

Перелік лікарських засобів та виробів медичного призначення закуплених КНП «Зеленодольський центр ПМСД» ЗМР. станом на 09.03.2021р.				
№ 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		42
2.	Системи ПК 21-02	уп		59
3.	Анальгін 500мг/мл по 2мл №10	уп		43
4.	Пірацетам 20% 10ил №10	уп		-
5.	Но-х-ша 20мг/мл по 2мл №5	уп		-
6.	Аритміл 50мг/мл 3,0№5	уп		1
7.	Натрію хлорид 0,9% 200мл	фл		13
8.	Натрію хлорид 0,9% 10мл №10	уп		63
9.	Диклофенак 2,5% по 3мл №10	уп		39
10.	Ніфедипін 10мг №50	уп		-
11.	Мезатон 10 мг/мл по 1мл№10	уп		5
12.	Дексаметазон 1,0 №5	уп		-
13.	Гепарин-Індар 5000МО/мл 5мл№5	уп		-
14.	Натрію тіосульфат 300мг/мл 5мл№10	уп		-
15.	Беталок 1мг/мл по 5мл №5	уп		1
16.	Вугілля активоване 0,25 №10	уп		20
17.	Фурасемід 1% 2,0 №10	уп		31
18.	Глюкоза 50мг 200,0	фл		5
19.	Цефтріаксон 1,0 №10	уп		3
20.	Корвалдін 0,25мл	фл		-
21.	Еуфілін 2% 5мл №10	уп		38
22.	Адреналіна гідрохлорид 18% 1мл №10	уп		1
23.	Вакцина проти грипу 0,5мл №10 в упак.	доз		-
24.	Метопролол таб.50мг №30	уп		1
25.	Атропін-Дарниця 1мг/мл по 1мл №10	уп		1
26.	Метаклопромід 2мл №10	уп		18
27.	Кардіомагніл 75мг №100	уп		-
28.	Дротаверін 2% 2мл №5	уп		-
29.	Мірцера 75 мкг/0,3 мл	уп		4
30.	Мірцера 50мкг/0,3мл	уп		9
31.	Лідокаїн 2% 2мл №10	уп		33
32.	Папаверин 2мл №10	уп		-
33.	Амізон 0,25 №20	уп		-
34.	Гідрокортизон-мазь 1% по 10г у тубах	уп		-
35.	Парацетамол 500мг№10	уп		28
36.	Швидкий тест на виявлення Гепатиту В	шт	300	250

37.	Швидкий тест на виявлення Гепатиту С	шт	300	250
38.	Верапаміл 0,25% 2мл №10	уп		-
39.	Перекись водню 35%	уп		20
40.	Тест на виявлення антитіл до ВІЛ 1/2	шт	300	250
41.	Нохшаверін 2% 2мл №5	уп		237
42.	Офлокаїн мазь 15 гр	туб		-
43.	Преднізолон 1мл №3	уп		2
44.	Гемотран 50мг/мл по 5мл №10	уп		-
45.	Канюля в/венна	уп		3
46.	Дигоксин 0,25мг/мл 1мл №10	уп		8
47.	Ацетилсаліцилова к-та 0,5% №10	уп		-
48.	Глюкоза 40% 20мл №10	уп		2
49.	Шидкі тести на антитіла до COVID-19	шт		125
50.	Тест на виявл.грипу А та В	шт		20
51.	Нітрогліцерин 0,5 №40	уп		1
52.	Лейкопластир	уп		132
53.	17455 Калоприймач	уп		-
54.	Калоприймач 1692	уп		-
55.	Калоприймач 46759	уп		2
56.	Тест смужки Glu Neo Lite №50	уп	12	12
57.	Маска процедурна	шт		7700
58.	Бинт н/с 7x14	шт		30
59.	Бинт н/с 5x10	шт		-
60.	Шприц 20,0	шт		4300
61.	Шприц 10,0	шт		4000
62.	Шприц 5,0	шт		3200
63.	Шприц 2,0	шт		2810
64.	Шприц 1,0	шт		-
65.	Відріз марлевий н/с 5 м, 3м	шт		109
66.	Вата н/с	уп		150
67.	Шпатель стер.дерев.	уп		2300
68.	Рукавички хір.стер	пар		600
69.	Рукавички н/с	пар		5050
70.	Рукавички н/с нітрилові	пар		900
71.	Катетер аспіраційний	уп		-
72.	Скальпель роз.20 роз.21	шт		40
73.	Лезо для скальпелю роз.20 роз.21	шт		-
74.	Тест-смужки Гама даймонд	уп	4	4
75.	Тест-смужки Ван тач	уп	4	4
76.	Підгузки дитячі	шт		108
77.	Підгузки д/дорослих	шт		2304
78.	Септил 96%	фл		154
79.	Туберкулін	уп		-
80.	Катетер Фолея №16	шт		2
81.	Аміак 10% 40мл	шт		2
82.	Флюороплівка 70ммх30,5м	шт		7
83.	Рентгенплівка 30х40	шт		4
84.	Проявник "Хімрей"	шт		6

85	Фіксаж"Хімрей"	шт		-
86	Папір ЕКГ 57x25	шт		-
87	Папір ЕКГ 80x23	шт		-
88	Стоматологічна плівка 3x4	шт		2
89	Папір ЕКГ 80x20	шт		140
90	Папір ЕКГ 50мм теплова	шт		70
91	Тест смужки Контрол плюс	шт		-
92	2650 Паста Coloplast	шт		-
93	Катетер Фолея р.№12	шт		13
94	Аплікатор на пластиковій паличці із захисним ковпачком	шт	1300	800
95	Серветки Воліс спиртові	уп		-

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

1.	Пріорікс	доз.	400	-
*2	АКДП, гепатит В та захворювань спричинених Наемophilus influenza типу b, кон'югована, адсорбована	доз		-
3	АДП	доз		-
4	Експрес-тести для визначення антигена коронавірусу SARS- CoV-2	шт	1900	1250
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	180	100
11	Імовакс Поліо	доз		-
12	Еувакс	доз		-
13	Рифампіцин капс. по 150мг	кап		-
14	Коксерин, капс по 250мг №100	кап		-
15	Піразинамід по 500мг	таб		-
16	Лінезід по 600мг №5	таб		-
17	Ізоніазид по 100мг №100	таб		-