

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

## Інформація про план

UA-P-2025-04-22-007485-a - f4ba1bb84365458b87ad48e150a85423

1. Найменування плану: ВУГІЛЛЯ АКТИВОВАНЕ таблетки по 0,25 г по 10 таблеток у блістерах; ВІТАКСОН® розчин для ін'єкцій; по 2 мл в ампулі; по 5 ампул у блістері; по 1 блістеру в пачці; БАРБОВАЛ® капсули тверді №30; АДРЕНАЛІН-ДАРНИЦЯ розчин для ін'єкцій, 1,82 мг/мл, по 1 мл в ампулі, №10; ФАРМАЗОЛІН® краплі назальні 0,1 % по 10 мл у флаконі №1; Кардісейв табл. в/пліvk. обол. 75 мг блістер у пачці №50; КАПТОПРЕС-ДАРНИЦЯ таблетки, по 10 таблеток у контурній чарунковій упаковці, по 2 контурні чарункові упаковки в пачці; ФЛЕНОКС® розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл шприц 0,2 мл блістер №10; ФЛЕНОКС® розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл шприц 0,4 мл блістер №10; АНТИГІСТІН розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл; по 1 мл в ампулі поліетиленовій; по 5 ампул у пачці з картону; ТАХИБЕН® розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 10 мл в ампулі; по 5 ампул у картонній коробці; ІЗО-МІК® концентрат для розчину для інфузій, 1 мг/мл, по 10 мл в ампулі; по 5 ампул у блістері; по 2 блістери у пачці з картону; КОНТРИВЕН р-н д/ін. 10000 КІО/мл амп. 1 мл №10; ЛІПРИЛ табл. 10 мг блістер №30; ДІАФОРМІН® SR таблетки пролонгованої дії по 1000 мг по 10 таблеток у блістері, по 6 блістерів у пачці з картону; НІМЕДАР гранули для оральної суспензії, 100 мг/2 г по 2 г гранул в одноступовому пакеті, №30; ОНДАНСЕТРОН розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл по 4 мл в ампулі №5; НЕБУЛОМАКС суспензія для розпилення, 0,25 мг/мл, по 2 мл в одноступовому контейнері, по 5 конт. у пакеті, по 4 пакети у пачці; РАПІРА 200 порошок для орального розчину по 200 мг/1 г у саше №20; МЕТИРОМ порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, 500 мг; по 500 мг у флаконі з порошком, по 7,8 мл розчинника в ампулі; по 1 флакону та 1 ампулі в картонній пачці; ФАРМАДИПІН® крап. орал. 2 % фл. 25 мл; КСАРЕЛТО® таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг № 28 : по 14 таблеток у блістері; по 2 блістери у картонній пачці; ГЕРПЕВІР® порошок для розчину для ін'єкцій по 250 мг флакон №10; АЦИКЛОВІР-ФАРМАК таблетки по 200 мг №20; ВАЛЬТРОВІР табл. в/пліvk. обол. 500 мг №10; МУКАЛТИН® табл. 50 мг блістер №10; ІНФУЛГАН розчин для інфузій 10 мг/мл; по 100 мл у пляшці скляній; по 1 пляшці у коробці з картону; ГЛЮКОЗА розчин для ін'єкцій 40 % по 10 мл ампули №10.

2. Сума: 911 922.57 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 22.04.2025 13:39

## Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01998390

7. Місцезнаходження: 57130, Україна, Миколаївська область, с. Надбузьке, вул. Веселинівська, буд. 4

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: 33690000-3 Лікарські засоби різні

11. Код згідно з КЕКВ:

КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 911 922.57 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	911 922.57 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2025