



ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАКАЗ

06.12 2019 року

м. Вінниця

№ 2327

Про Розподіл лікарського засобу «РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих хворих на гемофілію, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2018 рік

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25.11.2019р. №2334 та на виконання бюджетної програми «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 медикаментів для лікування дорослих хворих на гемофілію»

НАКАЗУЮ:

1. Директору КНП «Вінницька обласна клінічна лікарня ім.М.І.Пирогова Вінницької обласної ради» Жупанову О.Б.:

1.1. Отримати лікарський засіб в державному підприємстві «Укрвакцина», згідно додатку до наказу.

1.2. Забезпечити персональну відповідальність та контроль за збереженням, цільовим та раціональним використанням лікарського засобу, отриманого шляхом централізованого постачання з МОЗ України.

1.3. Надавати до Державного підприємства «Укрвакцина» акти списання лікарського засобу, 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 лікарського засобу, відповідно 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 лікарського засобу 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

Додаток

Затверджено
Наказом Департаменту
охорони здоров'я
облдержадміністрації
від 06.12.2019р. № 1377

Розподіл лікарського засобу «РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих хворих на гемофілію, 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 медикаментів для лікування дорослих хворих на гемофілію»

№ п/п	Назва медпрепарату	Ціна за упаковку, грн. без ПДВ	К-сть МО	К-сть упаковок	Вартість грн.
1	РЕФАКТО АФ. ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 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 (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО) / Ваєт Фарма С.А., Іспанія	5717,64	11000	11	62 894,04

Начальник управління

О.І.Задорожна