

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-07-29-012254-a - d2b306c36cb4484b85d56dfdc80a12e3

1. Найменування плану: Фармацевтична продукція : Амброксол таблетки по 30 мг; Амлодипін таблетки по 10 мг; Калію аспарагінат/Магнію таблетки; Вугілля активоване таблетки/капсули по 250 мг; Повідон-йод, розчин для зовнішнього застосування, 10 %, по 1000 мл; Бетаметазон крем/мазь 0.64 мг/г 15 гр; Сульфаметоксазол/триметоприм таблетки по 400 мг/80 мг; Брильянтовий зелений розчин для зовнішнього застосування, спиртовий 1 %, 20 мл; Бромгексин таблетки по 8 мг; Валеріани екстракт таблетки, вкриті оболонкою, по 20 мг; Аскорбінова кислота таблетки по 500 мг; Валідол таблетки по 60 мг; Гепарин, гель, 600 МО/г, по 30 г; Диклофенак гель/мазь 50 мг/г по 50 гр; Диклофенак таблетки/капсули по 25 мг; Доксциклін капсули/таблетки по 100 мг; Дротаверин таблетки 80 мг; Ібупрофен таблетки/капсули по 200 мг; Йод, розчин для зовнішнього застосування, 5 %, по 20 мл; Амлодипін/валсартан/гідрохлортіазид 5 мг/160 мг/12,5 мг таблетки; Валідол таблетки по 100 мг; Барбітурати в комбінації з препаратами інших груп (Валокордин), краплі оральні, по 50 мл; Левофлоксацин, таблетки по 500 мг; Хлорамфенікол/метилурацил мазь 7,5 мг/40 мг по 40 г; Азитроміцин таблетки/капсули по 250 мг; Лоратадин таблетки по 10 мг; Лоперамід таблетки/капсули по 2 мг; Теофілін таблетки по 300 мг; Німесулід, таблетки, по 100 мг; Німесулід гель/крем 10 мг/г по 30 гр; Ацетилсаліцилова кислота таблетки 75 мг; Карбамазепін таблетки по 200 мг; Ксилометазолін спрей назальний 0,5мг/мл по 10 мл; Ніфуроксазид таблетки/капсули по 100 мг; Омепразол капсули по 20 мг; Пантестин гель, 50 мг/г по 30 г; Парацетамол таблетки/капсули по 500 мг; Перекис водню, розчин, 3%, по 100 мл; Ранітидин, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 300 мг; Метамізолу натрію 500 мг пітофенону гідрохлориду 5 мг фенпіверинію броміду 0,1 мг, таблетки; Хлорамфеніколу лінімент 5 % по 25 г №1; Каптоприл, таблетки, по 50 мг; Ніфедипін таблетки по 10 мг; Офлоксацин мазь очна 3мг/г в тубі 3 г; Кетопрофен гель 25 мг/г 45г; Фуразидін таблетки по 50 мг; Фуросемід, таблетки, по 40 мг; Ацетилсаліцилова кислота 240 мг/парацетамол 180 мг/кофеїн 30 мг, таблетки

2. Сума: 87 399.24 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 29.07.2025 16:51

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальна установа «Одеський міський центр реінтеграції осіб без визначеного місця проживання»

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 26044590

7. Місцезнаходження: 65102, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Балтська дорога, буд. 2

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: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 87 399.24 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		87 399.24 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Липень 2025