

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-11-22-001053-a - 6f281b118a1e402a9e062acc89e231aa

1. Найменування плану: 33600000-6 (ЛОСПИРИН®. таблетки, вкриті кишковорозчинною оболонкою, по 75 мг по 30 таблеток у стрипі, по 4 стрипи в картонній упаковці (Acetylsalicylic acid); КОРДАРОН®. таблетки по 200 мг, № 30 (15x2): по 15 таблеток у блістері; по 2 блістери в картонній коробці (Amiodarone); ФОРКСІГА. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній коробці (Dapagliflozin); ДЕКСАМЕТАЗОН. Розчин для ін'єкцій, 4 мг/1 мл, по 1 мл в ампулі; по 5 ампул у блістері; по 5 блістерів у картонній коробці (Dexamethasone); ДЕТРАЛЕКС® 1000 МГ. таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1000 мг; по 10 таблеток у блістері; по 3 блістери в коробці з картону (Diosmin, combinations); НО-ШПА® ФОРТЕ. таблетки по 80 мг, № 24: по 24 таблетки у блістері; по 1 блістеру у картонній коробці* (Drotaverine); ІБУПРОФЕН. таблетки, вкриті оболонкою, по 200 мг по 10 таблеток у блістері, по 5 блістерів у пачці з картону (Ibuprofen); НУРОФЕН® ДЛЯ ДІТЕЙ. суспензія оральна з апельсиновим смаком, 100 мг/5 мл; по 100 мл у флаконі; по 1 флакону в комплекті зі шприцом-дозатором у картонній коробці (Ibuprofen); НУРОФЕН® ДЛЯ ДІТЕЙ ФОРТЕ. суспензія оральна з апельсиновим смаком, 200 мг/5 мл по 100 мл у флаконі; по 1 флакону у комплекті зі шприцом-дозатором у картонній коробці (Ibuprofen); АРТРОКОЛ. гель, 25 мг/г по 45 г у тубі, по 1 тубі в картонній коробці (Ketoprofen); ЛІПРАЗИД 20. таблетки, по 10 таблеток у блістері; по 3 блістери у пачці з картону (Lisinopril and diuretics); ЛІПРАЗИД 10. таблетки, по 10 таблеток у блістері; по 3 блістери у пачці з картону (Lisinopril and diuretics); МЕТОНАТ®. розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл в ампулах, по 5 ампул у блістері односторонньому, по 2 блістери у пачці картонній (Meldonium); НІМЕСИЛ®. Гранули для оральної суспензії, 100 мг/2 г, по 2 г в односторонньому пакеті; по 30 пакетів у картонній коробці (Nimesulide); ЗОЛОПЕНТ®. таблетки, вкриті оболонкою, кишковорозчинні по 40 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній упаковці (Pantoprazole); МУСКОМЕД. крем, по 2,5 мг/г по 30 г у тубі, по 1 тубі в картонній коробці (Thiocolchicoside))

2. Сума: 71 500.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 22.11.2025 20:08

Інформація про замовника

5. Найменування: КП Тростянецька комунальна аптека

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 34243798

7. Місцезнаходження: 24300, Україна, Вінницька область, селище Тростянець, вул. Івана Богуна, 60

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)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 71 500.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		71 500.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Листопад 2025