



УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: Health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

13.05.2019 № 061-4918/04.03
на № 10.3-13/5325/10935 від 24.04.2019
(вх. № 061/7986 від 24.04.2019)

Департамент з фінансово-економічних питань, бухгалтерського обліку та фінансової звітності Міністерства охорони здоров'я України
вул. М. Грушевського, 7,
м. Київ, 01601
fincentrmoz@gmail.com
medicinedemand@gmail.com

Про заявку щодо потреби на 2019 рік
у медикаментів для дітей, хворих на
нанізм різного походження

На лист Міністерства охорони здоров'я України від 24.04.2019 № 10.3-13/5325/10935 Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) надає заявку щодо потреби на 2019 рік, на закупівлю медикаментів для дітей, хворих на нанізм різного походження у рамках граничних орієнтовних обсягів видатків відповідно до передбачених обсягів фінансування за бюджетною програмою «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» КПКВК 2301400 за напрямом «Закупівля медикаментів для дітей, хворих на нанізм різного походження».

Додатково повідомляємо, що 07.05.2019 зазначена інформація розміщена у системі Med Data за посиланням: <http://meddata.com.ua>.

Додатки: на 1 арк. в 1 прим.

Директор

Валентина ГІНЗБУРГ

Заявка регіонів на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів за кошти державного бюджету 2019 року за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Медикаменти для громадян, які страждають на

наїзми»

№	Міжнародна назва лікарського засобу / Назва медичного виробу	Форма випуску	Дозування	Одиниця виміру	Орієнтовна ціна за одиницю	Залишок станом на 01.04.2019			Річний обсяг 100% потреби	Розрахункове середньомісячне використання	Річний обсяг 100% потреби за виключенням наявних залишків та очікуваних поставок		Потреба з урахуванням обсягу фінансування на 2019 бюджетний рік		% забезпечення річної 100%-потреби згідно наявного обсягу фінансування на 2019 бюджетний рік				
						Всього	В тому числі за кошти місцевого бюджету та	З них кількість одиниць термін придатності яких до 6 місяців			кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість грошовому вираженні	% (у грошовому вираженні)
1	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18 = 16+11-15 + 16/12	19	20	21	22	23	
		флакони, флакон з адаптером для безтолкового інжектора																	
1	Соматропін	картридж, шприц-ручка - для дітей, віком після 10 років, мг соматропін		мг	50.73	12 630	0	0	0	0	42 650	3 554	33 574	1 703 209,02	22 015	1 116 820,95	81,23%	81,23%	
2	Соматропін	картридж, шприц-ручка, флакон з адаптером для безтолкового інжектора, - для дітей, віком до 10 років, мг соматропін		мг	74.60	12 630	0	0	0	0	65 700	5 475	58 545	4 367 457,00	38 390	2 863 894,00	77,66%	77,66%	
Разом:						25 260	0	0	0	0	108 350	92 119	6 070 666,02	60 405	3 980 714,95	65,57%	65,57%		
Виділені кошти на поточний бюджетний рік, грн:																			
Різниця між виділеннями коштами на потребу з урахуванням обсягу фінансування, грн:																85,05			

Директор Департаменту охорони здоров'я

Валентина ГІНЗБУРГ

В.о. заступника директора - начальника управління лікувально-профілактичної допомоги

Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм

Ірина ТИЩЕНКО

Експерт Департаменту охорони здоров'я з дитячої ендокринології

Лілія ЛІАНТУХ