

ОГОЛОШЕННЯ

1. Замовник:

1.1. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство „Ічнянська міська лікарня” Ічнянської міської ради

1.2. Код за ЄДРПОУ: **02006231**.

1.3. Місцезнаходження: Україна, 16703, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6.

1.4. Уповноважена особа здійснювати закупівлі (прізвище, ім'я по батькові, номер телефону):

Голуб Людмила Олександрівна, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6, 2-13-74.

2. Розмір бюджетного призначення **37775,60 грн. (Тридцять сім тисяч сімсот п'ятдесят п'ять грн. 60 коп)**

3.1. Найменування предмета закупівлі: **Медичні інфузійні розчини**

ДК021:2015- 33600000-6 Фармацевтична продукція

Нп/п	Найменування	Одиниця виміру	Кількість
1	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл	Пляшка	500
2	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 200 мл	пляшка	300
3	Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл по 400 мл	пляшка	96
4	Сангера розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл ампл№5	пачка	48
5	Розчин Ренгера розчин для інфузій по 200 мл	пляшка	24
6	Розчин Ренгера для інфузій по 400 мл	пляшка	48
7	Глюкоза, розчин для інфузій 50 мг/мл по 200 мл	пляшка	48
8	Глюкоза, розчин для інфузій 50 мг/мл по 400 мл	пляшка	10
9	Лефлоцин розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл	пляшка	10
10	Новокаїн розчин для ін'єкцій 5 мг/мл по 200мл	пляшка	50
11	Інфулган розчин для інфузій 10 мг/мл по 100 мл	пляшка	30
12	Цефтриаксон для ін'єкцій по 1000 мг 1 фл	пачка	5
13	Офлоксацин розчин для інфузій 2 мг/мл по 100 мл	пляшка	48
14	Анальгін розчин для ін'єкцій 500 мг/мл по 2 мл в ампл№10	пачка	20

Уповноважена особа

КНП «Ічнянська міська лікарня»

Людмила ГОЛУБ