

**Перелік лікарських засобів та виробів медичного призначення закуплених
КНП «Зеленодольський центр ПМСД» ЗМР.
станом на 02.03.2020р.**

№ п/п	Найменування	Одиниці виміру	Кількість	
			закуплено/ поставлено з початку року	залишки станом на звітну дату
Закупівля лікарських засобів та виробів медичного призначення (за бюджетні кошти, передбачені кошторисом закладу)				
1.	Магнію сульфат 5 мл №10	уп		26
2.	Системи ПК 21-02	уп		35
3.	Анальгін 500мг/мл по 2мл №10	уп		28
4.	Пірацетам 20% 10ил №10	уп		-
5.	Но-х-ша 20мг/мл по 2мл №5	уп		-
6.	Аритміл 50мг/мл 3,0№5	уп		3
7.	Натрію хлорид 0,9% 200мл	фл		32
8.	Натрію хлорид 0,9% 10мл №10	уп		44
9.	Диклофенак 2,5% по 3мл №5	уп		3
10.	Ніфедипін 10мг №50	уп		-
11.	Мезатон 10 мг/мл по 1мл№10	уп		6
12.	Дексаметазон 1,0 №5	уп		58
13.	Гепарин-Індар 5000МО/мл 5мл№5	уп		-
14.	Натрію тіосульфат 300мг/мл 5мл№10	уп		3
15.	Беталок 1мг/мл по 5мл №5	уп		2
16.	Вугілля активоване 0,25 №10	уп		12
17.	Фурасемід 1% 2,0 №10	уп		35
18.	Глюкоза 50мг 200,0	фл		21
19.	Цефтріаксон 1,0 №10	уп		4
20.	Корвалдін 0,25мл	фл		-
21.	Еуфілін 2% 5мл №10	уп		38
22.	Адреналіна гідрохлорид 18% 1мл №10	уп		8
23.	Вакцина проти грипу 0,5мл №10 в упак.	доз		-
24.	Метопролол таб.50мг №30	уп		60
25.	Атропін-Дарниця 1мг/мл по 1мл №10	уп		1
26.	Метаклопромід 2мл №10	уп		22
27.	Кардіомагніл 75мг №100	уп		-
28.	Дротаверін 2% 2мл №5	уп		-
29.	Хлоропірамін 2% №5	уп		-
30.	Мірцера 50мкг/0,3мл	уп		-
31.	Лідокаїн 2% 2мл №10	уп		-
32.	Папаверин 2мл №10	уп		-
33.	Амізон 0,25 №20	уп		-
34.	Диклоберл 75мг-3мл №5	уп		-
35.	Парацетамол 500мг№10	уп		7
36.	Перекис водню 3% 100,0	фл		-
37.	Гідрокортизон – мазь 1% по 10г у тубах	туб		11

38.	Верапаміл 0,25% 2мл №10	уп		3
39.	Дібазол 1% 5мл №10	уп		-
40.	Перекись водню 35%	кг		35
41.	Нохшаверін 2% 2мл №5	уп		404
42.	Офлокаїн мазь 15 гр	туб		-
43.	Преднізолон 1мл №3	уп		6
44.	Гемотран 50мг/мл по 5мл №10	уп		7
45.	Канюля в/венна	уп		4
46.	Дигоксин 0,25мг/мл 1мл №10	уп		14
47.	Ацетилсаліцилова к-та 0,5% №10	уп		10
48.	Глюкоза 40% 20мл №10	уп		3
49.	Мефенамінова к-та	уп		-
50.	Медок лав 875-125	уп		-
51.	Нітрогліцерин 0,5 №40	уп		6
52.	Лейкопластир	уп		79
53.	17455 Калоприймач	уп		-
54.	Калоприймач 1692	уп		1
55.	Калоприймач 46759	уп		4
56.	Калоприймач 5900	уп		-
57.	Маска процедурна	шт		2100
58.	Бинт н/с 7x14	шт		123
59.	Бинт н/с 5x10	шт		78
60.	Шприц 20,0	шт		3210
61.	Шприц 10,0	шт		3480
62.	Шприц 5,0	шт		2140
63.	Шприц 2,0	шт		2870
64.	Шприц 1,0	шт		150
65.	Відріз марлевий н/с 5 м, 3м	шт		92
66.	Вата н/с	уп		35
67.	Шпатель стер.дерев.	уп		1800
68.	Рукавички хір.стер	пар		600
69.	Рукавички н/с	пар		950
70.	Салфетки Воліс	уп		2
71.	Катетер аспірацій ний	уп		-
72.	Скальпель роз.20 роз.21	шт		110
73.	Лезо для скальпелю роз.20 роз.21	шт		20
74.	Тест-смужки Гама даймонд	уп		3
75.	Тест-смужки Ван тач	уп	4	4
76.	Підгузки дитячі	шт		1324
77.	Підгузки д/дорослих	шт		570
78.	Септил 96%	фл		512
79.	Катетер Фолея №16	шт		3
80.	Аміак 10% 40мл	шт		10
81.	Флюороплівка 70ммx30,5м	шт		7
82.	Рентгенплівка 30x40	шт		1
83.	Проявник "Хімрей"	шт		3
84.	Фіксаж"Хімрей"	шт		-
85.	Папір ЕКГ 57x25	шт		100
86.	Туберкулін	уп		-

87	Стоматологічна плівка 3x4	шт		2
88	Папір ЕКГ 80x23	шт		60
89	Папір ЕКГ 50мм теплова	шт		100
90	17455 Калоприймач	шт		-
91	2650 Паста Colorplast	шт		-
92	Катетер Фолея р.№12	шт		16
93				
94				

Централізоване постачання (за бюджетні кошти, передбачені у обласному бюджеті)

1.	Пріорікс	доз.	260	-
2	АКДП, гепатит В та захворювань спричинених Наемophilus influenza типу b, коньюгована, адсорбована	доз		-
3	АДП	доз	400	-
4	Депо-провера 150мг\мл по 1мл	доз		-
5	Церварікс по 5мл /(одна доза)	доз		-
6	БЦЖ	доз		-
7	АДС-м	доз		-
8	Вакцина для профілю гемофільної інфекції	доз		-
9	АКДП	доз		-
10	Поліо Сабін	доз	800	-
11	Імовакс Поліо	доз		-
12	Еувакс	доз		-