**Найменува**н**ня замовника:**

Комунальне підприємство «Волинська обласна лікарня «Хоспіс» м.Ковель»

Волинської обласної ради

**Код згідно з ЄДРПОУ замовника:** 41181019

**Місцезнаходження замовника:** вул. Богдана Хмельницького,17 м.Ковель, Волинська обл., Україна, 45002

**Категорія замовника:**

Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

**ОБГРУНТУВАННЯ**

Технічних та якісних характеристик, розміру бюджетного призначення,

очікуваної вартості предмета закупівлі:

*(оприлюднюється на виконання постанови КМУ № 710 від 11.10.2016 року «Про ефективне використання державних коштів» (зі змінами))*

Гепарин натрію, розчин для ін'єкцій, 5000 МО/мл, по 5 мл

**Вид та ідентифікатор процедури закупівлі:**

Запит ціни пропозицій ID: UA-2025-02-04-002045-a

**Обсяги:**  2 найменування.

Визначено відповідно до очікуваної потреби та бюджетного фінансування на

придбання лікарських засобів на 2025 р.

**Очікувана вартість, розмір бюджетного призначення та джерело фінансування:**

22000,00 грн. – кошти НСЗУ.

Для визначення очікуваної вартості предмета закупівлі з метою дотримання принципів здійснення закупівель, зокрема максимальної економії та ефективності, було попередньо здійснено моніторинг ринкових цін з допомогою міжнародної комп'ютерної мережі Інтернет, в тому числі, на основі комерційних пропозицій та попередніх укладених договорів.

**Технічні та якісні характеристики:**

**Обсяги: 2 найменування**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/ п | Конкретна назва предмета закупівлі | Назва та опис | Одинця виміру | Кількість |
| 1. | Морфін, таблетки по 10 мг | Класифікація згідно МНН Morphine  Класифікація згідно АТХ N02AA01  Форма випуску Таблетки  Доза діючої речовини 10 мг  Тип пакування Блістер | шт | 300 |
| 2. | Морфін, розчин для ін`єкцій, 10 мг/мл по 1 мл | Класифікація згідно МНН Morphine  Класифікація згідно АТХ N02AA01  Форма випуску Розчин для ін`єкцій  Доза діючої речовини 10 мг/мл  Тип пакування Ампули, Флакон  Об'єм 1 | шт | 300 |