**Оприлюднення першої частини проектів до Переліку (НОМЕНКЛАТУРИ) лікарських засобів, виробів медичного призначення, обладнання та інших товарів, робіт і послуг...**

Повідомлення про оприлюднення першої частини проектів до Переліку (НОМЕНКЛАТУРИ) лікарських засобів, виробів медичного призначення, обладнання та інших товарів, робіт і послуг, які закуповуватимуться за напрямками використання бюджетних коштів у 2019 році за бюджетною програмою 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру».

Пропозиції та зауваження просимо надсилати до Міністерства охорони здоров’я України до 18-00, 01.10.2018 року. Листи мають бути зареєстровані в канцелярії МОЗ, а у разі, якщо лист відправлено поштою, дата його відправлення має бути до граничного періоду отримання запитів (01.10.2018 р.). В разі відправлення пропозицій в електронному вигляді використовуйте електронну адресу - zakupivli@moz.gov.uaта обов’язково дублюйте листи на mohsecretariat@gmail.com.

*\* - Просимо Вас надсилати пропозиції по кожному напряму окремо, та в темі листа обов'язково вказувати «Пропозиції до номенклатури за напрямом - (Обов'язково вказати напрям)», в іншому випадку листи, які надійшли на електронну пошту розглядатися не будуть.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 року за бюджетні кошти у 2018 році за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення методичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля медикаментів для лікування туберкульозу»** | | | |
| **№ з/п** | **Міжнародна непатентована назва лікарського засобу** | **Форма випуску** | **Дозування** |
| 1 | **Ізоніазид** | **таблетки, капсули, драже** | **300 мг** |
| 2 | **Ізоніазид** | **таблетки, капсули, драже** | **100 мг** |
| 3 | **Ізоніазид** | **пляшки, флакони, (сироп)** | **100 мг/5 мл** |
| 4 | **Ізоніазид** | **ампули, флакони, шприци** | **100 мг/мл** |
| 5 | **Рифампіцин** | **таблетки, капсули, драже** | **150 мг** |
| 6 | **Рифампіцин** | **ампули, флакони, шприци** | **600 мг** |
| 7 | **Рифапентин** | **таблетки, капсули, драже** | **150 мг** |
| 8 | **Рифабутин** | **таблетки, капсули, драже** | **150 мг** |
| 9 | **Піразинамід** | **таблетки, капсули, драже** | **500 мг** |
| 10 | **Піразинамід** | **таблетки, капсули, драже** | **150 мг** |
| 11 | **Етамбутол** | **таблетки, капсули, драже** | **400 мг** |
| 12 | **Етамбутол** | **таблетки, капсули, драже** | **100 мг** |
| 13 | **Етамбутол** | **ампули, флакони, шприци** | **100 мг/мл** |
| 14 | **Канаміцин** | **ампули, флакони, шприци** | **1000 мг** |
| 15 | **Протіонамід** | **таблетки, капсули, драже** | **250 мг** |
| 16 | **Етіонамід** | **таблетки, капсули, драже** | **125 мг** |
| 17 | **Левофлоксацин** | **таблетки, капсули, драже** | **250 мг** |
| 18 | **Левофлоксацин** | **таблетки, капсули, драже** | **500 мг** |
| 19 | **Левофлоксацин** | **ампули, флакони, шприци** | **5 мг/мл** |
| 20 | **Моксифлоксацин** | **таблетки, капсули, драже** | **400 мг** |
| 21 | **Моксифлоксацин** | **таблетки, капсули, драже** | **100 мг** |
| 22 | **Моксифлоксацин** | **ампули, флакони, шприци** | **400 мг** |
| 23 | **Натрію аміносаліцилат** | **порошок, гранули кишковорозчинні** | **еквівалент 1 г аміносаліцилової кислоти/ натрію аміносаліцилату** |
| 24 | **Натрію аміносаліцилат** | **ампули, флакони, шприци** | **30 мг/мл** |
| 25 | **Циклосерин** | **таблетки, капсули, драже** | **250 мг** |
| 26 | **Циклосерин** | **таблетки, капсули, драже** | **125 мг** |
| 27 | **Теризидон** | **таблетки, капсули, драже** | **250 мг** |
| 28 | **Капреоміцин** | **ампули, флакони, шприци** | **1000 мг** |
| 29 | **Клофазимін** | **таблетки, капсули, драже** | **100 мг** |
| 30 | **Клофазимін** | **таблетки, капсули, драже** | **50 мг** |
| 31 | **Лінезолід** | **таблетки, капсули, драже** | **600 мг** |
| 32 | **Лінезолід** | **ампули, флакони, шприци** | **2 мг/мл** |
| 33 | **Рифампіцин/ Ізоніазид** | **таблетки, капсули, драже** | **75 мг/50 мг** |
| 34 | **Рифампіцин/ Ізоніазид** | **таблетки, капсули, драже** | **150 мг/75 мг** |
| 35 | **Рифампіцин/ Ізоніазид/ Піразинамід** | **таблетки, капсули, драже** | **75 мг/50 мг/150 мг** |
| 36 | **Рифампіцин/ Ізоніазид/ Піразинамід/ Етамбутол** | **таблетки, капсули, драже** | **150 мг/75 мг/400 мг/275 мг** |
| 37 | **Амоксицилін з клавулановою кислотою** | **таблетки, капсули, драже** | **500мг/125 мг** |
| 38 | **Амоксицилін з клавулановою кислотою** | **порошок для розчину для ін'єкцій у флаконах** | **1000 мг/200 мг** |
| 39 | **Іміпенем з циластатином** | **порошок для інфузій у флаконах** | **500мг/500 мг** |
| 40 | **Меропенем** | **флакони** | **1000 мг** |
| 41 | **Бедаквілін** | **таблетки, капсули, драже** | **100 мг** |
| 42 | **Деламанід** | **таблетки, капсули, драже** | **50 мг** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 року за бюджетні кошти у 2018 році за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення методичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля медикаментів для дітей, хворих на нанізм різного походження»** | | | |
| **№ з/п** | **Міжнародна непатентована назва лікарського засобу** | **Форма випуску** | **Дозування** |
| 1 | **Соматропін** | **флакон, флакон з адаптером для безголкового інжектора, картридж, шприц-ручка - для дітей віком після 10 років** | **5 мг/1,5 мл** |
| 2 | **Соматропін** | **картридж, шприц-ручка, флакон з адаптером для безголкового інжектора - для дітей  віком до 10 років** | **5 мг/1,5 мл** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 року за бюджетні кошти у 2018 році за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення методичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну»** | | |
| **№ з/п** | **Міжнародна непатентована назва лікарського засобу** | **Одиниця виміру** |
| 1 | **Тест-смужки для визначення глюкози для індивідуального глюкометра** | **штук** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 року за бюджетні кошти у 2018 році за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення методичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля медикаментів для дітей, хворих на дитячий церебральний параліч»** | | | |
| **№ з/п** | **Міжнародна непатентована назва лікарського засобу** | **Форма випуску** | **Дозування** |
| 1 | **Ботулінічний токсин типу А** | **порошок для приготування розчину для ін'єкцій** | **500 ОД** |
| 2 | **Ботулінічний токсин типу А** | **порошок для приготування розчину для ін'єкцій** | **100 ОД** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 року за бюджетні кошти у 2018 році за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення методичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз»** | | |
| **№ з/п** | **Міжнародна непатентована назва лікарського засобу** | **Одиниця виміру** |
| 1 | **Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP 12 см х 4 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 2 | **Засіб для відкритих ран, стерильний Mepilex® Lite 20х50 см, або еквівалент** | **1 пов'язка** |
| 3 | **Засіб для відкритих ран, стерильний Mepilex® Transfer 20х50 см, або еквівалент** | **1 пов'язка** |
| 4 | **Засіб для відкритих ран, стерильний Mepitel® 10х18 см, або еквівалент** | **1 сітка** |
| 5 | **Пов'язки спеціальні TubifastТМ RED LINE 10 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 6 | **Пов'язки спеціальні Tubifast ТМ GREEN LINE 10 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 7 | **Пов'язки спеціальні Tubifast ТМ BLUE LINE 10 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 8 | **Пов'язки спеціальні Tubifast ТМ YELLOW Line 10 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 9 | **Пов'язки спеціальні Tubifast ТМ PURPLE LINE 10 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 10 | **Серветки з нетканого матеріалу Mesoft, стерильні, 10х10см (2 шт), або еквівалент** | **1 серветка** |
| 11 | **Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP 4 см х 4 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 12 | **Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP, 6 см х 4 м, або еквівалент** | **1 бинт** |
| 13 | **Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP, 8 см х 4 м або еквівалент** | **1 бинт** |
| 14 | **Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP, 10 см х 4 м або еквівалент** | **1 бинт** |