

Утверждаю:
Начальник Управления здравоохранения
г.Екатеринбурга

Д.А.Демидов

" _____ " _____ 2020 _____ г.

М.П.

Приложение № 2

Руководитель
аптечной
организации
МП

УТВЕРЖДЕНО:
руководитель
медицинской
организации

Макарова Ю.А.

МП

Заявка на лекарственные препараты и медицинские изделия
для обеспечения граждан за счет средств областного
бюджета на 2021 год
от _____ МАУ ДГБ № 15 _____ код 144 _____
код (в АСУЛОНЕ) и название медицинской организации

№ п/п	международное непатентованное название	форма выпуска лекарственного средства	ориентировочная цена за уп.	Информация по исполнению заявки на 2020 год (в упак.)			Заявка МО в рамках финансовой квоты на 2021		примечание	разбивка Заявки ЛПУ между аптеками по упаковкам						Количество льготников (чел)	ФАКТИЧЕСКАЯ потребность на 2021	
				всего заявлено на 2020 учетом всех корректировок	выписано/на момент составления заявки	расчет ухודимости (упак/в мес)	упаковок	сумма заявки в руб.		Аптека №328 181440 пр. Космонавтов, 45 пол-ка № 1 отд.1, 2 пол.№ 2 отд. 4, 5	Адрес и номер аптеки	Адрес и номер аптеки	Адрес и номер аптеки	Адрес и номер аптеки	Адрес и номер аптеки		упаковок	сумма заявки в руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	Азитромицин	пор. д/сусп. для приема внутрь 100 мг N3	34,00	22	3	3,2	22	748,00	только для детей до 3-х лет и для детей до 6 лет из многодетных семей	22						8	22	748,00

25	Бифидобактери и бифидум	капс. 5 доз N10	81,00	200	27	28,8	170	13 770,00	только для детей до 3-х лет и для детей до 6 лет из многодетных семей	170						52	170	13 770,00	
26	Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин	табл. 1 мг N50	103,00			0,0	0	0,00										0,00	
27	Будесонид	сусп. д/ингал. 0.5 мг/мл, 2.00 мл N20	532,00	130	50	13,3,	130	69 160,00	только для детей	130							88	130	69 160,00
28	Будесонид	сусп. д/ингал. 0.25 мг/мл, 2.00 мл N20	459,00	150	14	22,7	120	55 080,00	только для детей	120							76	120	55 080,00
29	Будесонид+Формотерол	капс. с пор. д/ингал. 400+12 мкг+мкг N120	1123,00			0,0	0	0,00										0,00	
30	Будесонид+Формотерол	капс. с пор. д/ингал. 200+12 мкг+мкг N120	1082,00	80	17	10,5	70	75 740,00		70							16	70	75 740,00
31	Будесонид+Формотерол	пор. д/ингал. 320+9 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	1724,00			0,0	0	0,00										0,00	
32	Будесонид+Формотерол	пор. д/ингал. 160+4.5 мкг+мкг/доза, 120 доз N1	1649,00	50	38	2,0	100	164 900,00		100							62	100	164 900,00
33	Будесонид+Формотерол	пор. д/ингал. 80+4.5 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	1419,00	180	73	17,8	180	255 420,00		180							94	180	255 420,00
34	Бусерелин	лиоф. д/сусп. для в/м введ. пролонг. 3.75 мг N1	5100,00			0,0	0	0,00										0,00	
35	Вальпроевая кислота	сироп 57.64 мг/мл, 150.00 мл N1	231,00	23	2	3,5	20	4 620,00		20							2	20	4 620,00
36	Вальпроевая кислота	сироп 50 мг/мл, 100.00 мл N1	127,00			0,0	0	0,00										0,00	
37	Вальпроевая кислота	капли для приема внутрь 300 мг/мл, 100.00 мл N1	197,00	6	1	0,8	6	1 182,00		6							1	6	1 182,00
38	Вальпроевая кислота	табл. п.о. раствор./кишечн. 300 мг N100	303,00			0,0	0	0,00										0,00	
39	Вальпроевая кислота	табл. п.о. пролонг. 500 мг N30	462,00	100	35	10,8	120	55 440,00		120							8	120	55 440,00
40	Вальпроевая кислота	табл. п.п.о. пролонг. 300 мг N30	129,00	132	94	6,3	200	25 800,00		200							15	200	25 800,00
41	Вальпроевая кислота	гран. пролонг. д/приема внутрь 100 мг N30	551,00	510	133	62,8	400	220 400,00	только для детей	400							21	400	220 400,00

84	Инсулин лизпро	раствор для инъекций 00 МЕ/мл 3 мл шприц-ручки N5	1514,00				0,0	0	0,00										0,00
85	Инсулин лизпро двухфазный / Микс 25	сусп. для п/к введ. 100 МЕ/мл картр. встр. в шпр.-ручки КвикПен 3 мл N5	1530,00				0,0	0	0,00										0,00
86	Инсулин лизпро двухфазный / Микс 50	сусп. для п/к введ. 100 МЕ/мл картр. встр. в шпр.-ручки КвикПен 3 мл N5	1530,00				0,0	0	0,00										0,00
87	Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный]	р-р д/ин. 100МЕ/мл картриджи 3мл №5	876,00				0,0	0	0,00										0,00
88	Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный]	р-р д/ин. 100МЕ/мл р-р д/ин. флаконы 5мл №5	962,00				0,0	0	0,00										0,00
89	Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный]	сусп. для п/к введ. 100МЕ/мл картр. 3мл №5	883,00				0,0	0	0,00										0,00
90	Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный]	сусп. для п/к введ. 100МЕ/мл. флаконы. 5мл №5	955,00				0,0	0	0,00										0,00
91	Интерферон альфа-2b	сушп. рект. 150 тыс.МЕ N10	238,00	150	23	21,2	150	35 700,00	только для детей до 3-х лет и для детей до 6 лет из многодетных семей	150							90	150	35 700,00
92	Иpratропия бромид	аэроз. д/ингал. доз. 20 мкг/доза, 200 доз N1	323,00				0,0	0	0,00										0,00
93	Иpratропия бромид+Фенотерол	аэроз. д/ингал. доз. 20+50 мкг+мкг/доза, 200 доз N1	350,00	105	30	12,5	95	33 250,00		95							47	95	33 250,00
94	Иpratропия бромид+Фенотерол	р-р д/ингал. 20 мл N1	177,00	345	103	40,3	310	54 870,00		310							184	310	54 870,00

226	Эсциталопрам	табл. п.п.о. 10 мг N28	248,00			0,0	0	0,00										0,00
227	Этанол	р-р д/наружн. примен. спирт. 70 %, 100.00 мл N1	21,00			0,0	0	0,00										0,00
228	Этопозид	капс. 100 мг N10	3733,00				0	0,00										0,00
ИТОГО																	3 599 948,00	

ответственный за льготное лекарственное обеспечение _Мельник Е.В. ___
от ЛПУ (контактный телефон) ___307-54-53_____

Подпись руководителя _____ Ю.А. Макарова (МП)

Контактные данные :

Телефон_307-54-53_____

Факс_307-17-50_____

e-mail mu_dgb_15@mail.ru

Согласована с аптечными организациями:

_____ (МП)
подпись

Согласовано:

Зам.начальника управления здравоохранения С.П.Хохлова

Главный специалист О.А. Фитина

Ведущий программист МАУ "Мединком" А.В. Глинина