

не заперечити
Розділ 3

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 9
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Ль. 37099715
49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, буд. 1



ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ

КНП "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9" ДМР

49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1, тел. 066-765-60-63,

e-mail: medcentr9@ukr.net

ЗАЯВКА на 2024 рік по КНП «ДЦПМСД№9» ДМР.

№ з/п	Фармако-терапевтична група, до якої входить діюча речовина (речовини) лікарського засобу (код АТХ)	Торгова (патентована) назва лікарського засобу	Міжнародна непатентована назва лікарського засобу	Форма випуску	Опис предмета закупівлі	Кількість	Ціна	Сума
1	N02AA01	Морфіну гідрохлорид	Morphine hydrochloride;	Р-н для ін'єкцій 1% по 1мл в ампулах №10	1 мл розчину містить морфіну гідрохлориду у перерахуванні на 100 % речовину - 8,6 мг;	20амп.	135,00	2700,00гр
2	N05BA01	СИБАЗОН	DIAZEPAM	Розчин для ін'єкцій.	1 мл розчину містить діазепаму 5 мг; <u>допоміжні</u>	10амп.	115,0	1150,00гр

					<p><u>речовини:</u> етанол 96%, пропіленг ліколь, поліетилен оксид, кислота оцтова льодяна, вода для ін'єкцій</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

Загальна сума закупівлі 3850,00грн (три тисячі вісімсот п'ятдесят грн.. 00коп.)

Медичний директор

Юлія ТКАЧЕНКО

Гол.мед.сестра

Вікторія АЛЕКСЕНКО

Сестра мед.ЗПСМ
з обов.фармацевта

Олена ЛОНСЬКА

