



ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Грушевського, 64, м. Хмельницький, 29013  
тел. (0382) 65-64-00, тел/факс (0382) 76-47-88, E-mail: [vd-kmmuoz@ukr.net](mailto:vd-kmmuoz@ukr.net) Код ЄДРПОУ 38303553

**НАКАЗ**

10.09.2020 р.

№ 173

м. Хмельницький

**Про отримання лікарських засобів**

Відповідно до наказів Департаменту охорони здоров'я Хмельницької обласної державної адміністрації від 09.09.2020 р. № 387 /адм «Про передачу лікарських засобів», № 388 /адм «Про передачу лікарських засобів», № 389 /адм «Про передачу лікарських засобів»,

**НАКАЗУЮ:**

1. Директорам комунальних підприємств «Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1» Хмельницької міської ради В. Гесаль, «Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Хмельницької міської ради Л. Головка забезпечити:

1.1. Отримання від КНП «Хмельницької обласна дитяча лікарня» Хмельницької обласної ради лікарських засобів, отриманих за кошти Державного бюджету України за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля медикаментів для дітей, хворих на муковісцидоз», згідно розподілу:

№ з/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	Од. виміру	Комунальне підприємство «Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1» Хмельницької міської ради	Комунальне підприємство «Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Хмельницької міської ради
1.	ПУЛЬМОЗИМ®, розчин для інгаляцій, 2,5 мг/2,5 мл по 2,5 мл в ампулі	ампула	66	198
2.	КРЕОН® 10000 капсули тверді з гастрорезистентними гранулами по 150 мг	капсула	4920	17840
3.	КОЛОМЩИН ІН'ЄКЦІЯ, порошок для розчину для ін'єкцій, інфузій або інгаляцій по 2 000 000 МО,	флакон	70	220

1.2. Оприбуткування, дотримання умов зберігання, облік та раціональне використання зазначених лікарських засобів.

1.3. Надання актів списання лікарських засобу КНП «Хмельницької обласна дитяча лікарня» Хмельницької обласної ради щомісяця до 05 числа наступного за звітним місяця.

2. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

В. о. начальника управління



Людмила ГУЛЯК

Тетяна Кузьменко 77 80 72