**"ONAYLIYORUM"**

**Devlet sağlık sigortası fonu**

**yönetici müdür**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Z. Ermatov.**

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

**Teknik görev ve koşullar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Müşteri: | Devlet sağlık sigortası fonu |
| 2 | Ihale içeriği | Geri ödeme programı kapsamında sağlanan ilaçların sınırlı geri ödeme değerini belirlemek için en iyi tekliflerin seçimi (XPN, form ve dozaj açısından) |
| 3 | Seçim türü | En iyi teklifleri seçme |
| 4 | İhale dokümanlarının elektronik olarak indirilmesi | https://dtsj.uz/uz/reimbursatsiya/ |
| 5 | Ihaleye katılım için sunulması gereken belgeler | 1. Her ilaç için uygunluk belgesinin ibrazı (XPN, ticari isim, form ve dozaj) (1 ek)  2. Her ilaç için (XPN, ticari isim, form ve dozaj) ayrı bir seçim teklifinin (2 ek) sunulması.  Bu durumda her bir ilaç için (XPN, ticari adı, şekli ve dozu) verilen fiyat teklifinin toptan referans fiyatlarından yüksek olmaması gerekmektedir.  3. Yolsuzluğun önlenmesine ilişkin teminat mektubu verilmesi |
| 6 | Tekliflerin alınacağı tarih ve adres | İhale teklifleri, bu ilanın ilan tarihinden itibaren 10 (on) iş günü içerisinde her bir ilacın fiyatı (SPC, ticari adı, şekli ve dozu) bilgisi esas alınarak e-posta (reimbursement@dtsj.uz) aracılığıyla iletilir. Ek 2'ye uygun olarak. |
| 7 | Tekliflerin değerlendirilmesine ilişkin prosedür ve değerlendirme süresi | 1. Teklif verme süresinin bitiminden itibaren 5 (beş) iş günü içerisinde verilen teklifler, Devlet Sağlık Sigortası Fonu bünyesinde düzenlenecek Komisyon toplantısında değerlendirmeye alınacaktır.  2. İhale tekliflerinde belirtilen fiyat, XPN, ticari isim, şekil ve dozaja göre artan sırada oluşturulan liste incelenerek beşinci fiyat aralığındaki (ticari isim, form ve dozaja göre) ilaçlar, fiyattan başlayarak artan şekilde seçilir. En düşük fiyat göstergesi.  3. Seçilen ilaçların ticari adı, şekli ve dozajı için teklif edilen fiyata göre sınırlı bir geri ödeme değeri belirlenmektedir. Bu durumda sınırlı kapsam değeri önerilen fiyatı, perakende satış kârını ve KDV'yi içerir.  4. Seçilen ilaçların sınırlı geri ödeme değerlerinden en büyüğü, bu ilacın XPN, şekli ve dozu için en yüksek sınırlı geri ödeme değeri olarak alınır.  5. Tekliflerini Devlet Sağlık Sigortası Fonuna ileten tedarikçilere, XPN için kabul edilen en yüksek sınırlı geri ödeme değeri, ilgili ilacın şekli ve dozajı hakkında fonun web sitesi (https://dtsj.uz/uz/reimbursatsiya)aracılığıyla bilgi verilecektir. / ).  Bildirimde bulunulan tedarikçilere, tekliflerinde belirtilen fiyatları maksimum sınırlı geri ödeme değerini aşmayacak şekilde değiştirme ve güncellenmiş tekliflerini 48 saat içinde Devlet Sağlık Sigortası Fonu'na e-posta (reimbursement@dtsj.uz) aracılığıyla gönderme fırsatı verilmektedir. .  6. Komisyon, güncellenen teklifleri 2 (iki) iş günü içinde inceleyecek ve ilk toplantının sonuçlarıyla birlikte tıbbi ürünlerin ticari adını, formunu ve dozajını ve her bir XPN, form ve belge için sınırlı geri ödeme değerini gösteren listeyi inceleyecektir. İlaçların dozajı toplantı tutanağına göre onaylanacaktır.  7. Komisyon toplantısının raporu ve kendisi tarafından onaylanan ilaçların ticari adı, şekli ve dozajının listesi ile Devlet Sağlık Sigortası Fonu'nun web sitesindeki sınırlı geri ödeme değerinin listesi (https://dtsj.uz) /uz/reimbursatsiya/) ve sosyal ağlardaki sayfaları aracılığıyla duyurulacaktır. |

***EK 1***

**Geri ödeme programı kapsamında sağlanan ilaçlar**

**ilacın şekline ve büyüklüğüne göre**

**LİSTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T/r** | **Uluslararası tescilli olmayan ad** | | **İlaç formu** | | **Boyut (adet)** |
| **BEN. Gastrointestinal sistem patolojilerinin tedavisinde kullanılan araçlar** | | | | | |
| ***Proton pompa inhibitörleri*** | | | | | |
| 1 | Omeprazol | | kapsül 10 mg | | 494231 |
| Omeprazol | | kapsül 20 mg | | 4971286 |
| Omeprazol | | kapsül 40 mg | | 1662530 |
| ***N2 engelleyiciler*** | | | | |  |
| **II. Periferik adrenerjik süreçleri etkileyen ajanlar** | | | | | |
| ***Astım ve kronik obstrüktif akciğer hastalığına karşı kullanılan ilaçlar*** | | | | | |
| **2** | Salbutamol | | aerosol 100 μg/doz 7 g 200 doz; aerosol 100 μg/ 200 doz | | 675355 |
| **III. Endokrin sistem patolojilerinin tedavisinde kullanılan araçlar** | | | | | |
| ***İyot preparatları*** | | | | | |
| 3 | Potasyum iyodür | | tablet 200 mcg | | 6258827 |
| ***Anti-tiroid ilaçları*** | | | | | |
| 4 | | Tiamazol | | tablet 5 mg | 159869 |
| ***Tiroid hormonları*** | | | | | |
| 5 | | Levotiroksin sodyum | | tablet 100 mcg | 443613 |
| ***Şekersiz anti-diyabetik*** | | | | | |
| 6 | | Desmopressin 100 mcg | | burun damlası 100 μg/ml 5 ml | 162875 |
| burun spreyi için dozlanmış sprey 10mcg/doz 5ml | 71016 |
| **Balgam söktürücüler** | | | | | |
| 7 | | Ambroksol | | tablet 30 mg | 1650797 |
| **IV. Kardiyovasküler sistemi etkileyen ilaçlar** | | | | | |
| ***Antiaritmik ajanlar*** | | | | |  |
| 8 | Verapamil | | tablet 80 mg | | 158756 |
| ***Antianjinal ajanlar*** | | | | | |
| 9 | İzosorbit dinitrat | | sprey 1,25 µg/doz 15 ml 300 doz | | 39272 |
| Hap 10 mg | | 501893 |
| 10 | İzosorbit mononitrat | | tablet 20 mg | | 265881 |
| İzosorbit mononitrat | | tablet 40 mg | | 261115 |
| İzosorbit mononitrat | | kapsül 20 mg | | 240357 |
| İzosorbit mononitrat | | kapsül 40 mg | | 228554 |
| ***Antiagreganlar*** | | | | | |
| 11 | Asetilsalisilik asit | | Hap 50 mg | | 391747 |
| Asetilsalisilik asit | | Hap 75 mg | | 392213 |
| Asetilsalisilik asit | | Hap 100 mg | | 912040 |
| Asetilsalisilik asit | | Hap 150 mg | | 511133 |
| 12 | Klopidogrel | | Hap 75 mg | | 5552213 |
| ***Seçici (kardiyoselektif) β1-adrenoblokörler*** | | | | | |
| 13 | Bisoprolol | | tablet 2,5 mg | | 783507 |
| Bisoprolol | | tablet 5 mg | | 3815619 |
| Bisoprolol | | tablet 10 mg | | 1365107 |
| ***Kalsiyum kanal blokerleri*** | | | | | |
| 14 | Amlodipin | | tablet 5 mg | | 4398508 |
| Amlodipin | | tablet 10 mg | | 3722146 |
| ***Anjiyotensin dönüştürücü enzim inhibitörleri*** | | | | | |
| 15 | Enalapril maleat | | tablet 5 mg | | 8939816 |
| Enalapril maleat | | tablet 10 mg | | 12661204 |
| ***Hipolipidemik ajanlar*** | | | | | |
| 16 | Atorvastatin | | tablet 10 mg | | 3441903 |
| Atorvastatin | | tablet 20 mg | | 5102783 |
| Atorvastatin | | tablet 40 mg | | 1516689 |
| Atorvastatin | | tablet 80 mg | | 945818 |
| **V. Trombosit agregasyonunu ve kan pıhtılaşmasını etkileyen ajanlar** | | | | | |
| 17 | Varfarin | | tablet 2,5 mg | | 6095587 |
| Varfarin | | tablet 3 mg | | 6087808 |
| Varfarin | | tablet 5 mg | | 546490 |
| **VI. Diüretikler ve antidiüretikler** | | | | | |
| 18 | Spironolakton | | tablet 25 mg | | 1699006 |
| Spironolakton | | tablet 50 mg | | 1527704 |
| Spironolakton | | tablet 100 mg | | 838664 |
| 19 | Furasemid | | tablet 40 mg | | 1586081 |
| **VII. Endokrin sistem patolojilerinin tedavisinde kullanılan araçlar** | | | | | |
| ***Antidiyabetik ilaçlar*** | | | | | |
| 20 | Gliklazid | | tablet 30 mg | | 3951809 |
| Gliklazid | | tablet 60 mg | | 3826385 |
| 21 | Metformin | | tablet 500 mg | | 9403927 |
| Metformin | | tablet 850 mg | | 6764612 |
| Metformin | | tablet 1000 mg | | 5964768 |
| 22 | Empagliflozin | | tablet 10 mg | | 1448111 |
| tablet 25 mg | | 1359987 |
| ***Adrenal korteks hormonları, glukokortikoidler*** | | | | | |
| 23 | Prednizolon | | tablet 5 mg | | 1151701 |
| **VIII. Vitaminler ve türevleri** | | | | | |
| ***Vitaminler*** | | | | | |
| 24 | Folik asit | | tablet 1 mg | | 1431055 |
| tablet 5 mg | | 1243595 |
| ***Eritropoezi uyaran ilaçlar*** | | | | | |
| 25 | İki değerlikli Fe (II) preparatları | | tablet 100 mg | | 3456197 |
| kapsül 100 mg | | 2787188 |
| 26 | Üç değerlikli Fe (III) preparatları | | tablet 100 mg | | 4717591 |
| kapsül 100 mg | | 4390200 |
| ***Antelmintikler*** | | | | | |
| 27 | Albendazol | | tablet | | 1763153 |
| süspansiyon | | 281676 |

***EK 2***

**İhale tekliflerinin sunulması**

*tarih*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **t/r** | **XPN** | **Ticari isim** | **Form ve dozaj** | **Fiyat** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

Kuruluşun adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Başkan F.I.Sh

*mühür (imza)*

***İzox:*** *Teklifler imzalı ve taranmış (PDF dosyası) ve Excel dosyası olarak sunulmalıdır.*