

ЗАПИТ КОМЕРЦІЙНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ

Благодійна організація «Благодійний фонд «Посмішка ЮА» просить надати комерційну пропозицію на надання послуг згідно Лотів №1-№5 (Додатків №1-№5) у відповідності до території

Дата Запиту: 14.09.2026

Відповідальний спеціаліст із закупівель: Карина Овсяннікова, тел. +380660913830, procurement@posmishka.org.ua

Життя без бар'єрів: екстрене реагування та підтримка місцевого населення і нещодавно евакуйованих осіб у п'яти східних областях

Надання послуг з відпуску бенефіціарам проекту лікарських засобів через мережу аптечних закладів за програмою ваучерної грошової допомоги на потреби у сфері охорони здоров'я (з подальшою реімбурсацією вартості Фондом)

Орієнтовний бюджет: 2 824 668,00 гривень

Валюта розрахунків: Оплату послуг буде здійснено в національній валюті України у безготівковій формі.

Кількість Додатків до Запиту: 5

до 05.10.2026 р. - до 23:59 включно на ел.адресу tender_posmishka_n4@posmishka.org.ua з темою листа «КОМЕРЦІЙНА

ПРОПОЗИЦІЯ_НАЗВА ПОСТАЧАЛЬНИКА_НАЗВА ПОСЛУГИ».

Перелік Лотів (територій надання послуг): Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.

Учасник може подати пропозицію на один, декілька або всі Лоти. За кожним Лотом планується відбір 2-3 постачальників.

- Вимоги до постачальника:**
- Постачальник має бути суб'єктом підприємницької діяльності, зареєстрованим за законодавством України на підконтрольній території не менше 12 місяців, мати досвід роботи у відповідній сфері та КВЕД, що відповідають предмету закупівлі (зокрема КВЕД 47.73 «Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах»);
 - Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами (копія ліцензії або витяг з Ліцензійного реєстру надається у складі пропозиції);
 - Аптечні заклади Постачальника повинні відповідати Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів), затвердженим постановою КМУ від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), та іншим вимогам чинного законодавства України у сфері обігу лікарських засобів. Підтверджується гарантійним листом Постачальника.
 - Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту (із зазначенням адрес та режиму роботи).
 - Можливість забезпечення безперервної наявності щонайменше однієї торгової назви за кожною позицією переліку лікарських засобів (Додаток – перелік медпрепаратів) протягом усього періоду надання послуг.
 - Надання послуг повинно супроводжуватися оригіналами документів (договір надання послуг, рахунок, акт наданих послуг, реєстр відпуску лікарських засобів тощо).
 - Ціна, зазначена в комерційній пропозиції, повинна бути повною та включати всі супутні витрати.
 - Усі витрати, пов'язані з поштовою або кур'єрською пересилкою документів, Постачальник здійснює за власний рахунок.

- Основні(обов'язкові) документи Пропозиції:**
1. Комерційну пропозицію (калькуляцію), що відповідає умовам, викладеним у відповідному Лоті(-ах) яка містить умови оплати запропоновані Учасником, строк дії пропозиції та інші умови співпраці. Пропозиція має бути складена українською мовою та скріплена підписом уповноваженої особи та/або печаткою (у разі наявності).
 2. Основні реєстраційні документи.
 - Для ФОП:
 - Виписка з ЄДРПОУ.
 - Копія витягу з реєстру платників єдиного податку (якщо учасник є платником єдиного податку).
 - Копія довідки/свідоцтва платника ПДВ і витяг з реєстру платників ПДВ (для платників ПДВ).
 - Для юридичних осіб:
 - Виписка з ЄДРПОУ.
 - Статут (остання редакція);
 - Документ, що підтверджує повноваження підписанта (наказ про призначення, довіреність, витяг з протоколу загальних зборів тощо).
 - Копія довідки/свідоцтва платника ПДВ і витяг з реєстру платників ПДВ (для платників ПДВ).
 - Копія витягу з реєстру платників єдиного податку.

Якщо до комерційної пропозиції не буде прикріплено вищезгадані документи, то така пропозиція може бути не розглянута.

- Основні критерії кваліфікаційного відбору -**
- Постачальників:** згідно цього Запиту;
- Наявність чинної ліцензії на роздрібну торгівлю лікарськими засобами та необхідних КВЕД для надання послуги
 - Відповідність аптечних закладів Ліцензійним умовам, затвердженим постановою КМУ від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), підтверджена гарантійним листом Постачальника;
 - Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту;
 - Надання повного пакету основних документів, визначених цим Запитом;
 - Реєстрація на підконтрольній Україні території.

- Основні критерії оцінювання комерційної пропозиції:**
- Відповідність запропонованих послуг характеристикам, зазначеним у відповідному Лоті;
 - Надання повної комерційної пропозиції (на всі позиції Лоту та Додатку – переліку медпрепаратів) згідно Залучу комерційних пропозицій;
 - Розмір знижки від діючої роздрібно ціни аптечного закладу, що застосовується до лікарських засобів, випущених бенефіціаром Фонду;
 - Рівень фіксованих цін за позиціями переліку лікарських засобів (вартість умовного кошика);
 - Надання переваги пропозиціям з відтермінуванням платежу.
- Оцінювання здійснюється за бальною системою, визначеною у відповідному Лоті, відповідно до критеріїв:
- вартість умовного кошика за діючими роздрібними цінами станом на дату подання КП;
 - повнота наявності позицій переліку;
 - покриття території Лоту (кількість аптечних закладів);
 - умови оплати (відтермінування реімбурсації);
 - готовність до ваучерної схеми (ресетр відпуску, ЕДО, контактний менеджер).
- Відпуск здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/надбавок, встановлених законодавством України.
- За позиціями державної програми реімбурсації Фонд відшкодовує виключно суму доплати бенефіціара.

- Додаткові умови:**
- Надаючи комерційну пропозицію Постачальник надає згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних, які передбачено Законом України «Про публічні закупівлі», а також згідно з нормами чинного законодавства, персональних даних (у т.ч. паспортні дані, ідентифікаційний код, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які Постачальник надає про себе для забезпечення участі у процедурі закупівлі, цивільно-правових та господарських відносин,
 - Надаючи свою пропозицію Постачальник заявляє і гарантує, що він і всі його субпідрядники будуть захищати людей від сексуального домагання і сексуальної експлуатації, термін «сексуальна експлуатація» має значення будь-якого зловживання, чи спроби зловживання уразливим становищем, владою або довірою з метою сексуальної експлуатації, включаючи, але не обмежуючись, набуття грошової, соціальної чи політичної вигоди від сексуальної експлуатації інших. Подібним чином, термін «сексуальне домагання» має значення фізичної дії чи погрози сексуального характеру, як з використанням сили, так і в нерівних чи примусових умовах».

- БО БФ «Посмішка ЮА» залишає за собою право:**
- змінювати обсяг закупівлі в межах +/- 20% від початкового обсягу без зміни вартості за одиницю послуги.
 - запитати додаткові або підтверджувальні документи.
 - повністю або частково відхилити будь-яку комерційну пропозицію у разі виявлення суттєвих недоліків у її змісті, невідповідності вимогам Залучу, а також у разі наявності репутаційних ризиків, що можуть виникнути в процесі або в результаті подальшої співпраці з учасником.
 - вступати у переговори з обраним постачальником або доручити надання послуг за Лотом більш ніж одному Постачальнику.

Контракт із переможцем відповідної закупівельної процедури може бути розірваний у випадку виявлення фактів корупційних порушень під час підписання угоди за результатами закупівлі або в процесі виконання умов договору.

БО БФ «Посмішка ЮА» докладно зусилля із запобігання, виявлення та зняття заходів проти всіх випадків шахрайства та зловживань.

Конфіденційна гаряча лінія по боротьбі з шахрайством та зловживаннями доступна для всіх учасників тендерів про підозрілі та шкідливі дії бути повідомлено на пошту: hotline@posmishka.org.ua або за тел: +380503211288 «гаряча лінія».

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Додаток №1

Лот №:		1		
Територія надання послуг:		м. Запоріжжя, Запорізька область		
Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Кількість бенефіціарів за 5ма Лотами:		900 осіб		
№ п/п	Найменування	Характеристики	Од. виміру	Кількість
1	Послуга з відпуску лікарських засобів бенефіціарам Фонду за ваучером/кодом	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам Фонду в аптечних закладах Учасника на території Лоту на підставі ваучера та/або унікального коду, наданого Фондом, з подальшою реімбурсацією вартості відпущених лікарських засобів Фондом. Відпуск здійснюється відповідно до вимог законодавства України (за рецептом – у випадках, коли це передбачено), із забезпеченням фармацевтичної опіки. Учасник забезпечує ідентифікацію бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку та надання Фонду реєстру відпущених лікарських засобів у розрізі бенефіціарів, дат і сум.	послуга (обслуговування 1 бенефіціара)	Загальна кількість для 5-ти Лотів - 900 осіб
2	Забезпечення безперервної наявності лікарських засобів за фіксованою ціною	Забезпечення протягом усього періоду надання послуг наявності щонайменше однієї торгової назви за кожною позицією переліку лікарських засобів (аркуш «Додаток – перелік медпрепаратів») Відпуск здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.	позиція переліку	68
3	Аптечні заклади Учасника на території Лоту	Наявність діючих аптечних закладів Учасника у м. Запоріжжя Запорізької області. Учасник зазначає у комерційній пропозиції перелік адрес аптечних закладів, режим роботи та контактні дані. Перевага надається Учасникам із закладами, рівномірно розташованими в межах території Лоту, та закладам, облаштованими засобами безбар'єрного доступу.	аптечний заклад	не менше 1

ОБОВ'ЯЗКОВІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО УЧАСНИКА (АПТЕЧНОГО ЗАКЛАДУ)

1	Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами. Підтвердження: копія ліцензії або витяг/скріншот з Ліцензійного реєстру суб'єктів господарювання, що мають ліцензію на провадження господарської діяльності з обігу лікарських засобів.
2	Відповідність аптечних закладів Учасника, у яких надаватимуться послуги, Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів), затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), у частині вимог до складу та площі приміщень, устаткування і забезпечення умов зберігання лікарських засобів, санітарно-протиепідемічного режиму та кваліфікації персоналу, а також іншим вимогам чинного законодавства України у сфері обігу лікарських засобів, у тому числі щодо обов'язкових медичних оглядів працівників. Підтвердження: гарантійний лист Учасника у складі комерційної пропозиції.

3	Реєстрація суб'єкта підприємницької діяльності за законодавством України на підконтрольній території не менше 12 місяців; наявність КВЕД 47.73 «Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах».
4	Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту із зазначенням адрес, режиму роботи та контактних даних (додається до комерційної пропозиції).
5	Технічна та організаційна можливість ідентифікації бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку відпуску та формування реєстру відпущених лікарських засобів у форматі, узгодженому з Фондом.
6	Готовність до підписання договору, актів та рахунків через систему електронного документообігу (ЕДО) «Вчасно».
7	Бажано: облаштування аптечного закладу засобами безбар'єрного доступу (пандус, підйомник тощо) відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення».

УМОВИ ФОРМУВАННЯ КОМЕРЦІЙНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ ЗА ЛОТОМ

1	Для порівняння пропозицій учасник заповнює аркуш «Зразок» та прикріплює до комерційної пропозиції.
2	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.
3	Учасник підтверджує, що до бенефіціарів Фонду застосовуються ціни, акційні та дисконтні умови, не менш вигідні, ніж ті, що застосовуються до інших покупців цього аптечного закладу на дату відпуску.
4	За позиціями, які входять до державної програми реімбурсації лікарських засобів, Фонд відшкодовує ВИКЛЮЧНО суму доплати бенефіціара понад суму, відшкодовану за рахунок держави. Учасник зазначає очікуваний розмір доплати в окремій колонці Додатку.
5	Ціна повинна бути повною та включати всі супутні витрати Учасника (зabezпечення фармацевтична опіка, обслуговування бенефіціарів, ведення обліку та доку

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Додаток №2

Лот №:		2		
Територія надання послуг:		м. Суми, Сумська обл.		
Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Кількість бенефіціарів за 5ма Лотами:		900 осіб		
№ п/п	Найменування	Характеристики	Од. виміру	Кількість
1	Послуга з відпуску лікарських засобів бенефіціарам Фонду за ваучером/кодом	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам Фонду в аптечних закладах Учасника на території Лоту на підставі ваучера та/або унікального коду, наданого Фондом, з подальшою реімбурсацією вартості відпущених лікарських засобів Фондом. Відпуск здійснюється відповідно до вимог законодавства України (за рецептом – у випадках, коли це передбачено), із забезпеченням фармацевтичної опіки. Учасник забезпечує ідентифікацію бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку та надання Фонду реєстру відпущених лікарських засобів у розрізі бенефіціарів, дат і сум.	послуга (обслуговування 1 бенефіціара)	Загальна кількість для 5-ти Лотів - 900 осіб
2	Забезпечення безперервної наявності лікарських засобів за фіксованою ціною	Забезпечення протягом усього періоду надання послуг наявності щонайменше однієї торгової назви за кожною позицією переліку лікарських засобів (аркуш «Додаток – перелік медпрепаратів»). Відпуск здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.	позиція переліку	68
3	Аптечні заклади Учасника на території Лоту	Наявність діючих аптечних закладів Учасника у м. Запоріжжя Запорізької області. Учасник зазначає у комерційній пропозиції перелік адрес аптечних закладів, режим роботи та контактні дані. Перевага надається Учасникам із закладами, рівномірно розташованими в межах території Лоту, та закладам, облаштованими засобами	аптечний заклад	не менше 1

ОБОВ'ЯЗКОВІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО УЧАСНИКА (АПТЕЧНОГО ЗАКЛАДУ)

1	Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами. Підтвердження: копія ліцензії або витяг/скріншот з Ліцензійного реєстру суб'єктів господарювання, що мають ліцензію на провадження господарської діяльності з обігу лікарських засобів.
---	---

2	Відповідність аптечних закладів Учасника, у яких надаватимуться послуги, Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів), затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), у частині вимог до складу та площі приміщень, устаткування і забезпечення умов зберігання лікарських засобів, санітарно-протиепідемічного режиму та кваліфікації персоналу, а також іншим вимогам чинного законодавства України у сфері обігу лікарських засобів, у тому числі щодо обов'язкових медичних оглядів працівників. Підтвердження: гарантійний лист Учасника у складі комерційної пропозиції.
3	Реєстрація суб'єкта підприємницької діяльності за законодавством України на підконтрольній території не менше 12 місяців; наявність КВЕД 47.73 «Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах».
4	Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту із зазначенням адрес, режиму роботи та контактних даних (додається до комерційної пропозиції).
5	Технічна та організаційна можливість ідентифікації бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку відпуску та формування реєстру відпущених лікарських засобів у форматі, узгодженому з Фондом.
6	Готовність до підписання договору, актів та рахунків через систему електронного документообігу (ЕДО) «Вчасно».
7	Бажано: облаштування аптечного закладу засобами безбар'єрного доступу (пандус, підйомник тощо) відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення».

УМОВИ ФОРМУВАННЯ КОМЕРЦІЙНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ ЗА ЛОТОМ

1	Для порівняння пропозицій учасник заповнює аркуш «Зразок» та прикріплює до комерційної пропозиції.
2	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.
3	Учасник підтверджує, що до бенефіціарів Фонду застосовуються ціни, акційні та дисконтні умови, не менш вигідні, ніж ті, що застосовуються до інших покупців цього аптечного закладу на дату відпуску.
4	За позиціями, які входять до державної програми реімбурсації лікарських засобів, Фонд відшкодовує ВИКЛЮЧНО суму доплати бенефіціара понад суму, відшкодовану за рахунок держави. Учасник зазначає очікуваний розмір доплати в окремій колонці Додатку.
5	Ціна повинна бути повною та включати всі супутні витрати Учасника (зберігання, фармацевтична опіка, обслуговування бенефіціарів, ведення обліку та документообіг).

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Додаток №3

Лот №:		3		
Територія надання послуг:		м. Ромни, Сумська обл.		
Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Кількість бенефіціарів за 5ма Лотами:		900 осіб		
№ п/п	Найменування	Характеристики	Од. виміру	Кількість
1	Послуга з відпуску лікарських засобів бенефіціарам Фонду за ваучером/кодом	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам Фонду в аптечних закладах Учасника на території Лоту на підставі ваучера та/або унікального коду, наданого Фондом, з подальшою реімбурсацією вартості відпущених лікарських засобів Фондом. Відпуск здійснюється відповідно до вимог законодавства України (за рецептом – у випадках, коли це передбачено), із забезпеченням фармацевтичної опіки. Учасник забезпечує ідентифікацію бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку та надання Фонду реєстру відпущених лікарських засобів у розрізі бенефіціарів, дат і сум.	послуга (обслуговування 1 бенефіціара)	Загальна кількість для 5-ти Лотів - 900 осіб
2	Забезпечення безперервної наявності лікарських засобів за фіксованою ціною	Забезпечення протягом усього періоду надання послуг наявності щонайменше однієї торгової назви за кожною позицією переліку лікарських засобів (аркуш «Додаток – перелік медпрепаратів»). Відпуск здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.	позиція переліку	68
3	Аптечні заклади Учасника на території Лоту	Наявність діючих аптечних закладів Учасника у м. Запоріжжя Запорізької області. Учасник зазначає у комерційній пропозиції перелік адрес аптечних закладів, режим роботи та контактні дані. Перевага надається Учасникам із закладами, рівномірно розташованими в межах території Лоту, та закладам, облаштованими засобами безбар'єрного доступу.	аптечний заклад	не менше 1

ОБОВ'ЯЗКОВІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО УЧАСНИКА (АПТЕЧНОГО ЗАКЛАДУ)

1	Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами. Підтвердження: копія ліцензії або витяг/скріншот з Ліцензійного реєстру суб'єктів господарювання, що мають ліцензію на провадження господарської діяльності з обігу лікарських засобів.
---	--

2	Відповідність аптечних закладів Учасника, у яких надаватимуться послуги, Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібної торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів), затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), у частині вимог до складу та площі приміщень, устаткування і забезпечення умов зберігання лікарських засобів, санітарно-протиепідемічного режиму та кваліфікації персоналу, а також іншим вимогам чинного законодавства України у сфері обігу лікарських засобів, у тому числі щодо обов'язкових медичних оглядів працівників. Підтвердження: гарантійний лист Учасника у складі комерційної пропозиції.
3	Реєстрація суб'єкта підприємницької діяльності за законодавством України на підконтрольній території не менше 12 місяців; наявність КВЕД 47.73 «Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах».
4	Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту із зазначенням адрес, режиму роботи та контактних даних (додається до комерційної пропозиції).
5	Технічна та організаційна можливість ідентифікації бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку відпуску та формування реєстру відпущених лікарських засобів у форматі, узгодженому з Фондом.
6	Готовність до підписання договору, актів та рахунків через систему електронного документообігу (ЕДО) «Вчасно».
7	Бажає: облаштування аптечного закладу засобами безбар'єрного доступу (пандус, підйомник тощо) відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення».

УМОВИ ФОРМУВАННЯ КОМЕРЦІЙНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ ЗА ЛОТОМ

1	Для порівняння пропозицій учасник заповнює аркуш «Зразок» та прикріплює до комерційної пропозиції.
2	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.
3	Учасник підтверджує, що до бенефіціарів Фонду застосовуються ціни, акційні та дисконтні умови, не менш вигідні, ніж ті, що застосовуються до інших покупців цього аптечного закладу на дату відпуску.
4	За позиціями, які входять до державної програми реімбурсації лікарських засобів, Фонд відшкодовує ВИКЛЮЧНО суму доплати бенефіціара понад суму, відшкодовану за рахунок держави. Учасник зазначає очікуваний розмір доплати в окремій колонці Додатку.
5	Ціна повинна бути повною та включати всі супутні витрати Учасника (зберігання, фармацевтична опіка, обслуговування бенефіціарів, ведення обліку та документообіг).

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Додаток №4

Лот №:		4		
Територія надання послуг:		с. Олександрівка, Донецька обл. (46204/2)		
Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Кількість бенефіціарів за 5ма Лотами:		900 осіб		
№ п/п	Найменування	Характеристики	Од. виміру	Кількість
1	Послуга з відпуску лікарських засобів бенефіціарам Фонду за ваучером/кодом	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам Фонду в аптечних закладах Учасника на території Лоту на підставі ваучера та/або унікального коду, наданого Фондом, з подальшою реімбурсацією вартості відпущених лікарських засобів Фондом. Відпуск здійснюється відповідно до вимог законодавства України (за рецептом – у випадках, коли це передбачено), із забезпеченням фармацевтичної опіки. Учасник забезпечує ідентифікацію бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку та надання Фонду реєстру відпущених лікарських засобів у розрізі бенефіціарів, дат і сум.	послуга (обслуговування 1 бенефіціара)	Загальна кількість для 5-ти Лотів - 900 осіб
2	Забезпечення безперервної наявності лікарських засобів за фіксованою ціною	Забезпечення протягом усього періоду надання послуг наявності щонайменше однієї торгової назви за кожною позицією переліку лікарських засобів (аркуш «Додаток – перелік медпрепаратів») Відпуск здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.	позиція переліку	68
3	Аптечні заклади Учасника на території Лоту	Наявність діючих аптечних закладів Учасника у м. Запоріжжя Запорізької області. Учасник зазначає у комерційній пропозиції перелік адрес аптечних закладів, режим роботи та контактні дані. Перевага надається Учасникам із закладами, рівномірно розташованими в межах території Лоту, та закладам, облаштованими засобами безбар'єрного доступу.	аптечний заклад	не менше 1

ОБОВ'ЯЗКОВІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО УЧАСНИКА (АПТЕЧНОГО ЗАКЛАДУ)

1	Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами. Підтвердження: копія ліцензії або витяг/скріншот з Ліцензійного реєстру суб'єктів господарювання, що мають ліцензію на провадження господарської діяльності з обігу лікарських засобів.
2	Відповідність аптечних закладів Учасника, у яких надаватимуться послуги, Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів), затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), у частині вимог до складу та площі приміщень, устаткування і забезпечення умов зберігання лікарських засобів, санітарно-протиепідемічного режиму та кваліфікації персоналу, а також інших вимогам чинного законодавства України у сфері обігу лікарських засобів, у тому числі щодо обов'язкових медичних оглядів працівників. Підтвердження: гарантійний лист Учасника у складі комерційної пропозиції.

3	Реєстрація суб'єкта підприємницької діяльності за законодавством України на підконтрольній території не менше 12 місяців; наявність КВЕД 47.73 «Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах».
4	Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту із зазначенням адрес, режиму роботи та контактних даних (додається до комерційної пропозиції).
5	Технічна та організаційна можливість ідентифікації бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку відпуску та формування реєстру відпущених лікарських засобів у форматі, узгодженому з Фондом.
6	Готовність до підписання договору, актів та рахунків через систему електронного документообігу (ЕДО) «Вчасно».
7	Бажано: облаштування аптечного закладу засобами безбар'єрного доступу (пандус, підйомник тощо) відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення».

УМОВИ ФОРМУВАННЯ КОМЕРЦІЙНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ ЗА ЛОТОМ

1	Для порівняння пропозицій учасник заповнює аркуш «Зразок» та прикріплює до комерційної пропозиції.
2	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.
3	Учасник підтверджує, що до бенефіціарів Фонду застосовуються ціни, акційні та дисконтні умови, не менш вигідні, ніж ті, що застосовуються до інших покупців цього аптечного закладу на дату відпуску.
4	За позиціями, які входять до державної програми реімбурсації лікарських засобів, Фонд відшкодовує ВИКЛЮЧНО суму доплати бенефіціара понад суму, відшкодовану за рахунок держави. Учасник зазначає очікуваний розмір доплати в окремій колонці Додатку.
5	Ціна повинна бути повною та включати всі супутні витрати Учасника (зберігання, фармацевтична опіка, обслуговування бенефіціарів, ведення обліку та документообіг).

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Додаток №5

Лот №:		5		
Територія надання послуг:		с. Черкаське, Донецька обл.		
Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Кількість бенефіціарів за 5ма Лотами:		900 осіб		
№ п/п	Найменування	Характеристики	Од. виміру	Кількість
1	Послуга з відпуску лікарських засобів бенефіціарам Фонду за ваучером/кодом	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам Фонду в аптечних закладах Учасника на території Лоту на підставі ваучера та/або унікального коду, наданого Фондом, з подальшою реімбурсацією вартості відпущених лікарських засобів Фондом. Відпуск здійснюється відповідно до вимог законодавства України (за рецептом – у випадках, коли це передбачено), із забезпеченням фармацевтичної опіки. Учасник забезпечує ідентифікацію бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку та надання Фонду реєстру відпущених лікарських засобів у розрізі бенефіціарів, дат і сум.	послуга (обслуговування 1 бенефіціара)	Загальна кількість для 5-ти Лотів - 900 осіб
2	Забезпечення безперервної наявності лікарських засобів за фіксованою ціною	Забезпечення протягом усього періоду надання послуг наявності щонайменше однієї торгової назви за кожною позицією переліку лікарських засобів (аркуш «Додаток – перелік медпрепаратів»). Відпуск здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.	позиція переліку	68
3	Аптечні заклади Учасника на території Лоту	Наявність діючих аптечних закладів Учасника у м. Запоріжжя Запорізької області. Учасник зазначає у комерційній пропозиції перелік адрес аптечних закладів, режим роботи та контактні дані. Перевага надається Учасникам із закладами, рівномірно розташованими в межах території Лоту, та закладам, облаштованими засобами безбар'єрного доступу.	аптечний заклад	не менше 1

ОБОВ'ЯЗКОВІ КВАЛІФІКАЦІЙНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО УЧАСНИКА (АПТЕЧНОГО ЗАКЛАДУ)

1	Наявність чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами. Підтвердження: копія ліцензії або витяг/скріншот з Ліцензійного реєстру суб'єктів господарювання, що мають ліцензію на провадження господарської діяльності з обігу лікарських засобів.
2	Відповідність аптечних закладів Учасника, у яких надаватимуться послуги, Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів), затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 929 (зі змінами), у частині вимог до складу та площі приміщень, устаткування і забезпечення умов зберігання лікарських засобів, санітарно-протиепідемічного режиму та кваліфікації персоналу, а також іншим вимогам чинного законодавства України у сфері обігу лікарських засобів, у тому числі щодо обов'язкових медичних оглядів працівників. Підтвердження: гарантійний лист Учасника у складі комерційної пропозиції.
3	Реєстрація суб'єкта підприємницької діяльності за законодавством України на підконтрольній території не менше 12 місяців; наявність КВЕД 47.73 «Роздрібна торгівля фармацевтичними товарами в спеціалізованих магазинах».

4	Наявність діючих аптечних закладів на території відповідного Лоту із зазначенням адрес, режиму роботи та контактних даних (додається до комерційної пропозиції).
5	Технічна та організаційна можливість ідентифікації бенефіціара за ваучером/кодом, ведення обліку відпуску та формування реєстру відпущених лікарських засобів у форматі, узгодженому з Фондом.
6	Готовність до підписання договору, актів та рахунків через систему електронного документообігу (ЕДО) «Вчасно».
7	Бажано: облаштування аптечного закладу засобами безбар'єрного доступу (пандус, підйомник тощо) відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення».

УМОВИ ФОРМУВАННЯ КОМЕРЦІЙНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ ЗА ЛОТОМ

1	Для порівняння пропозицій учасник заповнює аркуш «Зразок» та прикріплює до комерційної пропозиції.
2	Відпуск лікарських засобів бенефіціарам здійснюється за діючою роздрібною ціною аптечного закладу на дату відпуску, але не вище граничної ціни/граничних надбавок, встановлених законодавством України.
3	Учасник підтверджує, що до бенефіціарів Фонду застосовуються ціни, акційні та дисконтні умови, не менш вигідні, ніж ті, що застосовуються до інших покупців цього аптечного закладу на дату відпуску.
4	За позиціями, які входять до державної програми реімбурсації лікарських засобів, Фонд відшкодовує ВИКЛЮЧНО суму доплати бенефіціара понад суму, відшкодовану за рахунок держави. Учасник зазначає очікуваний розмір доплати в окремій колонці Додатку.
5	Ціна повинна бути повною та включати всі супутні витрати Учасника (зберігання, фармацевтична опіка, обслуговування бенефіціарів, ведення обліку та документообіг).

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
1	Мелоксикам	Форма випуску: Таблетки Дозування: 15 мг Торгові назви (приклад): Мелоксикам-КВ табл. 15мг №10(2); Ревмоксикам табл. 15мг №10(2)	упаковка	1
2	Мелоксикам	Форма випуску: Розчин Дозування: 15 мг/мл Торгові назви (приклад): Ревмоксикам р-н д/ін. 1% ампл. 1.5мл №1(5); Мелоксикам-Дарниця р-р д/ін. 15мг/1.5мл ампл. 1,5мл №1(5); Мелоксикам-Беркана р-н д/ін. 15мг/1.5мл ампл. 1.5мл №1(5)	упаковка	1
3	Комбіновані ліки: пітофенону гідрохлорид, фенпіверинію бромід, метамізол натрію	Форма випуску: Таблетки Дозування: пітофенону гідрохлорид: 5 мг, фенпіверинію бромід: 0.1 мг, метамізол натрію: 500 мг Торгові назви (приклад): Реналган табл. №10(2); Спазмалгон Дуо табл. №10(2)	упаковка	1
4	Комбіновані ліки: пітофенону гідрохлорид, фенпіверинію бромід, метамізол натрію	Форма випуску: Розчин Дозування: пітофенону гідрохлорид: 2 мг/мл, фенпіверинію бромід: 0.02 мг/мл, метамізол натрію: 500 мг/мл Торгові назви (приклад): Реналган р-н д/ін. ампл. 5мл №1(5); Спазмалгон р-н д/ін. ампл. 2мл №1(10)	упаковка	1
5	Декскетопрофен	Форма випуску: Таблетки Дозування: 25 мг Торгові назви (приклад): Дексалгін табл. в/о 25мг №10; Декскетопрофен табл. в/о 25мг №10	упаковка	1
6	Декскетопрофен	Форма випуску: розчин Дозування: 25 мг/мл Торгові назви (приклад): Дексалгін Ін'єкт р-н д/ін. 50мг/2мл ампл. 2мл №1(5); Декскетопрофен р-н д/ін. 50мг/2мл ампл. 2мл №1(10)	упаковка	1
7	Небіволол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг Торгові назви (приклад): Небілет табл. 5мг №14(2)	упаковка	1
8	Метотрексат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг Торгові назви (приклад): Метотаб табл. 10мг №30	упаковка	1
9	Метотрексат	Форма випуску: розчин Дозування: 10мг/мл, 15 мг/мл, 50 мг/мл Торгові назви (приклад): Метотрексат Ебеве р-н д/ін. 10мг/мл шприц 1мл (10мг) №1; Метотрексат Ебеве р-н д/ін. 10мг/мл шприц 1.5мл (15мг) №1; Метотрексат Ебеве р-н д/ін. 10мг/мл фл. 5мл (50мг) №1	упаковка	1
10	Аскорбінова кислота (вітамін С), заліза сульфат	Форма випуску: Таблетки Дозування: аскорбінова кислота (вітамін С): 60 мг, заліза сульфат: 320 мг Торгові назви (приклад): Сорбіфер дурулес табл. в/о №30; Сорбіфер дурулес табл. в/о №50	упаковка	1

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
11	Заліза оксид полімальтозний комплекс	Форма випуску: Таблетки Дозування: 100 мг Торгові назви (приклад): Мальтофер табл. жув. 100мг №10(3)	упаковка	1
12	Заліза оксид полімальтозний комплекс	Форма випуску: Краплі Дозування: 50 мг/мл Торгові назви (приклад): Мальтофер крап. орал. 50мг/мл фл. 30мл	упаковка	1
13	Заліза оксид декстриновий комплекс	Форма випуску: розчин Дозування: 100 мг/2 мл по 2 мл Торгові назви (приклад): Феррум Лек р-н д/ін. 100мг/2мл амп. 2мл №1(5)	упаковка	1
14	Глімепірид	Форма випуску: Таблетки Дозування: 2 мг. 3 мг. 4 мг. Торгові назви (приклад): Амарил табл. 2мг №15(2); Глимакс табл. 2мг №10(3); Амарил табл. 3мг №15(2); Глимакс табл. 3мг №10(6); Амарил табл. 4мг №15(2); Глимакс табл. 4мг №10(3)	упаковка	1
15	тамсулозин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 0,4 мг Торгові назви (приклад): Аденорм капс. тверд. 0.4мг №10(3); Тамсін Форте табл. 0.4мг №10(3)	упаковка	1
16	Комбінований препарат: метформін, емпагліфлозин	Форма випуску: Таблетки Дозування: метформін: 1000 мг, емпагліфлозин: 12.5 мг Торгові назви (приклад): Сінджарді табл. в/о 12.5мг/1000мг №10(6)	упаковка	1
17	Ранолазин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг. 750 мг. 1000 мг Торгові назви (приклад): Ранозин табл. прол. дії 500мг №10(6); Ранекса 500 табл. 500мг №20(3); Ранозин табл. прол. дії 750мг №10(6); Ранекса 1000 табл. 1000мг №15(4)	упаковка	1
18	метилпреднізолон	Форма випуску: Таблетки Дозування: 4 мг. 8мг. 16 мг Торгові назви (приклад): Метипред табл. 4мг №30; Метипред табл. 16мг №30; Метилпреднизолон-ФС табл. 4мг №10(3); Метилпреднизолон-ФС табл. 8мг №10(3); Метилпреднізолон табл. 4 мг; Метилпреднізолон табл. 8 мг	упаковка	1
19	метилпреднізолон	Форма випуску: Порошок для ін'єкцій Дозування: 125 мг Торгові назви (приклад): Солу-медрол пор. і розч. д/р-ну д/ін. 125мг/2мл фл. №1	упаковка	1
20	Вальпроєва кислота / вальпроат натрію	Форма випуску: Таблетки Дозування: 300 мг. 500 мг (продовговані) Торгові назви (приклад): Депакін Хроно табл. в/о 500мг №30; Депакін Хроно табл. в/о 300мг №50(2); Вальпроат табл. 500 мг	упаковка	1

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
21	тизанідин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 2 мг. 4 мг. Торгові назви (приклад): Сирдалуд табл. 2мг №10(3); Тізалуд табл. 2мг №10(3); Тізалуд табл. 4мг №10(3)	упаковка	1
22	циклобензаприн	Форма випуску: Таблетки Дозування: 15 мг. 30 мг. Торгові назви (приклад): Міорикс капс. прол. дії 15мг №14; Міорикс капс. прол. дії 30мг №14	упаковка	1
23	урсодезоксихолева кислота	Форма випуску: Таблетки Дозування: 250 мг. 300 мг. 500 мг Торгові назви (приклад): Укрлів табл. 250мг №10(10); Урсіс табл. в/о 250мг №10(5); Урсоност капс. 300мг №10(5); Укрлів табл. 500мг №10(10); Урсіс табл. в/о 500мг №10(5)	упаковка	1
24	ондансетрон	Форма випуску: Таблетки Дозування: 4 мг. 8 мг Торгові назви (приклад): Ондансетрон табл. п/о 4мг №10; Суспрін табл. в/о 4мг №10; Ондансетрон табл. в/о 8мг №10	упаковка	1
25	бетагістин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 8 мг. 16 мг. 24 мг Торгові назви (приклад): Вестинорм табл. 8мг №10(3); Бетагістин-КВ табл. 8мг №10(3); Вестинорм табл. 16мг №10(6); Вестинорм табл. 16мг №10(3); Бетагістин-КВ табл. 16мг №10(3); Вестинорм табл. 24мг №10(6); Вестинорм табл. 24мг №10(3); Бетагістин-КВ табл. 24мг №10(3)	упаковка	1
26	омепразол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 20 мг. 40 мг Торгові назви (приклад): Омепразол-Тева капс. гастрорез. тверді 20мг №10(3); Оmez капс. 20мг №10(3); Омепразол-Тева капс. гастрорез. тверді 40мг №10(3); Оmez капс. 40мг №7(4)	упаковка	1
27	пантопразол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 20 мг. 40 мг Торгові назви (приклад): Нольпаза табл. 20мг №14(2); Золопент табл. п/о 20мг №14; Нольпаза табл. 40мг №14(2); Золопент табл. в/о 40мг №10(3)	упаковка	1
28	натрію пікосульфат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 7,5 мг Торгові назви (приклад): Піколакс табл. 7.5мг №10	упаковка	1
29	натрію пікосульфат	Форма випуску: Краплі Дозування: 7.5 мг/мл (0.75 % по 30 мл у флак.) Торгові назви (приклад): Піколакс крап. орал. 0.75% фл. 30мл	упаковка	1
30	лактолоза	Форма випуску: Сироп Дозування: 667 мг/мл Торгові назви (приклад): Нормолакт сироп 670мг/мл фл. 200мл; Дуфалак сироп фл. 200мл	упаковка	1

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
31	еторикоксиб	Форма випуску: Таблетки Дозування: 60 мг. 90 мг. 120 мг Торгові назви (приклад): Форсанек табл. в/о 60мг №7(4); Форсанек табл. в/о 90мг №7(4); Форсанек табл. в/о 120мг №7(4)	упаковка	1
32	прегабалін	Форма випуску: Капсули Дозування: 75 мг. 150 мг. 300 мг Торгові назви (приклад): Огранія капс. 75мг №7(2); Прегадол капс. 75мг №10(3); Огранія капс. 150мг №10(3); Прегадол капс. 150мг №10(3); Огранія капс. 300мг №10(3); Лірика капс. 300мг №21	упаковка	1
33	біластин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг. 20 мг Торгові назви (приклад): Ніксар 10мг табл. дисперг. 10мг №10(3); Ніксар табл. 20мг №10(3); Біластин-Тева табл. 20мг №10	упаковка	1
34	оксибутинін	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг Торгові назви (приклад): Сибутін табл. 5мг №10(3)	упаковка	1
35	соліфенацин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг Торгові назви (приклад): Соліфенацин табл. в/о 5мг №10(10); Нігісем табл. в/о 5мг №10(3)	упаковка	1
36	Комбінований препарат : тамсулозин, соліфенацин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 6 мг/0.4 мг Торгові назви (приклад): Адель С табл. мод. 6мг/0.4мг №15(2)	упаковка	1
37	мометазон	Форма випуску: Спрей Дозування: 50 мкг/дозу Торгові назви (приклад): Фліксе спреї назал. сусп. 0.05% фл. 18г; Форінекс спреї назал. сусп. 50мкг/доза фл. 140доз	упаковка	1
38	ісосорбід динітрат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг. 20 мг Торгові назви (приклад): Нітросорбід табл. 10мг №10(4); Дикор Лонг табл. пролонг. дії 20мг №10(5)	упаковка	1
39	Комбінований препарат : метформін, дапагліфлозин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг/1000 мг. 10мг/1000 мг Торгові назви (приклад): Кеїгдуо Пролонг табл. в/о 5/1000мг №7(4); Кеїгдуо Пролонг табл. в/о 10/1000мг №7(4)	упаковка	1
40	Ректальні супозиторії (полідоканол, гепарин, преднізолон)	Форма випуску: Супозиторії Дозування: Супозиторії ректальні Торгові назви (приклад): Проктозан Нео супп. ректал №5(2)	упаковка	1
41	Внутрішньоматкова спіраль	Форма випуску: Шт Дозування: левоноргестрел: 1.5 мг. 13.5 мг. 19.5 мг. 52 мг Торгові назви (приклад): Спіраль "Мірена"; Джайдес внутрішньоматк.-ма з левоноргест.13.5мг №1	упаковка	1

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
42	бацитрацин, неоміцин	Форма випуску: Порошок Дозування: 250 МО/г. неоміцин: 5000 МО/г Торгові назви (приклад): Банеоцин порошок нашкірний конт. 10г	упаковка	1
43	бацитрацин, неоміцин	Форма випуску: Мазь Дозування: 250 МО/г. неоміцин: 5000 МО/г Торгові назви (приклад): Банеоцин мазь туба 20г	упаковка	1
44	гентаміцин, бетаметазон, клотримазол	Форма випуску: Крем Дозування: бетаметазон: 0.64 мг/г бетаметазон: 0.5 мг/г. гентаміцин: 1 мг/г. клотримазол: 10 мг/г гентаміцин: 1 мг/г. бетаметазон: 1 мг/г Торгові назви (приклад): Тридерм крем туба 30г; Бетазон Ультра крем туба 15г	упаковка	1
45	Комплексне спеціалізоване харчування	Форма випуску: розчин Дозування: флакон ,200 мл Торгові назви (приклад): Fortini Multi Fibue	упаковка	1
46	Комплексне спеціалізоване харчування	Форма випуску: розчин Дозування: флакон ,125мл Торгові назви (приклад): Infatrini	упаковка	1
47	Леветипрацетам	Форма випуску: розчин Дозування: розчин оральний 100мг/мл Торгові назви (приклад): Левіцитам розчин оральний 200 мл	упаковка	1
48	Лефлуномід	Форма випуску: Таблетки Дозування: 20 мг Торгові назви (приклад): Лефно табл. в/о 20 мг №30	упаковка	1
49	Сульфасалазин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг Торгові назви (приклад): Сульфасалазин табл. в/плів. обол. 500 мг №50; Сульфасалазин-ЕН табл. кишково-розч. 500 мг №50	упаковка	1
50	Месалазин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг Торгові назви (приклад): Месалазин табл. 500 мг	упаковка	1
51	Адалімумаб	Форма випуску: Розчин для ін'єкцій Дозування: 40 мг/0,4 мл Торгові назви (приклад): Хуміра р-н д/ін. 40 мг/0,4 мл	упаковка	1
52	Азитроміцин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 250 мг. 500 мг Торгові назви (приклад): Азитроміцин табл. 250 мг; Азитроміцин табл. 500 мг	упаковка	1
53	Азитроміцин	Форма випуску: Порошок для оральної суспензії Дозування: 200 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Азитроміцин пор. д/орал. сусп. 200 мг/5 мл	упаковка	1
54	Амоксицилін + клавуланова кислота	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг/125 мг Торгові назви (приклад): Амоксиклав табл. 500 мг/125 мг	упаковка	1

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
55	Цефподоксим	Форма випуску: Таблетки Дозування: 200 мг Торгові назви (приклад): Цефподоксим табл. 200 мг	упаковка	1
56	Ібупрофен	Форма випуску: Таблетки Дозування: 400 мг Торгові назви (приклад): Ібупрофен табл. 400 мг	упаковка	1
57	Ібупрофен	Форма випуску: Суспензія оральна Дозування: 100 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Ібупрофен сусп. орал. 100 мг/5 мл	упаковка	1
58	Парацетамол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг Торгові назви (приклад): Парацетамол табл. 500 мг	упаковка	1
59	Парацетамол	Форма випуску: Сироп Дозування: 120 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Парацетамол сироп 120 мг/5 мл	упаковка	1
60	Мометазон	Форма випуску: Спрей назальний Дозування: 50 мкг/дозу Торгові назви (приклад): Мометазон спрей назал. 50 мкг/дозу	упаковка	1
61	Біластин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг. 20 мг Торгові назви (приклад): Біластин табл. 10 мг; Біластин табл. 20 мг	упаковка	1
62	Метотрексат	Форма випуску: Розчин для ін'єкцій Дозування: 10 мг/мл. 15 мг/мл Торгові назви (приклад): Метотрексат р-н д/ін. 10 мг/мл; Метотрексат р-н д/ін. 15 мг/мл	упаковка	1
63	Цефподоксим	Форма випуску: Порошок для оральної суспензії Дозування: 100 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Цефподоксим пор. д/орал. сусп. 100 мг/5 мл	упаковка	1
64	Ривароксабан	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг. 15 мг. 20 мг Торгові назви (приклад): Ксарелто табл. п/о 10мг №10(10); Ксарелто табл. п/о 15мг №14(3); Ксарелто табл. п/о 20мг №10(10) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1
65	Дабігатрану етексилат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 110 мг. 150 мг Торгові назви (приклад): Прадакса капс. тверд. 110мг №10(6); Прадакса капс. тверд. 150мг №10(6) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1
66	Апіксабан	Форма випуску: Таблетки Дозування: 2,5 мг. 5 мг Торгові назви (приклад): Еліквіс табл. п/о 2,5мг №20; Еліквіс табл. п/о 5мг №20(3) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1

Додаток – перелік лікарських засобів, що беруть участь у програмі та підлягають відпуску бенефіціарам

Період надання послуг:		жовтень 2026 р. – 14 травня 2027 р.		
Територія надання послуг:		Лот №1 – м. Запоріжжя, Запорізька обл.; Лот №2 – м. Суми, Сумська обл.; Лот №3 – м. Ромни, Сумська обл.; Лот №4 – с. Олександрівка, Донецька обл.; Лот №5 – с. Черкаське, Донецька обл.		
№ п/п	Діюча речовина	Характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість
67	Індапамід	Форма випуску: Таблетки Дозування: 1,5 мг, 2,5 мг Торгові назви (приклад): Індапамід-Тева SR табл. в/о 1.5мг №10(3); Індапамід-Астрафарм табл. в/о 2.5мг №30 Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1
68	торасемід	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг, 10 мг, 20 мг Торгові назви (приклад): Торасемід-Тева табл. 5мг №10(3); Торасемід-Тева табл. 10мг №10(3); Торасемід Сандоз табл. 20мг №10(10) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1

Голова БО «БФ «Посмішка ЮА»



ВЕСЕЛКОВА В.В.

Назва Постачальника:

ЄДРПОУ:

Банківські реквізити:

Термін дії пропозиції:

Термін поставки товару:

Умови оплати:

Кількість аптечних закладів на території Лоту: _____ (перелік адрес додається)

Відтермінування реімбурсації: _____ банківських днів

№ л/п	Діяча речовина	характеристики (форма випуску, дозування, торгові назви)	Од. виміру	Кількість	Наявність (так / ні)	Діяча роздібна ціна за упаковку стапом на дату подання КП, грн	Сума доплати (для позицій держпрограми реімбурсації №04-№08), грн
1	Мелоксикам	Форма випуску: Таблетки Дозування: 15 мг Торгові назви (приклад): Мелоксикам-КВ табл. 15мг №10(2); Ревмоксикам табл. 15мг №10(2)	упаковка	1			
2	Мелоксикам	Форма випуску: Розчин Дозування: 15 мг/мл Торгові назви (приклад): Ревмоксикам р-н д/ін. 1% ампл 1.5мл №1(5); Мелоксикам-Дарниця р-р д/ін. 15мг/1.5мл ампл. 1.5мл №1(5); Мелоксикам-Беркана р-н д/ін. 15мг/1.5мл ампл. 1.5мл №1(5)	упаковка	1			
3	Комбіновані ліки: пітофенону гідрохлорид, фенпіверинію бромід, метамізол натрію	Форма випуску: Таблетки Дозування: пітофенону гідрохлорид: 5 мг, фенпіверинію бромід: 0.1 мг, метамізол натрію: 500 мг Торгові назви (приклад): Реналган табл. №10(2); Спазмалгон Дуо табл. №10(2)	упаковка	1			
4	Комбіновані ліки: пітофенону гідрохлорид, фенпіверинію бромід, метамізол натрію	Форма випуску: Розчин Дозування: пітофенону гідрохлорид: 2 мг/мл, фенпіверинію бромід: 0.02 мг/мл, метамізол натрію: 500 мг/мл Торгові назви (приклад): Реналган р-н д/ін. ампл. 5мл №1(5); Спазмалгон р-н д/ін. ампл. 2мл №1(10)	упаковка	1			
5	Декскетопрофен	Форма випуску: Таблетки Дозування: 25 мг Торгові назви (приклад): Дексалгін табл. в/о 25мг №10; Декскетопрофен табл. в/о 25мг №10	упаковка	1			
6	Декскетопрофен	Форма випуску: розчин Дозування: 25 мг/мл Торгові назви (приклад): Дексалгін Ін'єкт р-н д/ін. 50мг/2мл ампл. 2мл №1(5); Декскетопрофен р-н д/ін. 50мг/2мл ампл. 2мл №1(10)	упаковка	1			
7	Небіволол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг Торгові назви (приклад): Небілет табл. 5мг №14(2)	упаковка	1			
8	Метотрексат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг Торгові назви (приклад): Метотаб табл. 10мг №30	упаковка	1			
9	Метотрексат	Форма випуску: розчин Дозування: 10мг/мл, 15 мг/мл, 50 мг/мл Торгові назви (приклад): Метотрексат Ебеве р-н д/ін. 10мг/мл шприц 1мл (10мг) №1; Метотрексат Ебеве р-н д/ін. 10мг/мл шприц 1.5мл (15мг) №1; Метотрексат Ебеве р-н д/ін. 10мг/мл фл. 5мл (50мг) №1	упаковка	1			
10	Аскорбінова кислота (вітамін С), заліза сульфат	Форма випуску: Таблетки Дозування: аскорбінова кислота (вітамін С): 60 мг, заліза сульфат: 320 мг Торгові назви (приклад): Сорбіфер дурулес табл. в/о №30; Сорбіфер дурулес табл. в/о №50	упаковка	1			
11	Заліза оксид полімальтозний комплекс	Форма випуску: Таблетки Дозування: 100 мг Торгові назви (приклад): Мальтофер табл. жув. 100мг №10(3)	упаковка	1			

12	Заліза оксид полімальтозний комплекс	Форма випуску: Краплі Дозування: 50 мг/мл Торгові назви (приклад): Мальтофер крапл. орал. 50мг/мл фл. 30мл	упаковка	1		
13	Заліза оксид декстриновий комплекс	Форма випуску: розчин Дозування: 100 мг/2 мл по 2 мл Торгові назви (приклад): Феррум Лек р-н д/ін. 100мг/2мл ампл. 2мл №1(5)	упаковка	1		
14	Глімепїрид	Форма випуску: Таблетки Дозування: 2 мг, 3 мг, 4 мг. Торгові назви (приклад): Амарил табл. 2мг №15(2); Глимакс табл. 2мг №10(3); Амарил табл. 3мг №15(2); Глимакс табл. 3мг №10(6); Амарил табл. 4мг №15(2); Глимакс табл. 4мг №10(3)	упаковка	1		
15	Тамсулозін	Форма випуску: Таблетки Дозування: 0,4 мг Торгові назви (приклад): Аденорм капс. тверд. 0.4мг №10(3); Тамсін Форте табл. 0.4мг №10(3)	упаковка	1		
16	Комбінований препарат: метформін, емпагліфлозін	Форма випуску: Таблетки Дозування: метформін: 1000 мг, емпагліфлозін: 12,5 мг Торгові назви (приклад): Сінджард табл. в/о 12.5мг/1000мг №10(6)	упаковка	1		
17	Ранолазін	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг, 750 мг, 1000 мг Торгові назви (приклад): Ранозин табл. прол. дії 500мг №10(6); Ранекса 500 табл. 500мг №20(3); Ранозин табл. прол. дії 750мг №10(6); Ранекса 1000 табл. 1000мг №15(4)	упаковка	1		
18	Метилпреднізолон	Форма випуску: Таблетки Дозування: 4 мг, 8мг, 16 мг Торгові назви (приклад): Метипред табл. 4мг №30; Метипред табл. 16мг №30; Метилпреднізолон-ФС табл. 4мг №10(3); Метилпреднізолон-ФС табл. 8мг №10(3); Метилпреднізолон табл. 4 мг; Метилпреднізолон табл. 8 мг	упаковка	1		
19	Метилпреднізолон	Форма випуску: Порошок для ін'єкцій Дозування: 125 мг Торгові назви (приклад): Солу-медрол пор. і розч. д/р-ну д/ін. 125мг/2мл фл. №1	упаковка	1		
20	Вальпроєва кислота / вальпроат натрію	Форма випуску: Таблетки Дозування: 300 мг, 500 мг (пролонговані) Торгові назви (приклад): Депакін Хроно табл. в/о 500мг №30; Депакін Хроно табл. в/о 300мг №50(2); Вальпроат табл. 500 мг	упаковка	1		
21	Тизанідин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 2 мг, 4 мг. Торгові назви (приклад): Сирдалуд табл. 2мг №10(3); Тізалуд табл. 2мг №10(3); Тізалуд табл. 4мг №10(3)	упаковка	1		
22	Фиклобензаприн	Форма випуску: Таблетки Дозування: 15 мг, 30 мг. Торгові назви (приклад): Міорикс капс. прол. дії 15мг №14; Міорикс капс. прол. дії 30мг №14	упаковка	1		
23	Урсодезоксихолева кислота	Форма випуску: Таблетки Дозування: 250 мг, 300 мг, 500 мг Торгові назви (приклад): Укрлів табл. 250мг №10(10); Урсіс табл. в/о 250мг №10(5); Урсоност капс. 300мг №10(5); Укрлів табл. 500мг №10(10); Урсіс табл. в/о 500мг №10(5)	упаковка	1		
24	Ондансетрон	Форма випуску: Таблетки Дозування: 4 мг, 8 мг Торгові назви (приклад): Ондансетрон табл. п/о 4мг №10; Суспрін табл. в/о 4мг №10; Ондансетрон табл. в/о 8мг №10	упаковка	1		
25	Бетагістин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 8 мг, 16 мг, 24 мг Торгові назви (приклад): Вестинорм табл. 8мг №10(3); Бетагістин-КВ табл. 8мг №10(3); Вестинорм табл. 16мг №10(6); Вестинорм табл. 16мг №10(3); Бетагістин-КВ табл. 16мг №10(3); Вестинорм табл. 24мг №10(6); Вестинорм табл. 24мг №10(3); Бетагістин-КВ табл. 24мг №10(3)	упаковка	1		
26	Омепразол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 20 мг, 40 мг Торгові назви (приклад): Омепразол-Тева капс. гастрорез. тверді 20мг №10(3); Оmez капс. 20мг №10(3); Омепразол-Тева капс. гастрорез. тверді 40мг №10(3); Оmez капс. 40мг №7(4)	упаковка	1		

27	Пантопразол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 20 мг, 40 мг Торгові назви (приклад): Нольпаза табл. 20мг №14(2); Золепент табл. п/о 20мг №14; Нольпаза табл. 40мг №14(2); Золепент табл. в/о 40мг №10(3)	упаковка	1		
28	Натрію пікоссульфат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 7,5 мг Торгові назви (приклад): Піколак табл. 7,5мг №10	упаковка	1		
29	Натрію пікоссульфат	Форма випуску: Краплі Дозування: 7,5 мг/мл (0,75 % по 30 мл у флак.) Торгові назви (приклад): Піколак крапл. орал. 0,75% фл. 30мл	упаковка	1		
30	Лактулоза	Форма випуску: Сироп Дозування: 667 мг/мл Торгові назви (приклад): Нормолакт сироп 670мг/мл фл. 200мл; Дуфалак сироп фл. 200мл	упаковка	1		
31	Еториксид	Форма випуску: Таблетки Дозування: 60 мг, 90 мг, 120 мг Торгові назви (приклад): Форсанек табл. в/о 60мг №7(4); Форсанек табл. в/о 90мг №7(4); Форсанек табл. в/о 120мг №7(4)	упаковка	1		
32	Прегабалін	Форма випуску: Капсули Дозування: 75 мг, 150 мг, 300 мг Торгові назви (приклад): Огранія капс. 75мг №7(2); Прегадол капс. 75мг №10(3); Огранія капс. 150мг №10(3); Прегадол капс. 150мг №10(3); Огранія капс. 300мг №10(3); Лірика капс. 300мг №21	упаковка	1		
33	Біластин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг, 20 мг Торгові назви (приклад): Ніксар 10мг табл. дисперг. 10мг №10(3); Ніксар табл. 20мг №10(3); Біластин-Тева табл. 20мг №10	упаковка	1		
34	Оксибутинін	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг Торгові назви (приклад): Сибутін табл. 5мг №10(3)	упаковка	1		
35	Соліфенацин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг Торгові назви (приклад): Соліфенацин табл. в/о 5мг №10(10); Нігісем табл. в/о 5мг №10(3)	упаковка	1		
36	Комбінований препарат : тамсулозін, соліфенацин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 6 мг/0,4 мг Торгові назви (приклад): Адель С табл. мод. 6мг/0,4мг №15(2)	упаковка	1		
37	Мометазон	Форма випуску: Спрей Дозування: 50 мкг/дозу Торгові назви (приклад): Флікс спрей назал., сусп. 0,05% фл. 18г; Форінекс спрей назал. сусп. 50мкг/доза фл. 140доз	упаковка	1		
38	Ізосорбд динітрат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг, 20 мг Торгові назви (приклад): Нітросорбід табл. 10мг №10(4); Дикор Лонг табл. пролонг. дії 20мг №10(5)	упаковка	1		
39	Комбінований препарат : метформін, дапагліфлозін	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг/1000 мг, 10мг/1000 мг Торгові назви (приклад): Ксігдуо Пролонг табл. в/о 5/1000мг №7(4); Ксігдуо Пролонг табл. в/о 10/1000мг №7(4)	упаковка	1		
40	Ректальні супозиторії (полідоканол, гепарин, преднізолон)	Форма випуску: Супозиторії Дозування: Супозиторії ректальні Торгові назви (приклад): Проктозан Нео супп. ректал №5(2)	упаковка	1		
41	Внутрішньоматкова спіраль	Форма випуску: ШТ Дозування: левоноргестрел: 1,5 мг, 13,5 мг, 19,5 мг, 52 мг Торгові назви (приклад): Спіраль "Мірена"; Джайдес внутрішньомат.с-ма з левоноргест.13,5мг №1	упаковка	1		
42	Бацитрацин, неоміцин	Форма випуску: Порошок Дозування: 250 МО/г, неоміцин: 5000 МО/г Торгові назви (приклад): Банеоцин порошок на шкірний конт. 10г	упаковка	1		
43	Бацитрацин, неоміцин	Форма випуску: Мазь Дозування: 250 МО/г, неоміцин: 5000 МО/г Торгові назви (приклад): Банеоцин мазь туба 20г	упаковка	1		

44	Гентаміцин, бетаметазон, клотримазол	Форма випуску: Крем Дозування: бетаметазон: 0,64 мг/г бетаметазон: 0,5 мг/г, гентаміцин: 1 мг/г, клотримазол: 10 мг/г гентаміцин: 1 мг/г, бетаметазон: 1 мг/г Торгові назви (приклад): Тридерм крем туба 30г, Бетазон Ультра крем туба 15г	упаковка	1		
45	Комплексне спеціалізоване харчування	Форма випуску: розчин Дозування: флакон, 200 мл Торгові назви (приклад): Fortini Multi Fibre	упаковка	1		
46	Комплексне спеціалізоване харчування	Форма випуску: розчин Дозування: флакон, 125мл Торгові назви (приклад): Infatrini	упаковка	1		
47	Леветирацетам	Форма випуску: розчин Дозування: розчин оральний 100мг/мл Торгові назви (приклад): Левіцитам розчин оральний 200 мл	упаковка	1		
48	Лефлуномід	Форма випуску: Таблетки Дозування: 20 мг Торгові назви (приклад): Лефно табл. а/о 20 мг №30	упаковка	1		
49	Сульфасалазин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг Торгові назви (приклад): Сульфасалазин табл. в/плів. обол. 500 мг №50; Сульфасалазин-ЕН табл. кишково-розч. 500 мг №50	упаковка	1		
50	Месалазин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг Торгові назви (приклад): Месалазин табл. 500 мг	упаковка	1		
51	Адалімумаб	Форма випуску: Розчин для ін'єкцій Дозування: 40 мг/0,4 мл Торгові назви (приклад): Хуміра р-н д/ін. 40 мг/0,4 мл	упаковка	1		
52	Азитроміцин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 250 мг, 500 мг Торгові назви (приклад): Азитроміцин табл. 250 мг; Азитроміцин табл. 500 мг	упаковка	1		
53	Азитроміцин	Форма випуску: Порошок для оральної суспензії Дозування: 200 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Азитроміцин пор. д/орал. сусп. 200 мг/5 мл	упаковка	1		
54	Амоксицилін + клавуланова кислота	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг/125 мг Торгові назви (приклад): Амоксиклав табл. 500 мг/125 мг	упаковка	1		
55	Цефподоксим	Форма випуску: Таблетки Дозування: 200 мг Торгові назви (приклад): Цефподоксим табл. 200 мг	упаковка	1		
56	Ібупрофен	Форма випуску: Таблетки Дозування: 400 мг Торгові назви (приклад): Ібупрофен табл. 400 мг	упаковка	1		
57	Ібупрофен	Форма випуску: Суспензія оральна Дозування: 100 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Ібупрофен сусп. орал. 100 мг/5 мл	упаковка	1		
58	Парацетамол	Форма випуску: Таблетки Дозування: 500 мг Торгові назви (приклад): Парацетамол табл. 500 мг	упаковка	1		
59	Парацетамол	Форма випуску: Сироп Дозування: 120 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Парацетамол сироп 120 мг/5 мл	упаковка	1		
60	Мометазон	Форма випуску: Спрей назальний Дозування: 50 мкг/дозу Торгові назви (приклад): Мометазон спреї назал. 50 мкг/дозу	упаковка	1		
61	Біластин	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг, 20 мг Торгові назви (приклад): Біластин табл. 10 мг; Біластин табл. 20 мг	упаковка	1		
62	Метотрексат	Форма випуску: Розчин для ін'єкцій Дозування: 10 мг/мл, 15 мг/мл Торгові назви (приклад): Метотрексат р-н д/ін. 10 мг/мл; Метотрексат р-н д/ін. 15 мг/мл	упаковка	1		
63	Цефподоксим	Форма випуску: Порошок для оральної суспензії Дозування: 100 мг/5 мл Торгові назви (приклад): Цефподоксим пор. д/орал. сусп. 100 мг/5 мл	упаковка	1		

64	Ривароксабан	Форма випуску: Таблетки Дозування: 10 мг, 15 мг, 20 мг Торгові назви (приклад): Ксарелто табл. п/о 10мг №10(10); Ксарелто табл. п/о 15мг №14(3); Ксарелто табл. п/о 20мг №10(10) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1		
65	Дабігатрану етексилат	Форма випуску: Таблетки Дозування: 110 мг, 150 мг Торгові назви (приклад): Прадакса капс. тверд. 110мг №10(6); Прадакса капс. тверд. 150мг №10(6) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1		
66	Апіксабан	Форма випуску: Таблетки Дозування: 2,5 мг, 5 мг Торгові назви (приклад): Еліквіс табл. п/о 2,5мг №20; Еліквіс табл. п/о 5мг №20(3) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1		
67	Індапамід	Форма випуску: Таблетки Дозування: 1,5 мг, 2,5 мг Торгові назви (приклад): Індапамід-Тева SR табл. в/о 1.5мг №10(3); Індапамід-Астрафарм табл. в/о 2.5мг №30 Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1		
68	Торасемід	Форма випуску: Таблетки Дозування: 5 мг, 10 мг, 20 мг Торгові назви (приклад): Торасемід-Тева табл. 5мг №10(3); Торасемід-Тева табл. 10мг №10(3); Торасемід Сандоз табл. 20мг №10(10) Примітка: Доплата у програмі "Доступні ліки"	упаковка	1		
ВАРТІСТЬ УМОВНОГО КОШИКА (для оцінювання):					0	0
Кількість позицій, за якими підтверджуємо наявність (з 68):					0	

(підпис, печатка)

