



ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАКАЗ

18.06 2019 року

м. Вінниця

№ 1124

Про Розподіл лікарських засобів» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2018 рік

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.2019р. №1294 та на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда »

НАКАЗУЮ:

1. Головному лікарю Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні Паненку В.В.:

1.1. Отримати лікарські засоби в державному підприємстві «Укрвакцина», згідно додатку до наказу .

1.2. Забезпечити персональну відповідальність та контроль за збереженням, цільовим та раціональним використанням лікарських засобів, отриманих шляхом централізованого постачання з МОЗ України.

1.3. Надавати до Державного підприємства «Укрвакцина» акти списання лікарських засобів, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22.03.13 №232 «Про організацію контролю за цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за бюджетними програмами та заходами».

Термін: щомісячно до 06 числа місяця наступного за звітним.

1.4. Подавати щоквартально до 15 числа місяця наступного за звітним головному бухгалтеру Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Макеєвій С.Г. звіт про отримання та використання лікарських засобів для лікування дітей хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда до вимог наказу МОЗ від 22.03.13 №232 «Про організацію контролю за

цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за бюджетними програмами та заходами”.

1.5. Подавати головному бухгалтеру Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Макеевій С.Г. інформацію щодо залишків лікарських засобів до 10 числа місяця наступного за звітним.

2. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту Марусяк Н.Д.

Директор Департаменту



Л.О.Грабович

№	Вид діяльності	Ціна за	К-сть	Вартість	Вартість
п/п		унітарні	шт.	грн.	грн.
		у.т.р. без			
		ПДВ			
1	Лікування дітей з гемофілією типу А	1 448,57	156	225 976,92	
	РЕОАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII) 250 МДж, ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 250 МДж, 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з дозатором ін'єкційним шприцом з розчинником ліофілізату та 1 флаконом з розчином хлориду (9 мг/мл) води для ін'єкцій, 1 апаратом для фільтрації, 1 системою для фільтрації, 2 тампонами зі шпательом, 1 пластмасовим флаконом для підключення в картриджі виробу - Бюх Фарма С.А., Іспанія				
2	Лікування дітей з гемофілією типу А	2 897,13	115	333 169,95	
	РЕОАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII)				

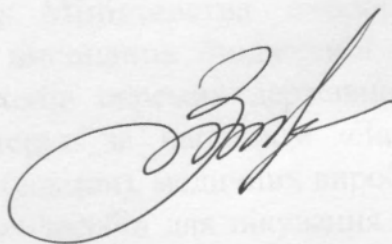
Затверджено
 Наказом Департаменту
 охорони здоров'я
 облдержадміністрації
 від 18.06.2019р. № 1124

Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2018 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда»

№ п/п	Назва медпрепарату	Ціна за упаковку, грн. без ПДВ	К-сть уп.	К-сть од.	Вартість, грн.
1	Лікування дітей з гемофілією типу А	1 448,57	156	39 000	225 976,92
	РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 250 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 250 МО; 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 попередньо наповненим шприцом з розчинником по 4 мл (натрію хлорид (9 мг/мл), вода для ін'єкцій), 1 адаптером для флакону, 1 системою для інфузії, 2 тампонами зі спиртом, 1 пластирем та 1 марлевою подушечкою в картонній коробці/ Ваєт Фарма С.А., Іспанія				
2	Лікування дітей з гемофілією типу А	2 897,13	115	57 500	333 169,95
	РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII				

	(рекомбінантний), 500 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 МО 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 попередньо наповненим шприцом з розчинником по 4 мл (натрію хлорид (9мг/мл), вода для ін'єкцій), 1 адаптером для флакону; 1 системою для інфузії, 2 тампонами зі спиртом, 1 пластирем та 1 марлевою подушечкою в картонній коробці/ Ваєт Фарма С.А., Іспанія				
	Загальна вартість, грн.				559 146,87

Начальник управління



О.І.Задоржна