furosemide), Натрію хлорид(Sodium chloride), Дротаверин (Drotaverine), Каптоприл (Captopril), Анальгін (Metamizole sodium), Димедрол (Diphenhydramine), Еуфілін (Theophylline), Аміак розчин (Ammonia), Хлоргекседин (Chlorhexidine),Перекіс водню (Hydrogen peroxid),Кейвер(Dexketoprofen) ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція

2. Сума: 66 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 28.01.2025 15:07

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Павлограда" Павлоградської міської ради

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 37735597

7. Місцезнаходження: 51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Соборна, 115

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

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Адреналін 0,18% -1мл.№ 10 амп\уп, Аміназін 25мг\мл 2мл.№ 10 амп\уп, Анаприлін 10мг № 50 таб\уп, Ацетілсаліцилова к-та 0,5 №10таб\уп , Глюкоза розчин 40% 20мл. №10апм\уп , Дигоксін 0.025% 1мл № 10 амп\уп , Дексаметазон фосф 4мг\мл - 1мл №10амп\уп , Ібупрофен 200мг № 20 таб\уп , Магнія сульф.25%- 5мл № 10 амп\уп , Метоклопрамід розч 0.5%2мл № 10 амп\уп , Нітрогліцерин0,0005 №40таб\уп , Натрія хлорид Д 0.9% 5мл № 10 амп\уп, Сальбутамол спрей 200доз\уп , Фуросемід 1% 2мл № 10 амп\уп , Натрия

хлорид р-р 0.9% 200мл\фл , Дротаверин 20мг 2мл №5 амп\уп , Каптоприл 25мг № 20 таб\уп , Анальгін 500мг-2мл № 10 амп\уп , Димедрол розчин д/ін. 1 % по 1 мл №10 амп/уп. , Еуфілін 2%-5мл № 10 амп\уп , Аміак роз.10%-40мл , Хлоргексидин 0,05% -100 мл , Перекис водню 3% -100мл , Кейвер 50мг-2мл № 10 амп\уп

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: 66 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	66 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Січень 2025