

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-07-11-001768-a - 8f1afe4fdc8a40b8b714846421d99a9e

1. Найменування плану: АНАЛЬГІН розчин для ін'єкцій 500 мг/мл по 2 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці; ГЕКОДЕЗ® розчин для інфузій 60 мг/мл по 200 мл, у пляшках; ГЛЮКОЗА розчин для інфузій 100 мг/мл, по 200 мл у пляшках скляних; ГЛЮКОЗА розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 200 мл у пляшках скляних; Еуфілін р-н д/ін. 20мг/мл амп. 5мл №10; ІНФУЛГАН розчин для інфузій 10 мг/мл по 100 мл у пляшці скляній; по 1 пляшці у коробці з картону; КАЛЬЦІЮ ГЛЮКОНАТ розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл в ампулі, по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки у пачці; МАГНІЮ СУЛЬФАТ розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 5 мл в ампулі; по 5 ампул в контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці з картону; Маніт р-н д/інф. 150мг/мл. пляшка 200мл; Метронідазол р-н д/інф. 5мг/мл бут. 100мл; Натрія хлорид р-н д/ін. 9мг/мл амп. 5мл №10; НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій 0,9%; по 100 мл у флаконах; НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій 0,9% по 200 мл у флаконах; НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 500 мл у контейнерах; НОВОПАРИН® розчин д/ін., 500 мг (50 000анти-фактор ХаМО)/5 мл, по 1 фл по 5 мл; ОМЕПРАЗОЛ порошок для розчину для ін'єкцій по 40 мг в флаконі №1; Пентоксифілін розчин для ін'єкцій 20 мг/мл в ампулах по 5 мл №10; Реополіглюкін розчин для інфузій пляшка 200 мл; РОЗЧИН РІНГЕР-ЛАКТАТНИЙ розчин для інфузій, по 200 мл у пляшках; РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 200 мл у пляшках; Трисоль р-н д/інф. 200 мл; Трисоль р-н д/інф. 400 мл; ФЛУКОНАЗОЛ розчин для інфузій, 2 мг/мл; по 100 мл у пляшках; ЦЕФОТАКСИМ порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 мг у флаконах, № 10; КЕЙДЕКС ІН'ЄКТ розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 2 мл в ампулі, по 5 ампул у блістері, по 1 блістеру в пачці; Сангера розчин для ін'єкцій 100 мг/мл в ампулах по 10 мл №5; Юнорм р-н д/ін. 2мг/мл амл. 2мл №5; Юнорм р-н д/ін. 2мг/мл амл. 4мл №5; Нардін® розчин для ін'єкцій по 100 мг/мл по 0,6 мл (60 мг) № 10 у шприці; Нардін® розчин для ін'єкцій по 100 мг/мл по 0,4 мл (40 мг) № 10 у шприці; Рінгер Малат, р-н по 500 мл (PP-Bottle Pack); РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 400 мл у пляшках

2. Сума: 2 337 500.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 11.07.2025 09:52

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Великомихайлівська багатопрофільна лікарня" Великомихайлівської селищної ради Одеської області

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01998727

7. Місцезнаходження: 67100, Україна, Одеська область, смт. Велика Михайлівка, вул. Центральна, буд. 248

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)КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 2 337 500.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2 337 500.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Липень 2025