

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
1	897	317675	Автоинъектор для введения инсулина шприц-ручка №1 шприц-ручка 0	1764.31		Да			Нет
2	626	787	Агомелатин табл. п.п.о. 25 мг N28	1456.00		Да			Нет
3	1332	4	Адеметионин табл. 400 мг N20	1040.20		Да			Нет
4	169	6	Азатиоприн табл. 50 мг N50	401.00		Нет			Нет
5	677	7	Азитромицин табл. п.п.о. 250 мг N6	57.96		Нет			Нет
6	811	7	Азитромицин пор. д/сусп. для приема внутрь 100 5 мг мл N1	116.82		Нет			Нет
7	1333	1157	Азоксимера бромид табл. 12 мг N10	727.87		Нет			Нет
8	1334	1157	Азоксимера бромид лиоф. д/р-ра д/ин. и местн. прим. 3 мг N5	781.85		Нет			Нет
9	1335	1157	Азоксимера бромид супп. ваг. и рект. 6 мг N10	851.91		Нет			Нет
10	1482	1751	Аклидиния бромид пор. д/ингал. доз. 322 мкг/доза, 30 доз N1	2112.00		Нет			Нет
11	1319	1749	Аклидиния бромид+Формотерол пор. д/ингал. доз. 340+11.8 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	2464.77		Нет			Нет
12	259	597	Алендроновая кислота табл. 70 мг N4	376.42		Нет			Нет
13	3	11	Аллопуринол табл. 100 мг N50	103.00		Нет			Нет
14	4	1444	Алоглиптин табл. п.п.о. 25 мг N28	1074.92		Нет			Нет
15	260	1444	Алоглиптин табл. п.п.о. 12.5 мг N28	908.60		Нет			Нет
16	814	15	Алфузозин табл. пролонг. действ. 10 мг N30	921.30		Нет			Нет
17	776	316197	Альтевир 3млн.МЕ р-р д/ин. №5 р-р д/ин. 3 млн.МЕ	870.00		* Да			Нет
18	995	14	Альфакальцидол капли для приема внутрь 9 мкг/мл, 5.00 мл N1	316.70		Нет			Нет
19	5	14	Альфакальцидол капс. 0.25 мкг N60	519.00		Нет			Нет
20	261	585	Амантадин табл. п.п.о. 100 мг N100	118.00		Нет			Нет
21	1007	16	Амброксол сироп 15 мг 5 мл, 100.00 мл N1	36.00		Нет			Нет
22	821	16	Амброксол р-р для приема внутрь и ингал. 7.5 мг/мл, 100.00 мл N1	78.00		Нет			Нет
23	233	20	Аминофиллин табл. 150 мг N30	10.20		Нет			Нет
24	8	21	Амиодарон табл. 200 мг N30	129.00		Нет			Нет
25	623	23	Амитриптилин табл. п.о. 25 мг N50	20.50		Нет			Нет
26	9	24	Амлодипин табл. 10 мг N30	22.50		Нет			Нет
27	234	25	Амоксициллин табл. 500 мг N10	26.00		Нет			Нет
28	674	25	Амоксициллин гран. д/сусп. для приема внутрь 250/5 мг/мл N1	46.50		Нет			Нет
29	202	26	Амоксициллин+Клавулановая кислота табл. дисперг. 875+125 мг+мг N14	230.44		Нет			Нет
30	807	26	Амоксициллин+Клавулановая кислота табл. дисперг. 125+31.25 мг+мг N20	101.95		Нет			Нет
31	806	26	Амоксициллин+Клавулановая кислота пор. д/сусп. для приема внутрь 125+31.25 5 мг+мг мл, 25.00 г N1	104.50		Нет			Нет

Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
32	264	27	Ампициллин табл. 250 мг N20	15.80		Нет			Нет
33	499	1443	Апиксабан табл. п.п.о. 5 мг N60	2215.20		Да			Нет
34	500	1443	Апиксабан табл. п.п.о. 2.5 мг N60	2220.60		Да			Нет
35	754	303785	Арава 20мг табл. п.п.о. №30 табл. п.п.о. 20 мг	1214.70		* Да			Нет
36	266	29	Аскорбиновая кислота табл. 200 мг N10	11.50		Нет			Нет
37	267	33	Атенолол табл. 50 мг N50	35.64		Нет			Нет
38	532	35	Аторвастатин табл. п.о. 20 мг N30	120.90		Да			Нет
39	667	35	Аторвастатин табл. п.о. 10 мг N30	75.30		Да			Нет
40	271	37	Ацетазоламид табл. 250 мг N30	220.80		Нет			Нет
41	535	38	Ацетилсалициловая кислота табл. п.о. 100 мг N30	27.90		Нет			Нет
42	1009	39	Ацетилцистеин сироп 20 мг/мл, 200.00 мл N1	542.00		Нет			Нет
43	824	39	Ацетилцистеин табл. шип. 600 мг N12	135.72		Нет			Нет
44	203	40	Ацикловир табл. 200 мг N25	44.75		Нет			Нет
45	683	40	Ацикловир крем д/местн. и наружн. прим. 5 %, 10.00 г N1	21.00		Нет			Нет
46	236	41	Баклофен табл. 25 мг N50	430.00		Нет			Нет
47	273	41	Баклофен табл. 10 мг N50	220.00		Нет			Нет
48	1409	862	Бацитрацин+Неомицин пор. д/наружн. прим. 250+5000 МЕ/г+МЕ/г, 1 0.00 г N1	414.20		Да			Нет
49	1410	862	Бацитрацин+Неомицин мазь д/наружн. прим. 250+5000 МЕ/г+МЕ/г, 2 0.00 г N1	402.20		Да			Нет
50	274	44	Беклометазон спрей наз. доз. 50 мкг/доза, 200 доз N1	164.00		Нет			Нет
51	1337	44	Беклометазон сусп. д/ингал. 800 2 мкг мл, 2.00 мл N20	758.40		Нет			Нет
52	204	44	Беклометазон аэроз. д/ингал. доз. 100 мкг/доза, 200 доз N1	232.00		Нет			Нет
53	14	44	Беклометазон аэроз. д/ингал. доз. 250 мкг/доза, 200 доз N1	300.00		Нет			Нет
54	276	44	Беклометазон аэроз. д/ингал. доз. 50 мкг/доза, 200 доз N1	240.00		Нет			Нет
55	637	44	Беклометазон аэроз. д/ингал. доз. активир. вдохом 100 мкг/доза , 200 доз N1	642.00		Нет			Нет
56	15	861	Беклометазон+Формотерол аэроз. д/ингал. доз. 100+6 мкг+мкг/доз а, 120 доз N1	2048.40		Нет			Нет
57	900	45	Бензилбензоат мазь д/наружн. прим. 20 %, 50.00 г N1	18.35		Нет			Нет
58	899	45	Бензилбензоат мазь д/наружн. прим. 10 %, 25.00 г N1	9.17		Нет			Нет
59	1411	600	Бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмоний р-р для местн. прим . 0.01 %, 150.00 мл N1	435.00		Да			Нет
60	16	47	Бензобарбитал табл. 100 мг N50	73.00		Нет			Нет
61	773	336452	Беродуал 0.25мг+0.5мг/мл р-р д/ингал. 20мл №1 р-р д/ингал. 0.2 5+0.5 мг+мг/мл	272.00		* Да			Нет
62	775	302212	Беродуал Н 20мкг+50мкг/доза аэроз. д/ингал. доз. балл. 10мл 20	496.00		* Да			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
63	277	49	0доз №1 аэроз. д/ингал. доз. 20+50 мкг+мкг/доза						
64	17	49	Бетагистин табл. 24 мг N60	78.60		Нет			Нет
65	278	49	Бетагистин табл. 16 мг N30	34.50		Нет			Нет
66	1405	51	Бетаметазон крем д/наружн. прим. 0.05 %, 30.00 г N1	105.90		Нет			Нет
67	1412	551	Бетаметазон+Гентамицин+Клотримазол мазь д/наружн. прим. 0.05+0.1+1 %+%+%, 30.00 г N1	621.00		Да			Нет
68	1413	316680	Бинт EM-Fix haft эластичный фиксирующий белый 12смх20м №1 ~ 0	440.00		Да			Нет
69	1451	316536	Бинт EM-fix haft 6см х 20м медицинский эластичный когезивный фиксирующий №1 ~ 0	365.00		Да			Нет
70	1414	316529	Бинт РЕНА-НАФТ когезивный фиксирующий эластичный 12см х 20м №1 ~ 0	1210.00		Да			Нет
71	1415	306991	Бинт мягкий трубчатый Tubifast Green Line 5см * 10м №1 ~ 0	1678.08		Да			Нет
72	281	306515	Бинт фиксирующий РЕНА-CREPP 4м х 10см эластичный №1 ~ 0	27.00		Да			Нет
73	976	969	Бипериден табл. 2 мг N50	109.50		Нет			Нет
74	538	53	Бисакодил табл. п.о. раствор./кишечн. 5 мг N30	18.60		Нет			Нет
75	539	54	Бисопролол табл. п.о. 5 мг N30	23.10		Нет			Нет
76	647	54	Бисопролол табл. п.о. 10 мг N30	12.60		Нет			Нет
77	711	55	Бифидобактерии бифидум пор. для приема внутрь и местн. прим. 500 млн.КОЕ N30	249.90		Нет			Нет
78	20	1521	Бриварацетам табл. п.п.о. 25 мг N56	5742.80		Нет			Нет
79	21	552	Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин табл. 1 мг N50	101.00		Нет			Нет
80	639	61	Бромокриптин табл. 2.5 мг N30	204.90		Нет			Нет
81	638	62	Будесонид сусп. д/ингал. 0.5 мг/мл, 2.00 мл N20	636.40		Нет			Нет
82	172	62	Будесонид сусп. д/ингал. доз. 0.25 мг/мл, 2.00 мл N20	506.40		Нет			Нет
83	24	62	Будесонид сусп. д/ингал. доз. 0.5 мг/мл, 2.00 мл N20	690.00		Нет			Нет
84	1386	62	Будесонид сусп. д/ингал. доз. 0.25 мг/мл, 2.00 мл N20	506.40		Нет			Нет
85	22	62	Будесонид пена рект. доз. 2 мг/доза, 14 доз N1	5913.60		* Да			Нет
86	23	62	Будесонид пор. д/ингал. доз. 100 мкг/доза, 200 доз N1	710.00		Нет			Нет
87	628	62	Будесонид пор. д/ингал. доз. 200 мкг/доза, 100 доз N1	376.00		Нет			Нет
88	630	553	Будесонид+Формотерол пор. д/ингал. 160+4.5 мкг+мкг/доза, 120 доз N1	1405.20		Нет			Нет
89	282	553	Будесонид+Формотерол пор. д/ингал. 80+4.5 мкг+мкг/доза, 120 доз N1	1432.80		Нет			Нет
90	629	553	Будесонид+Формотерол пор. д/ингал. доз. 320+9 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	1450.80		Нет			Нет
91	631	553	Будесонид+Формотерол пор. д/ингал. доз. 160+4.5 мкг+мкг N120	1768.80		Нет			Нет
		553	Будесонид+Формотерол пор. д/ингал. доз. 80+4.5 мкг+мкг N120	1454.40		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
92	634	1648	Будесонид+Формотерол [набор] капс. с пор. д/ингал. набор 400+1 2 мкг+мкг N120	1154.40		Нет			Нет
93	633	1648	Будесонид+Формотерол [набор] капс. с пор. д/ингал. набор 200+1 2 мкг+мкг N120	972.00		Нет			Нет
94	284	66	Бутиламиногидроксипропоксифеноксиметил метилоксадиазол капли г лазн. 1 %, 1.50 мл N5	29.78		Нет			Нет
95	285	67	Валганцикловир табл. п.п.о. 450 мг N60	5831.40		Нет			Нет
96	1338	1529	Валсартан+Сакубитрил табл. п.п.о. 50(25.7+24.3) мг N56	4225.73		Нет			Нет
97	1339	1529	Валсартан+Сакубитрил табл. п.п.о. 100(51.4+48.6) мг N56	4244.50		Нет			Нет
98	1340	1529	Валсартан+Сакубитрил табл. п.п.о. 200(102.8+97.2) мг N56	4245.03		Нет			Нет
99	755	76814	Вальпарин XP 300мг табл. п.п.о. пролонг.действ. №100 табл. п.п.о. пролонг.действ. 300 мг	627.48		* Да			Нет
100	239	69	Вальпроевая кислота сироп 57.64 мг/мл, 150.00 мл N1	231.00		Нет			Нет
101	1020	69	Вальпроевая кислота сироп д/детей 50 мг/мл, 100.00 мл N1	127.00		Нет			Нет
102	238	69	Вальпроевая кислота капли для приема внутрь 300 мг/мл, 100.00 мл N1	196.00		Нет			Нет
103	240	69	Вальпроевая кислота табл. п.о. раствор./кишечн. 300 мг N100	255.00		Нет			Нет
104	30	69	Вальпроевая кислота табл. п.п.о. пролонг.действ. 500 мг N50	144.60		Нет			Нет
105	286	69	Вальпроевая кислота табл. п.п.о. пролонг.действ. 300 мг N100	376.00		Нет			Нет
106	1016	69	Вальпроевая кислота гран. пролонг. высв. 100 мг N30	128.91		Нет			Нет
107	174	69	Вальпроевая кислота гран. пролонг. высв. 250 мг N30	263.55		Нет			Нет
108	28	69	Вальпроевая кислота гран. пролонг. высв. 500 мг N30	483.00		Нет			Нет
109	1018	69	Вальпроевая кислота гран. пролонг. высв. 1000 мг N30	894.00		Нет			Нет
110	1019	69	Вальпроевая кислота гран. пролонг. высв. 750 мг N30	670.50		Нет			Нет
111	31	71	Варфарин табл. 2.5 мг N100	83.00		Нет			Нет
112	1341	73	Верапамил табл. п.о. 40 мг N30	41.10		Нет			Нет
113	761	316653	Верошпирон 25мг табл. №20 табл. 25 мг	83.75		* Да			Нет
114	289	1548	Вилантерол+Умеклидиния бромид пор. д/ингал. доз. 22+55 мкг+мкг /доза, 30 доз N1	1992.90		Нет			Нет
115	1316	1750	Вилантерол+Умеклидиния бромид+Флутиказона фураат пор. д/ингал. доз. 22+55+92 мкг+мкг+мкг/доза, 30 доз N1	3894.00		Нет			Нет
116	1471	1750	Вилантерол+Умеклидиния бромид+Флутиказона фураат пор. д/ингал. доз. 22+55+184 мкг+мкг+мкг/доза, 30 доз N1	3894.00		Нет			Нет
117	290	1469	Вилантерол+Флутиказона фураат пор. д/ингал. доз. 22+92 мкг+мкг /доза, 30 доз N1	1657.80		Нет			Нет
118	291	1469	Вилантерол+Флутиказона фураат пор. д/ингал. доз. 22+184 мкг+мкг /доза, 30 доз N1	2055.00		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
119	607	1061	Вилдаглиптин табл. 50 мг N56	1424.08		Нет			Нет
120	34	77	Винпоцетин табл. 5 мг N50	40.00		Нет			Нет
121	176	77	Винпоцетин табл. 10 мг N30	61.20		Нет			Нет
122	828	78	Висмута трикалия дицитрат табл. п.п.о. 120 мг N112	423.36		Нет			Нет
123	292	678	Вориконазол табл. п.п.о. 200 мг N14	1878.66		Нет			Нет
124	681	678	Вориконазол пор. д/сусп. для приема внутрь 40 мг/мл N1	23322.44		Нет			Нет
125	829	81	Галантамин табл. п.п.о. 8 мг N56	2483.04		Нет			Нет
126	293	82	Галоперидол капли для приема внутрь 2 мг/мл, 30.00 мл N1	41.70		Нет			Нет
127	294	82	Галоперидол табл. 5 мг N50	22.50		Нет			Нет
128	295	82	Галоперидол табл. 1.5 мг N50	16.50		Нет			Нет
129	612	82	Галоперидол р-р для в/м введ. масл. 50 мг/мл, 1.00 мл N5	303.85		Нет			Нет
130	831	86	Гексопреналин табл. 0.5 мг N20	135.09		Нет			Нет
131	1401	667	Гентамицин мазь д/наружн. прим. 0.1 %, 15.00 г N1	101.55		Да			Нет
132	35	95	Гидрокортизон табл. 10 мг N100	476.00		Нет			Нет
133	673	95	Гидрокортизон крем д/наружн. прим. 0.1 %, 30.00 г N1	131.40		Нет			Нет
134	298	96	Гидроксизин табл. п.п.о. 25 мг N25	104.75		Нет			Нет
135	1342	97	Гидроксикарбамид капс. 500 мг N100	851.59		Нет			Нет
136	727	98	Гидроксихлорохин табл. п.о. 200 мг N60	377.36		Нет			Нет
137	37	99	Гидрохлоротиазид табл. 100 мг N20	58.40		Нет			Нет
138	38	99	Гидрохлоротиазид табл. 25 мг N20	27.20		Нет			Нет
139	299	1154	Гипромеллоза капли глазн. 3 мг/мл, 10.00 мл N1	41.80		Нет			Нет
140	178	102	Глибенкламид табл. 5 мг N120	54.00		Нет			Нет
141	39	102	Глибенкламид табл. 3.5 мг N120	33.60		Нет			Нет
142	179	105	Гликлазид табл. с модиф. высвоб. 60 мг N30	39.60		Нет			Нет
143	596	105	Гликлазид табл. с модиф. высвоб. 30 мг N60	49.80		Нет			Нет
144	42	1129	Гликопиррония бромид капс. с пор. д/ингал. 50 мкг N30	1628.40		Нет			Нет
145	43	1436	Гликопиррония бромид+Индакатерол капс. с пор. д/ингал. 50+110 мкг+мкг N30	2671.80		Нет			Нет
146	207	580	Глицин табл. подъязычн. 100 мг N50	29.00		Нет			Нет
147	990	316951	Глутамин Плюс пор. д/р-ра для приема внутрь саше с нейтр. вкус ом 22.4г №30 пор. д/р-ра для приема внутрь 0	3700.00		Да			Нет
148	1504	108	Глюкагон лиоф. д/р-ра д/ин. 1 мг N1	654.29		* Да			Нет
149	597	1560	Гозоглиптин табл. п.п.о. 30 мг N28	679.56		Нет			Нет
150	504	1050	Дабигатрана этексилат капс. 150 мг N60	3074.40		Нет			Нет
151	505	1050	Дабигатрана этексилат капс. 110 мг N60	3217.20		Нет			Нет
152	826	1050	Дабигатрана этексилат капс. 75 мг N30	1795.66		Нет			Нет
153	44	1227	Дапаглифлозин табл. п.п.о. 10 мг N30	2244.00		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
154	303	1115	Дапсон табл. 50 мг N100	1585.00		Нет			Нет
155	306	117	Дексаметазон табл. 0.5 мг N10	26.10		Нет			Нет
156	1432	890	Декспантенол крем д/наружн. прим. 5 %, 100.00 г N1	305.00		Да			Нет
157	1431	890	Декспантенол мазь д/наружн. прим. 5 %, 100.00 г N1	60.60		Да			Нет
158	1408	1124	Декспантенол+Хлоргексидин крем д/наружн. прим. 5+0.776 %+%, 30.00 г N1	220.80		Да			Нет
159	750	301308	Депакин хроно 300мг табл. п.о. пролонг.действ. №100 табл. п.о. пролонг. действ. 300 мг	640.00	*	Да			Нет
160	751	305352	Депакин хроно 500мг табл. п.о. пролонг.действ. №30 табл. п.о. пролонг. действ. 500 мг	222.60	*	Да			Нет
161	672	118	Десмопрессин спрей наз. доз. 10 мкг/доза, 50 доз, 5.00 мл N1	2583.50		Нет			Нет
162	309	118	Десмопрессин табл. 0.1 мг N30	1099.80		Нет			Нет
163	45	118	Десмопрессин табл. 0.2 мг N30	2116.50		Нет			Нет
164	310	118	Десмопрессин табл. дисперг. в полости рта 60 мкг N30	1147.20		Нет			Нет
165	311	118	Десмопрессин табл. дисперг. в полости рта 120 мкг N30	2087.70		Нет			Нет
166	46	119	Джозамицин табл. дисперг. 1000 мг N10	669.90		Нет			Нет
167	947	317400	Диабетон МВ 60мг табл. с модиф. высвоб. №30 табл. с модиф. высвоб. 60 мг	229.80	*	Да			Нет
168	621	120	Диазепам табл. п.о. 5 мг N20	14.40		Нет			Нет
169	1369	120	Диазепам р-р ректальный 2 мг/мл, 2.50 мл N5	1389.25		Нет			Нет
170	1347	120	Диазепам р-р ректальный 4 мг/мл, 2.50 мл N5	1390.25		Нет			Нет
171	622	120	Диазепам р-р для в/в и в/м введ. 5 мг/мл, 2.00 мл N5	47.20		Нет			Нет
172	778	316496	Дибикор 250мг табл. №60 табл. 250 мг	250.80		Да			Нет
173	1343	122	Дигоксин табл. 0.25 мг N30	34.50		Нет			Нет
174	693	125	Диклофенак табл. 50 мг N20	34.80		Нет			Нет
175	315	125	Диклофенак капс. с модиф. высвоб. 75 мг N20	97.00		Нет			Нет
176	1433	670	Диоксометилтетрагидропиримидин мазь 10 %, 25.00 г N1	83.10		Да			Нет
177	668	1149	Диоксометилтетрагидропиримидин+Сульфадиметоксин+Тримекаин+Хлорамфеникол мазь д/наружн. прим. Туба N1	75.60		Нет			Нет
178	1403	866	Диоксометилтетрагидропиримидин+Хлорамфеникол мазь д/наружн. прим. N1	75.60		Да			Нет
179	1379	314699	Диувер 5мг табл. №60 табл. 5 мг	623.40		Да			Нет
180	730	130	Дифенгидрамин табл. 50 мг N20	9.50		Нет			Нет
181	762	303516	Диферелин 3.75мг лиоф. д/сусп. для в/м введ. пролонг. фл. + шп р. №1 лиоф. д/сусп. для в/м введ. пролонг. 3.75 мг	5127.18	*	Да			Нет
182	844	132	Доксазозин табл. п.п.о. пролонг.действ. 4 мг N30	97.20		Нет			Нет
183	317	133	Доксициклин капс. 100 мг N20	18.05		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
184	48	1106	Дорзоламид капли глазн. 2 %, 5.00 мл N1	188.00		Нет			Нет
185	779	303650	Дорзопт 2% капли глазн. 5мл №1 капли глазн. 2 %	267.70	*	Да			Нет
186	208	138	Дротаверин табл. 40 мг N20	17.04		Нет			Нет
187	49	138	Дротаверин табл. 80 мг N20	34.08		Нет			Нет
188	1318	1492	Дулаглутид р-р для п/к введ. 0.75 0.5 мг мл, 0.50 мл Картридж встроенный в шприц-ручку N4	5334.78		Нет			Нет
189	1317	1492	Дулаглутид р-р для п/к введ. 1.5 0.5 мг мл, 0.50 мл Картридж в строенный в шприц-ручку N4	5334.78		Нет			Нет
190	655	139	Железа [III] гидроксид полимальтозат сироп 50 мг 5 мл, 100.00 мл N1	135.00		Нет			Нет
191	50	139	Железа [III] гидроксид полимальтозат табл. жев. 100 мг N30	252.90		Нет			Нет
192	1496	146	Зипрасидон капс. 60 мг N30	5251.80		Да			Нет
193	1495	146	Зипрасидон капс. 40 мг N30	3790.80		Да			Нет
194	1499	315117	Зодак 10мг/мл капли для приема внутрь фл. 20мл №1 капли для приема внутрь 10 мг/мл	156.55	*	Да			Нет
195	1395	318366	Зонегран 100мг капс. №56 капс. 100 мг	4829.44		Да			Нет
196	1500	1126	Зонисамид капс. 25 мг N14	551.00		Да			Нет
197	1475	1126	Зонисамид капс. 50 мг N28	4829.44	*	Да			Нет
198	721	149	Зопиклон табл. п.о. 7.5 мг N20	176.60		Нет			Нет
199	320	150	Зуклопентиксол табл. п.п.о. 2 мг N50	51.50		Нет			Нет
200	848	150	Зуклопентиксол табл. п.п.о. 10 мг N50	228.50		Нет			Нет
201	321	150	Зуклопентиксол р-р для в/м введ. масл. 200 мг/мл, 1.00 мл N1	202.00		Нет			Нет
202	696	151	Ибупрофен сусп. для приема внутрь 100 мг 5 мл, 100.00 мл N1	63.00		Нет			Нет
203	695	151	Ибупрофен табл. п.о. 200 мг N50	41.00		Нет			Нет
204	1345	609	Ивабрадин табл. п.о. 5 мг N56	776.16		Нет			Нет
205	1346	609	Ивабрадин табл. п.о. 7.5 мг N56	885.88		Нет			Нет
206	550	313241	Иглы для инсулиновых инъекторов 29G 0.33x12.7мм стерильные медицинские №100 ~ 0	185.00		Да			Нет
207	551	314144	Иглы для инсулиновых инъекторов 30 G 0.3x8 стерильные медицинские №100 ~ 0	185.00		Да			Нет
208	553	313556	Иглы для инсулиновых инъекторов 32G 0.23x4мм стерильные №100 ~ 0	185.00		Да			Нет
209	552	313603	Иглы для инсулиновых инъекторов стерильные 31G (0.25x5мм) №100 ~ 0	185.00		Да			Нет
210	209	154	Изосорбида динитрат спрей подъязычн. доз. 1.25 мг/доза, 300 доз, 15.00 мл N1	246.00		Нет			Нет
211	326	154	Изосорбида динитрат табл. 10 мг N60	25.80		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
212	55	154	Изосорбида динитрат табл. пролонг. действ. 40 мг N50	186.50		Нет			Нет
213	54	154	Изосорбида динитрат табл. пролонг. действ. 20 мг N50	110.50		Нет			Нет
214	244	155	Изосорбида мононитрат табл. 40 мг N30	131.40		Нет			Нет
215	722	159	Имипрамин табл. п.п.о. 25 мг N50	324.50		Нет			Нет
216	329	893	Индакатерол капс. с пор. д/ингал. 150 мкг N30	1377.30		Да			Нет
217	57	893	Индакатерол капс. с пор. д/ингал. 300 мкг N30	1291.20		Да			Нет
218	540	162	Индапамид табл. п.о. 2.5 мг N30	18.60		Нет			Нет
219	59	758	Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота табл. п.о. раст вор./кишечн. N50	429.00		Нет			Нет
220	555	166	Инсулин аспарт р-р для в/в и п/к введ. 100 ЕД/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N5	1727.85		Нет			Нет
221	565	167	Инсулин аспарт двухфазный сусп. для п/к введ. 100 ЕД/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N5	1575.75		Нет			Нет
222	589	168	Инсулин гларгин р-р для п/к введ. 100 МЕ/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N5	2499.75		Нет			Нет
223	590	168	Инсулин гларгин р-р для п/к введ. 300 ЕД/мл, 1.50 мл Картридж+Шприц-ручка N5	4252.65		Нет			Нет
224	857	1635	Инсулин гларгин+Ликсисенатид р-р для п/к введ. 100+50 ЕД/мл+мкг/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N3	4019.31		Нет			Нет
225	858	1635	Инсулин гларгин+Ликсисенатид р-р для п/к введ. 100+33 ЕД/мл+мкг/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N3	3207.51		Нет			Нет
226	556	647	Инсулин глулизин р-р для п/к введ. 100 ЕД/мл, 3.00 мл Картридж N5	1650.00		Нет			Нет
227	586	169	Инсулин двухфазный [человеческий генно-инженерный] сусп. для п/к введ. 100 МЕ/мл, 3.00 мл Картридж N5	833.85		Нет			Нет
228	591	1135	Инсулин деглудек р-р для п/к введ. 100 ЕД/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N5	3851.10		Да			Нет
229	585	1426	Инсулин деглудек+Инсулин аспарт р-р для п/к введ. 100 ЕД/мл, 3.00 мл Картридж+Шприц-ручка N5	3180.00		Да			Нет
230	592	170	Инсулин детемир р-р для п/к введ. 100 ЕД/мл, 3.00 мл Картридж встроенный в шприц-ручку N5	2344.80		Нет			Нет
231	557	171	Инсулин лизпро р-р д/ин. 100 МЕ/мл, 3.00 мл Картридж N5	1479.00		Нет			Нет
232	588	896	Инсулин лизпро двухфазный сусп. для п/к введ. 100 (25%+75%) МЕ/мл, 3.00 мл Картридж встроенный в шприц-ручку N5	1491.60		Нет			Нет
233	587	896	Инсулин лизпро двухфазный сусп. для п/к введ. 100 (50%+50%) МЕ/мл, 3.00 мл Картридж встроенный в шприц-ручку N5	1515.15		Нет			Нет
234	558	172	Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный] р-р д/ин.	249.50		Нет			Нет



## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
235	559	172	100 МЕ/мл, 10.00 мл Флакон N1 Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный] р-р д/ин.	590.40		Нет			Нет
236	560	173	100 МЕ/мл, 3.00 мл Картридж N5 Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный] сусп. для п/к в вед.	247.00		Нет			Нет
237	71	173	100 МЕ/мл, 10.00 мл Флакон N1 Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный] сусп. для п/к в вед.	583.80		Нет			Нет
238	184	175	Интерферон альфа-2b супп. рект. 150 тыс.МЕ N10	249.10		Нет			Нет
239	898	175	Интерферон альфа-2b супп. рект. 3 млн.МЕ N10	978.20		Нет			Нет
240	526	175	Интерферон альфа-2b лиоф. д/р-ра для в/м субкон. введ. и закапывания в глаз 3 млн.МЕ N5	870.00		Нет			Нет
241	1314	1697	Ипраглифлозин табл. п.п.о. 50 мг N30	2329.80		Нет			Нет
242	640	180	Ипратропия бромид аэроз. д/ингал. доз. 20 мкг/доза, 200 доз N1	276.00		Нет			Нет
243	245	180	Ипратропия бромид р-р д/ингал. 0.25 мг/мл, 20.00 мл N1	171.40		Нет			Нет
244	73	181	Ипратропия бромид+Фенотерол аэроз. д/ингал. доз. 20+50 мкг+мкг/доза, 200 доз N1	216.00		Нет			Нет
245	636	181	Ипратропия бромид+Фенотерол р-р д/ингал. 0.25+0.5 мг/мл+мг/мл, 20.00 мл N1	155.80		Нет			Нет
246	332	1138	Йод+Калия йодид+Глицерол спрей д/местн. прим 1.25 %, 50.00 мл N1	71.72		Нет			Нет
247	1349	314778	Кагоцел 12мг табл. №20 табл. 12 мг	490.17		Нет			Нет
248	1090	303588	Калимин 60 Н 60мг табл. №100 табл. 60 мг	707.80	*	Да			Нет
249	76	188	Калия и магния аспарагинат табл. N20	32.57		Нет			Нет
250	1378	307201	Кальцецин Адванс табл. п.п.о. №120 табл. п.п.о. 0	877.20		Да			Нет
251	333	582	Кальция глюконат табл. 500 мг N30	39.60		Нет			Нет
252	77	196	Каптоприл табл. 50 мг N40	30.80		Нет			Нет
253	336	198	Карбамазепин табл. 200 мг N50	80.00		Нет			Нет
254	337	198	Карбамазепин табл. пролонг. действ. 400 мг N50	145.50		Нет			Нет
255	78	198	Карбамазепин табл. пролонг. действ. 200 мг N50	116.50		Нет			Нет
256	79	200	Карведилол табл. 12.5 мг N30	37.80		Нет			Нет
257	1399	307255	Кардиомагнил 75мг+15.2мг табл. п.п.о. №30 табл. п.п.о. 75+15.2 мг+мг	142.50	*	Да			Нет
258	1393	316507	Карнитен 100мг/мл р-р для приема внутрь фл. 10мл №10 р-р для приема внутрь 100 мг/мл	998.00	*	Да			Нет
259	338	201	Кветиапин табл. п.п.о. 200 мг N60	1014.00		Нет			Нет
260	614	201	Кветиапин табл. п.п.о. пролонг.действ. 200 мг N60	1037.40		Нет			Нет
261	741	336747	Кеппра 100мг/мл р-р для приема внутрь фл. 300мл №1 р-р для при	1974.00	*	Да			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
262	740	25441	ема внутрь 100 мг/мл Кеппра 250мг табл. п.п.о. №30 табл. п.п.о. 250 мг	486.60	*	Да			Нет
263	739	63355	Кеппра 500мг табл. п.п.о. №30 табл. п.п.о. 500 мг	934.50	*	Да			Нет
264	339	203	Кетопрофен супп. рект. 100 мг N10	112.60		Нет			Нет
265	81	203	Кетопрофен табл. п.п.о. 100 мг N20	113.80		Нет			Нет
266	80	203	Кетопрофен капс. 50 мг N25	96.25		Нет			Нет
267	694	204	Кеторолак табл. 10 мг N20	26.20		Нет			Нет
268	340	206	Кларитромицин капс. 500 мг N14	238.14		Нет			Нет
269	678	206	Кларитромицин гран. д/сусп. для приема внутрь 125 5 мг мл N1	539.44		Нет			Нет
270	1348	1665	Клобазам табл. 10 мг N100	990.00		Нет			Нет
271	1292	210	Клозапин табл. 100 мг N50	1252.50		Да			Нет
272	624	211	Кломипрамин табл. п.о. 25 мг N50	201.00		Нет			Нет
273	342	213	Клоназепам табл. 2 мг N30	84.60		Нет			Нет
274	343	213	Клоназепам табл. 0.5 мг N30	54.30		Нет			Нет
275	660	214	Клонидин табл. 150 мкг N50	34.50		Нет			Нет
276	541	215	Клопидогрел табл. п.о. 75 мг N28	272.40		Нет			Нет
277	85	559	Ко-тримоксазол сусп. для приема внутрь 240 5 мг мл, 80.00 мл N1	105.27		Нет			Нет
278	345	559	Ко-тримоксазол табл. 480 мг N20	19.60		Нет			Нет
279	86	219	Колекальциферол капли для приема внутрь 15 тыс.МЕ/мл, 10.00 мл N1	127.20		Нет			Нет
280	1532	891	Колистиметат натрия пор. д/р-ра для ингал. 1 млн.ЕД, 80.00 мг N1	26519.00	*	Да			Нет
281	742	312925	Конвулекс 300мг табл. п.п.о. пролонг.действ. №50 табл. п.п.о. пролонг.действ. 300 мг	295.48	*	Да			Нет
282	757	301335	Конвулекс 500мг табл. п.о. пролонг.действ. №50 табл. п.о. пролонг. действ. 500 мг	527.00	*	Да			Нет
283	728	583	Ксилометазолин капли наз. 0.05 %, 10.00 мл N1	18.70		Нет			Нет
284	1380	316518	Лайфевит 400мг капс. фл. №30 капс. 400 мг	396.00		Да			Нет
285	752	306004	Лайфферон 3млн.МЕ лиоф. д/р-ра для в/м субкон. введ. и закапывания в глаз №5 лиоф. д/р-ра для в/м субкон. введ. и закапывания в глаз 3 млн.МЕ	870.00	*	Да			Нет
286	348	1114	Лакосамид табл. п.п.о. 150 мг N56	5678.40		Нет			Нет
287	349	1114	Лакосамид табл. п.п.о. 100 мг N14	1022.00		Нет			Нет
288	350	1114	Лакосамид табл. п.п.о. 50 мг N14	510.02		Нет			Нет
289	87	1114	Лакосамид табл. п.п.о. 200 мг N56	7313.60		Нет			Нет
290	1101	223	Лактулоза сироп 667 мг/мл, 500.00 мл N1	365.00		Нет			Нет

Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
291	1434	313945	Ламиктал 100мг табл. №30 табл. 100 мг	1653.90		Да			Нет
292	1435	319363	Ламиктал 25мг табл. №30 табл. 25 мг	644.70	*	Да			Нет
293	1436	319047	Ламиктал 50мг табл. №30 табл. 50 мг	371.40	*	Да			Нет
294	1396	226	Ламотриджин табл. 100 мг N30	1653.90		Да			Нет
295	1397	226	Ламотриджин табл. 25 мг N30	644.70	*	Да			Нет
296	1392	226	Ламотриджин табл. 50 мг N30	371.40	*	Да			Нет
297	745	311755	Лантус СолоСтар 100ЕД/мл р-р для п/к введ. картр+шпр.руч. Соло Стар 3мл №5 р-р для п/к введ. 100 ЕД/мл	3058.35		Да			Нет
298	506	228	Лаппаконитина гидробромид табл. 25 мг N30	546.30		Нет			Нет
299	1531	229	Латанопрол капли глазн. 0.005 %, 2.50 мл N1	191.00	*	Да			Нет
300	746	306047	Леветинол 1000мг табл. п.п.о. №30 табл. п.п.о. 1000 мг	827.11	*	Да			Нет
301	353	578	Леветирацетам р-р для приема внутрь 100 мг/мл, 300.00 мл N1	1842.00		Нет			Нет
302	186	578	Леветирацетам табл. п.п.о. 250 мг N30	299.40		Нет			Нет
303	187	578	Леветирацетам табл. п.п.о. 500 мг N30	606.60		Нет			Нет
304	354	578	Леветирацетам табл. п.п.о. 1000 мг N30	905.10		Нет			Нет
305	355	230	Леводоба+Бенсеразид табл. 100+25 мг+мг N100	619.00		Нет			Нет
306	89	230	Леводоба+Бенсеразид табл. 200+50 мг+мг N100	1017.00		Нет			Нет
307	90	231	Леводоба+Карбидопа табл. 250+25 мг+мг N50	163.00		Нет			Нет
308	1351	1660	Леводоба+Энтакапон+Карбидопа табл. п.п.о. 150+200+37.5 мг+мг+мг N30	3336.90		Да			Нет
309	356	232	Левомепромазин табл. п.о. 25 мг N50	174.50		Нет			Нет
310	91	542	Левотироксин натрия табл. 100 мкг N100	111.00		Нет			Нет
311	1350	542	Левотироксин натрия табл. 50 мкг N100	94.66		Нет			Нет
312	93	237	Левифлоксацин табл. п.п.о. 500 мг N5	36.80		Нет			Нет
313	792	314585	Лейкостим 300мкг/мл р-р для в/в и п/к введ. (30млн.МЕ/мл) шпр. 1мл №5 р-р для в/в и п/к введ. 300 мкг/мл	5138.10		Да			Нет
314	188	595	Лефлуномид табл. п.п.о. 20 мг N30	896.10		Нет			Нет
315	1529	595	Лефлуномид табл. п.п.о. 0.01 г N30	861.65		Нет			Нет
316	1402	956	Лидокаин+Ромашки аптечной цветков экстракт гель д/местн.прим. 0 мг, 10.00 г N1	277.70		Да			Нет
317	664	242	Лизиноприл табл. 20 мг N30	31.20		Нет			Нет
318	357	242	Лизиноприл табл. 5 мг N30	22.80		Нет			Нет
319	94	242	Лизиноприл табл. 10 мг N30	36.90		Нет			Нет
320	983	309284	Ликвиджен плюс эмульс. жировая кластер 250мл фл. №4 эмульс. 0	3933.60		Да			Нет
321	96	894	Линаглиптин табл. п.п.о. 5 мг N30	1505.70		Да			Нет
322	542	246	Лозартан табл. п.о. 50 мг N30	92.10		Нет			Нет
323	97	246	Лозартан табл. п.п.о. 100 мг N30	132.00		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
324	358	246	Лозартан табл. п.п.о. 12.5 мг N30	33.00		Нет			Нет
325	871	249	Лоперамид табл. 2 мг N20	9.00		Нет			Нет
326	359	1153	Лоразепам табл. п.о. 1 мг N25	195.33		Нет			Нет
327	809	251	Лоратадин сусп. для приема внутрь 5 5 мг мл, 120.00 мл N1	84.00		Нет			Нет
328	99	251	Лоратадин табл. 10 мг N10	18.90		Нет			Нет
329	952	316788	Мадопар "125" 100мг+25мг капс. №100 капс. 100+25 мг+мг	655.00		* Да			Нет
330	1352	316787	Мадопар "250" 200мг+50мг табл. №100 табл. 200+50 мг+мг	1023.00		* Да			Нет
331	795	315276	Майфортик 180мг табл. п.о. раствор./кишечн. №100 табл. п.о. ра створ./кишечн. 180 мг	4392.00		* Да			Нет
332	1067	315486	Майфортик 360мг табл. п.о. раствор./кишечн. №60 табл. п.о. рас твор./кишечн. 360 мг	5055.00		* Да			Нет
333	643	1137	Макрогол пор. д/р-ра для приема внутрь 10 г N20	265.09		Нет			Нет
334	100	254	Мебеверин капс. пролонг. действ. 200 мг N30	126.90		Нет			Нет
335	214	255	Мебендазол табл. 100 мг N24	123.84		Нет			Нет
336	361	259	Мелфалан табл. п.п.о. 2 мг N25	3160.00		Нет			Нет
337	101	561	Мельдоний капс. 250 мг N40	132.00		Да			Нет
338	689	261	Меркаптопурин табл. 50 мг N25	833.25		Нет			Нет
339	246	262	Месалазин супп. рект. 500 мг N10	336.90		Нет			Нет
340	881	262	Месалазин сусп. рект. 2 г, 30.00 мл N7	1110.90		Нет			Нет
341	880	262	Месалазин сусп. рект. 4 г, 60.00 мл N7	1215.00		Нет			Нет
342	878	262	Месалазин табл. пролонг. действ. 500 мг N100	607.50		Нет			Нет
343	363	955	Метилдопа табл. 250 мг N50	150.06		Нет			Нет
344	1310	268	Метилпреднизолон табл. 32 мг N20	255.28		Нет			Нет
345	102	268	Метилпреднизолон табл. 4 мг N30	161.10		Нет			Нет
346	1407	269	Метилпреднизолон ацепонат крем д/наружн. прим. 0.1 %, 30.00 г N1	532.20		Да			Нет
347	1353	312232	Методжект 50мг/мл р-р для п/к введ. шпр. 0.2мл №1 р-р для п/к введ. 50 мг/мл	574.00		* Да			Нет
348	958	309743	Методжект 50мг/мл р-р для п/к введ. шпр. 0.3мл №1 р-р для п/к введ. 50 мг/мл	748.77		* Да			Нет
349	364	272	Метоклопрамид р-р для приема внутрь 1 мг/мл, 100.00 мл N1	200.43		Нет			Нет
350	365	272	Метоклопрамид табл. 10 мг N50	25.50		Нет			Нет
351	103	273	Метопролол табл. 100 мг N30	36.60		Нет			Нет
352	248	273	Метопролол табл. 50 мг N30	21.00		Нет			Нет
353	1469	309232	Метортрит 10мг/мл р-р д/ин. шпр.в компл.с иглой 1мл №1 р-р д/и н. 10 мг/мл	858.00		* Да			Нет
354	366	274	Метотрексат р-р д/ин. 10 мг/мл, 0.75 мл N1	203.25		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
355	190	274	Метотрексат р-р д/ин. 10 мг/мл, 1.00 мл N1	338.42		Нет			Нет
356	687	274	Метотрексат р-р д/ин. 10 мг/мл, 1.50 мл N1	505.23		Нет			Нет
357	367	274	Метотрексат р-р д/ин. 10 мг/мл, 2.00 мл N1	314.52		Нет			Нет
358	688	274	Метотрексат табл. 2.5 мг N50	278.27		Нет			Нет
359	249	275	Метронидазол табл. 250 мг N20	4.80		Нет			Нет
360	594	276	Метформин табл. 850 мг N60	55.80		Нет			Нет
361	106	276	Метформин табл. 500 мг N60	31.80		Нет			Нет
362	593	276	Метформин табл. 1000 мг N60	56.40		Нет			Нет
363	789	314354	Метформин-Акрихин 1000мг табл. п.п.о. №60 табл. п.п.о. 1000 мг	277.20	*	Да			Нет
364	999	1345	Мефлохин табл. 250 мг N10	695.17		Нет			Нет
365	1370	1505	Мидазолам р-р защечный 5 мг/мл, 1.00 мл N4	2061.40		Нет			Нет
366	1478	1505	Мидазолам р-р защечный 5 мг/мл, 1.50 мл N4	2074.56		Нет			Нет
367	1371	1505	Мидазолам р-р защечный 5 мг/мл, 2.00 мл N4	2086.64		Нет			Нет
368	800	278	Микофенолата мофетил табл. п.п.о. 500 мг N50	1049.00		Нет			Нет
369	803	279	Микофеноловая кислота табл. к/р п.п.о. 180 мг N100	3278.00		Нет			Нет
370	802	279	Микофеноловая кислота табл. к/р п.п.о. 360 мг N120	6895.20		Нет			Нет
371	747	312913	Минирин 0.1мг табл. №30 табл. 0.1 мг	729.30	*	Да			Нет
372	772	317379	Минирин 0.2мг табл. №30 табл. 0.2 мг	1458.60	*	Да			Нет
373	1063	315221	Минирин Мелт 120мкг таблетки-лиофилизат №30 таблетки-лиофилизат 120 мкг	2570.70	*	Да			Нет
374	1062	314445	Минирин Мелт 60мкг таблетки-лиофилизат №30 таблетки-лиофилизат 60 мкг	1395.90	*	Да			Нет
375	369	283	Моксифлоксацин табл. п.п.о. 400 мг N5	140.00		Нет			Нет
376	661	284	Моксонидин табл. п.о. 0.2 мг N28	85.96		Нет			Нет
377	370	284	Моксонидин табл. п.п.о. 0.4 мг N28	135.28		Нет			Нет
378	216	765	Мометазон крем д/наружн. прим. 0.1 %, 15.00 г N1	68.25		Нет			Нет
379	373	286	Морфин р-р д/ин. 10 мг/мл, 1.00 мл N10	246.80		Да			Нет
380	374	286	Морфин капс. пролонг. действ. 60 мг N20	2330.00		Да			Нет
381	698	286	Морфин капс. пролонг. действ. 100 мг N20	3567.80		Да			Нет
382	375	286	Морфин капс. пролонг. действ. 30 мг N20	1246.20		Да			Нет
383	376	286	Морфин капс. пролонг. действ. 10 мг N20	765.60		Да			Нет
384	700	1451	Налоксон+Оксикодон табл. п.п.о. пролонг.действ. 5+10 мг+мг N20	1111.80		Да			Нет
385	701	1451	Налоксон+Оксикодон табл. п.п.о. пролонг.действ. 10+20 мг+мг N20	2181.60		Да			Нет
386	699	1451	Налоксон+Оксикодон табл. п.п.о. пролонг.действ. 2.5+5 мг+мг N20	555.40		Да			Нет
387	702	1451	Налоксон+Оксикодон табл. п.п.о. пролонг.действ. 20+40 мг+мг N20	3521.00		Да			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
388	1454	318446	0 Натива 0.2мг табл. №30 табл. 0.2 мг	2116.50		* Да			Нет
389	991	314494	Неокейт Джуниор смесь сух. для детского пит. нейтр. вкус банка 400г №1 смесь сух. 0	2995.56		Да			Нет
390	379	299	Неостигмина метилсульфат табл. 15 мг N20	47.00		Нет			Нет
391	381	305	Нитразепам табл. 5 мг N20	42.59		Нет			Нет
392	111	306	Нитроглицерин спрей подъязычн. доз. 0.4 мг/доза, 200 доз, 10.0 0 мл N1	102.00		Нет			Нет
393	663	309	Нифедипин табл. п.п.о. 10 мг N50	37.50		Нет			Нет
394	662	309	Нифедипин табл. пролонг. действ. 20 мг N30	51.90		Нет			Нет
395	383	309	Нифедипин табл. с модиф. высвоб. 40 мг N20	130.60		Нет			Нет
396	1373	314141	Нобен 30мг капс. №30 капс. 30 мг	524.70		Да			Нет
397	1102	315766	НовоРapid ФлексПен 100ЕД/мл р-р для в/в и п/к введ. картр. в ш пр.-ручках ФлексПен 3мл №5 р-р для в/в и п/к введ. 100 ЕД/мл	1727.85		* Да			Нет
398	1450	307210	Нутридринк Компакт Протеин смесь д/энтер.питан. бут. 125мл №1 смесь д/энтер.питан. 0	213.18		Да			Нет
399	1389	318866	Нутризон Нутридринк Эдванс смесь сух. бан. 322г №1 смесь сух. 0	817.88		Да			Нет
400	987	317555	Нутрикомп Дринк Диабет вкус ванили 200мл №1 ~ 0	253.25		Да			Нет
401	989	316882	Нутрикомп Дринк Плюс Файбер вкус персиково-абрикосовый 200мл №1 ~ 0	223.33		Да			Нет
402	988	316883	Нутрикомп Дринк Плюс вкус шоколадный 200мл №1 ~ 0	211.20		Да			Нет
403	1398	317492	Нутриэн Стандарт смесь д/энтер.питан. пачка 350г №1 смесь д/энтер.питан. 0	619.29		* Да			Нет
404	720	627	Оксазепам табл. 10 мг N50	70.09		Да			Нет
405	385	959	Оксибупрокаин капли глазн. 0.4 %, 5.00 мл N1	112.90		Нет			Нет
406	386	628	Окскарбазепин сусп. для приема внутрь 60 мг/мл, 100.00 мл N1	344.00		Нет			Нет
407	191	628	Окскарбазепин табл. п.п.о. 150 мг N50	296.50		Нет			Нет
408	601	628	Окскарбазепин табл. п.п.о. 600 мг N50	1013.00		Нет			Нет
409	1406	1350	Октенидин дигидрохлорид+Феноксизтанол р-р д/местн. и наружн. п рим. N1	920.00		Да			Нет
410	1439	1350	Октенидин дигидрохлорид+Феноксизтанол р-р д/местн. и наружн. п рим. N1	318.00		Да			Нет
411	615	318	Оланзапин табл. п.п.о. 10 мг N28	209.44		Нет			Нет
412	1158	318	Оланзапин табл. дисперг. в полости рта 10 мг N28	2004.80		Да			Нет
413	113	1555	Олодатерол +Тиотропия бромид р-р для ингал. доз. 2.5+2.5 мкг+м кг/доза, 4.00 мл N1	2616.52		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
414	1374	304370	Омакор 1000мг капс. №28 капс. 1000 мг	1655.64		Да			Нет
415	114	320	Омепразол капс. 20 мг N30	26.10		Нет			Нет
416	782	313473	Омник 0.4мг капс. с модиф. высвоб. №30 капс. с модиф. высвоб. 0.4 мг	72.00	*	Да			Нет
417	889	321	Ондансетрон сироп 4 5 мг мл, 50.00 мл N1	679.66		Нет			Нет
418	888	321	Ондансетрон супп. рект. 16 мг N2	580.25		Нет			Нет
419	641	321	Ондансетрон табл. п.о. 4 мг N10	302.50		Нет			Нет
420	890	1101	Осельтамивир капс. 75 мг N10	533.80		Нет			Нет
421	390	629	Палиперидон табл. п.о. пролонг. действ. 9 мг N28	3400.04		Нет			Нет
422	617	629	Палиперидон табл. п.о. пролонг. действ. 3 мг N28	1491.28		Нет			Нет
423	391	629	Палиперидон табл. п.о. пролонг. действ. 6 мг N28	2983.40		Нет			Нет
424	392	629	Палиперидон сусп. для в/м введ. пролонг. действ. 100 мг/мл N1	22745.36		Нет			Нет
425	618	629	Палиперидон сусп. для в/м введ. пролонг. действ. 75 0.75 мг мл, 0.75 мл Шприц N1	17058.99		Нет			Нет
426	619	629	Палиперидон сусп. для в/м введ. пролонг. действ. 150 1.5 мг мл N1	30812.64		Да			Нет
427	650	326	Панкреатин табл. п.о. раствор./кишечн. 250 мг N60	37.80		Нет			Нет
428	648	326	Панкреатин капс. 10000 ЕД, 150.00 мг N20	120.12		Нет			Нет
429	394	326	Панкреатин капс. раствор./кишечн. 40000 ЕД N50	1327.00		Нет			Нет
430	982	326	Панкреатин капс. раствор./кишечн. 25000 ЕД N50	570.50		Нет			Нет
431	808	328	Парацетамол сироп д/детей 30 мг/мл, 90.00 мл N1	48.00		Нет			Нет
432	219	328	Парацетамол супп. рект. 50 мг N10	23.40		Нет			Нет
433	1387	318327	Париед 10мг табл. п.о. раствор./кишечн. №14 табл. п.о. раствор./кишечн. 10 мг	1476.16		Да			Нет
434	625	330	Пароксетин табл. п.п.о. 20 мг N30	257.10		Нет			Нет
435	1448	331	Пеницилламид табл. п.о. 250 мг N100	3944.00	*	Да			Нет
436	117	331	Пеницилламид табл. п.п.о. 250 мг N100	3944.00		Нет			Нет
437	1381	316684	Пепсан-Р гель д/ приема внутрь саше 10г №30 гель д/ приема внутрь 0	747.00		Да			Нет
438	118	1165	Перампанел табл. п.п.о. 2 мг N7	461.23		Нет			Нет
439	396	1165	Перампанел табл. п.п.о. 8 мг N28	6745.20		Нет			Нет
440	712	1165	Перампанел табл. п.п.о. 6 мг N28	5634.16		Нет			Нет
441	119	1165	Перампанел табл. п.п.о. 4 мг N28	3779.16		Нет			Нет
442	121	333	Периндоприл табл. 8 мг N30	136.20		Нет			Нет
443	120	333	Периндоприл табл. 4 мг N30	68.40		Нет			Нет
444	123	333	Периндоприл табл. п.п.о. 5 мг N30	230.74		Нет			Нет
445	122	333	Периндоприл табл. п.п.о. 10 мг N30	230.74		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
446	716	335	Перициазин р-р для приема внутрь 4 %, 30.00 мл N1	260.70		Нет			Нет
447	715	335	Перициазин капс. 10 мг N50	360.00		Нет			Нет
448	732	337	Пилокарпин капли глазн. 1 %, 5.00 мл N5	22.75		Нет			Нет
449	124	1093	Пимекролимус крем д/наружн. прим. 1 %, 15.00 г N1	850.65		Нет			Нет
450	397	340	Пипофезин табл. 25 мг N50	163.50		Нет			Нет
451	399	342	Пирантел сусп. для приема внутрь 250 5 мг мл, 15.00 мл N1	28.20		Нет			Нет
452	726	343	Пирацетам табл. п.о. 400 мг N60	179.09		Нет			Нет
453	725	343	Пирацетам табл. п.о. 200 мг N60	62.40		Нет			Нет
454	126	344	Пирибедил табл. с контролir. высвоб. п.о. 50 мг N30	368.40		Нет			Нет
455	912	345	Пиридоксин р-р д/ин. 50 мг/мл, 1.00 мл N10	19.97		Нет			Нет
456	192	346	Пиридостигмина бромид табл. 60 мг N100	620.00		Нет			Нет
457	753	314973	Плаквенил 200мг табл. п.п.о. №60 табл. п.п.о. 200 мг	403.60		* Да			Нет
458	670	979	Повидон-йод р-р д/местн. и наружн. прим. 10 %, 120.00 мл N1	198.00		Да			Нет
459	1416	318525	Повязка Optimelle LicoTul Ag+ раневая неадгезивная проницаемая антибактериальная с ионами серебра 15x100см №1 ~ 0	784.54		Да			Нет
460	1417	315503	Повязка мазевая стерильная с перуанским бальзамом Бранолинд Н 10X20см №30 ~ 10X20 см	2448.00		Да			Нет
461	1418	318486	Повязка медицинская раневая неадгезивная проницаемая Optimelle SilicoTul 20см. x 30см. №1 ~ 0	1131.01		Да			Нет
462	1438	317621	Повязка моделируемая с мягким силиконовым покрытием Safetac Me пилекс трансфер 15см. x 20см. №1 ~ 0	606.08		Да			Нет
463	1421	306518	Повязка моделируемая с мягким силиконовым покрытием Safetac Me пилекс трансфер 20x50см №1 ~ 20x50 см	7737.60		Да			Нет
464	1423	317325	Повязка раневая липидоколлоидная стерильная неадгезивная на полимерной сетчатой основе Оптимель ЛикоТюль 15x100см №1 ~ 15x100 см	625.01		Да			Нет
465	1422	318487	Повязка раневая неадгезивная проницаемая Optimelle NeuTex 15см. x 2м. №1 ~ 0	559.28		Да			Нет
466	1424	318488	Повязка раневая неадгезивная проницаемая антибактериальная Optimelle PoviTex 10см. x 10см. №1 ~ 0	110.46		Да			Нет
467	1437	315502	Повязка раневая стерильная неадгезивная на полимерной основе ПолиТюль 10x20см №1 ~ 10x20 см	136.99		Да			Нет
468	1426	305091	Повязка силиконовая Мепилекс Лайт 20X50см №1 ~ 20X50 см	7593.60		Да			Нет
469	1428	317599	Повязка фиксирующая Tubifast 7.5см x 10м №1 ~ 0	1685.75		Да			Нет
470	713	353	Прамипексол табл. 1.5 мг N30	1258.80		Нет			Нет
471	400	353	Прамипексол табл. 1 мг N30	438.90		Нет			Нет
472	1530	305768	Прамипексол-Тева 1мг табл. №30 табл. 1 мг	858.60		* Да			Нет



## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
473	401	764	Прегабалин капс. 150 мг N14	236.60		Нет			Нет
474	402	764	Прегабалин капс. 75 мг N14	172.90		Нет			Нет
475	403	354	Преднизолон табл. 5 мг N100	42.80		Нет			Нет
476	790	306820	Програф 0.5мг капс. №50 капс. 0.5 мг	1423.00	*	Да			Нет
477	1017	313783	Програф 1мг капс. №50 капс. 1 мг	2847.50	*	Да			Нет
478	1000	357	Прокаинамид табл. 250 мг N20	95.74		Нет			Нет
479	543	634	Пропафенон табл. п.о. 150 мг N50	324.50		Нет			Нет
480	404	1152	Пропионилфенилэтоксипиперидин табл. защечн. 20 мг N10	217.60		Нет			Нет
481	1366	358	Пропранолол табл. 10 мг N50	15.00		Нет			Нет
482	774	306490	Пульмикорт 0.25мг/мл сусп. д/ингал. доз. 2мл №20 сусп. д/ингал . доз. 0.25 мг/мл	815.20	*	Да			Нет
483	968	306489	Пульмикорт 0.5мг/мл сусп. д/ингал. доз. 2мл №20 сусп. д/ингал. доз. 0.5 мг/мл	1130.80	*	Да			Нет
484	920	364	Ранитидин табл. п.о. 150 мг N20	12.51		Нет			Нет
485	804	315568	Реаферон-ЕС 1млн.МЕ лиоф. д/р-ра д/ин. и местн. прим. амп. №5 лиоф. д/р-ра д/ин. и местн. прим. 1 млн.МЕ	519.95	*	Да			Нет
486	788	316532	Реаферон-ЕС-Липинт 1млн.МЕ лиоф. д/сусп. д/приема внутрь фл. №5 лиоф. д/сусп. д/приема внутрь 1 млн.МЕ	1021.00	*	Да			Нет
487	130	367	Репаглинид табл. 2 мг N30	186.90		Нет			Нет
488	129	367	Репаглинид табл. 1 мг N30	163.50		Нет			Нет
489	986	316869	Ресурс Диабет Плюс смесь жид. со вкусом клубники бут. 200мл №1 смесь жид. 0	199.81		Да			Нет
490	1372	1634	Рибофлавин р-р для в/м введ. 10 мг/мл, 1.00 мл N10	78.90		Да			Нет
491	131	1016	Ривароксабан табл. п.п.о. 20 мг N28	2733.36		Нет			Нет
492	409	1016	Ривароксабан табл. п.п.о. 15 мг N28	2748.20		Нет			Нет
493	507	1016	Ривароксабан табл. п.п.о. 2.5 мг N56	3158.40		Нет			Нет
494	411	1016	Ривароксабан табл. п.п.о. 10 мг N30	3339.00		Нет			Нет
495	1473	318374	Ринсулин НПХ 100МЕ/мл сусп. для п/к введ. картр.+шпр.-ручк. 3мл №5 сусп. для п/к введ. 100 МЕ/мл	1265.00	*	Да			Нет
496	412	373	Рисперидон р-р для приема внутрь 1 мг/мл, 30.00 мл N1	223.50		Нет			Нет
497	620	373	Рисперидон табл. д/рассас. 2 мг N30	499.20		Да			Нет
498	413	373	Рисперидон табл. п.п.о. 2 мг N20	64.80		Да			Нет
499	414	373	Рисперидон табл. п.п.о. 4 мг N20	84.40		Нет			Нет
500	416	373	Рисперидон пор. д/сусп. для в/м введ. пролонг. 37.5 мг N1	6765.00		Нет			Нет
501	417	373	Рисперидон пор. д/сусп. для в/м введ. пролонг. 25 мг N1	4805.25		Нет			Нет
502	418	373	Рисперидон пор. д/сусп. для в/м введ. пролонг. 50 мг N1	8938.50		Нет			Нет
503	1384	1306	Руфинамид табл. п.п.о. 400 мг N60	9240.00	*	Да			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
504	1394	1306	Руфинамид табл. п.п.о. 200 мг N60	5049.00		Да			Нет
505	223	916	Саксаглиптин табл. п.п.о. 5 мг N30	1827.30		Да			Нет
506	420	1148	Салициловая кислота мазь д/наружн. прим. 2 %, 25.00 г N1	19.98		Нет			Нет
507	224	384	Салметерол+Флутиказон аэроз. д/ингал. доз. 25+50 мкг+мкг/доза, 120 доз N1	140.40		Нет			Нет
508	193	384	Салметерол+Флутиказон аэроз. д/ингал. доз. 25+125 мкг+мкг/доза, 120 доз N1	171.60		Нет			Нет
509	132	384	Салметерол+Флутиказон аэроз. д/ингал. доз. 25+250 мкг+мкг/доза, 120 доз N1	250.80		Нет			Нет
510	225	384	Салметерол+Флутиказон пор. д/ингал. доз. 50+100 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	211.20		Нет			Нет
511	133	384	Салметерол+Флутиказон пор. д/ингал. доз. 50+250 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	277.20		Нет			Нет
512	134	384	Салметерол+Флутиказон пор. д/ингал. доз. 50+500 мкг+мкг/доза, 60 доз N1	315.60		Нет			Нет
513	1391	303583	Салофальк 500мг гран. п.о. раствор./кишечн. пролонг. №50 гран. п.о. раствор./кишечн. пролонг. 500 мг	3329.75		Да			Нет
514	1429	311945	Салфетка стер Medicomp 10x20 см 25x2 №1 ~ 0	1035.00		Да			Нет
515	135	385	Сальбутамол аэроз. д/ингал. доз. 100 мкг/доза, 200 доз N1	86.00		Нет			Нет
516	421	385	Сальбутамол р-р д/ингал. 1 мг/мл, 2.50 мл N20	193.00		Нет			Нет
517	748	305976	Серетид 25мкг+125мкг/доза аэроз. д/ингал. доз. 120доз №1 аэроз. д/ингал. доз. 25+125 мкг+мкг/доза	1306.88	*	Да			Нет
518	801	305977	Серетид 25мкг+250мкг/доза аэроз. д/ингал. доз. 120доз №1 аэроз. д/ингал. доз. 25+250 мкг+мкг/доза	1855.20	*	Да			Нет
519	1169	305978	Серетид 25мкг+50мкг/доза аэроз. д/ингал. доз. 120доз №1 аэроз. д/ингал. доз. 25+50 мкг+мкг/доза	962.40	*	Да			Нет
520	765	313502	Серетид Мультидиск 50мкг+250мкг/доза пор. д/ингал. доз. 60доз №1 пор. д/ингал. доз. 50+250 мкг+мкг/доза	277.20	*	Да			Нет
521	422	637	Сертиндол табл. п.о. 12 мг N28	5082.56		Нет			Нет
522	717	637	Сертиндол табл. п.о. 4 мг N30	2180.70		Нет			Нет
523	723	387	Сертралин табл. п.п.о. 50 мг N30	219.52		Нет			Нет
524	1191	769	Силденафил табл. п.п.о. 20 мг N90	2370.60		Да			Нет
525	736	302023	Симбикорт Турбухалер 160мкг+4.5мкг/доза пор. д/ингал. 120доз №1 пор. д/ингал. 160+4.5 мкг+мкг/доза	1794.00	*	Да			Нет
526	737	302024	Симбикорт Турбухалер 80мкг+4.5мкг/доза пор. д/ингал. 120доз №1 пор. д/ингал. 80+4.5 мкг+мкг/доза	1454.00	*	Да			Нет
527	544	388	Симвастатин табл. п.о. 40 мг N30	123.90		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
528	924	388	Симвастатин табл. п.о. 20 мг N30	38.40		Нет			Нет
529	1290	1055	Сиролимус табл. п.о. 1 мг N100	43403.00		Да			Нет
530	424	1105	Ситаглиптин табл. п.п.о. 100 мг N28	1222.76		Да			Нет
531	136	656	Смектит диоктаэдрический пор. д/сусп. для приема внутрь 3 г N10	94.50		Нет			Нет
532	1533	315236	Солиан 200мг табл. №30 табл. 200 мг	3809.00		* Да			Нет
533	1252	390	Соталол табл. 160 мг N20	96.20		Нет			Нет
534	680	914	Спарфлоксацин табл. п.о. 200 мг N6	205.11		Нет			Нет
535	139	393	Спиринолактон табл. 25 мг N20	43.00		Нет			Нет
536	616	396	Сульпирид табл. 50 мг N30	72.77		Нет			Нет
537	427	396	Сульпирид табл. 200 мг N30	124.20		Нет			Нет
538	646	397	Сульфасалазин табл. п.о. раствор./кишечн. 500 мг N50	190.00		Нет			Нет
539	1480	317435	Сульфасалазин-ЕН 500мг табл. к/р п.п.о. №50 табл. к/р п.п.о. 500 мг	404.19		* Да			Нет
540	429	399	Тамоксифен табл. 20 мг N30	70.50		Нет			Нет
541	927	400	Тамсулозин капсулы кишечнорастворимые с пролонг.высвоб. 0.4 мг N30	106.20		Нет			Нет
542	431	1599	Тапентадол табл. п.п.о. пролонг.действ. 100 мг N20	1289.40		Нет			Нет
543	705	1599	Тапентадол табл. п.п.о. пролонг.действ. 50 мг N20	698.00		Нет			Нет
544	194	1478	Тафлупрост капли глазн. 0.0015+0.5 %+, 0.30 мл N30	434.34		Нет			Нет
545	1481	315786	Тегретол ЦР 400мг табл. п.о. пролонг.действ. №30 табл. п.о. пролонг. действ. 400 мг	220.64		* Да			Нет
546	787	89153	Тест-полоски Contour TS тест-полоска №50 тест-полоска 0	865.50		Нет			Нет
547	1174	313304	Тест-полоски EasyTouch для определения уровня глюкозы в крови №50 ~ 0	330.00		Нет			Нет
548	1146	315310	Тест-полоски On Call Plus для определения уровня глюкозы в крови №50 ~ 0	349.99		Нет			Нет
549	786	316914	Тест-полоски OneTouch Select Plus №50 ~ 0	500.00		Да			Нет
550	1156	307011	Тест-полоски Акку-Чек Перформа №50 ~ 0	550.00		Нет			Нет
551	437	306299	Тест-полоски Клевер Чек универсальные №50 ~ 0	367.50		Нет			Нет
552	1306	316261	Тест-полоски Контур Плюс к системе для измерения уровня глюкозы в крови Контур Плюс тест-полоска №50 тест-полоска 0	879.00		Нет			Нет
553	1176	306227	Тест-полоски Сателлит экспресс ПКГ-03 №50 ~ 0	378.00		Нет			Нет
554	810	304763	Тест-полоски для глюкометра №50 ~ 0	259.27		Нет			Нет
555	440	316144	Тест-полоски к системе контроля уровня глюкозы в крови Diacont №50 ~ 0	259.27		Нет			Нет
556	1001	615	Тестостерон гель д/наружн. прим. 1 %, 5.00 г N30	2316.05		Нет			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
557	1002	1537	Тетрабеназин табл. 25 мг N112	8793.12		Нет			Нет
558	731	408	Тетрациклин мазь глазн. 1 %, 10.00 г N1	114.54		Нет			Нет
559	932	410	Тиамин р-р для в/м введ. 50 мг/мл, 1.00 мл N10	21.90		Нет			Нет
560	442	412	Тизанидин табл. 2 мг N30	113.40		Нет			Нет
561	147	412	Тизанидин табл. 4 мг N30	144.30		Нет			Нет
562	697	412	Тизанидин капс. с модиф. высвоб. 6 мг N30	287.47		Нет			Нет
563	443	904	Тикагрелор табл. п.п.о. 60 мг N56	2564.80		Да			Нет
564	195	904	Тикагрелор табл. п.п.о. 90 мг N56	4277.28		Нет			Нет
565	148	414	Тимолол капли глазн. 0.5 %, 5.00 мл N1	17.30		Нет			Нет
566	444	414	Тимолол капли глазн. 0.25 %, 5.00 мл N1	21.50		Нет			Нет
567	652	415	Тиоктовая кислота табл. п.п.о. 300 мг N30	222.30		Нет			Нет
568	445	415	Тиоктовая кислота табл. п.п.о. 600 мг N30	528.60		Нет			Нет
569	609	417	Тиоридазин табл. п.о. 25 мг N100	115.00		Нет			Нет
570	610	417	Тиоридазин табл. п.о. 10 мг N100	226.20		Нет			Нет
571	448	418	Тиотропия бромид капс. с пор. д/ингал. 18 мкг N30	978.30		Нет			Нет
572	150	418	Тиотропия бромид р-р д/ингал. 2.5 мкг/доза, 4.00 мл N1	2109.00		Нет			Нет
573	758	302215	Топамакс 25мг капс. №60 капс. 25 мг	549.00		* Да			Нет
574	951	302216	Топамакс 50мг капс. №60 капс. 50 мг	967.20		* Да			Нет
575	605	421	Топирамат табл. п.о. 50 мг N60	240.00		Нет			Нет
576	449	421	Топирамат табл. п.п.о. 100 мг N30	183.60		Нет			Нет
577	450	421	Топирамат табл. п.п.о. 25 мг N60	139.80		Нет			Нет
578	153	424	Трамадол р-р д/ин. 50 мг/мл, 2.00 мл N5	32.20		Нет			Нет
579	707	424	Трамадол табл. 50 мг N20	25.00		Нет			Нет
580	452	424	Трамадол табл. п.п.о. пролонг.действ. 200 мг N10	92.20		Нет			Нет
581	454	428	Тригексифенидил табл. 2 мг N50	17.00		Нет			Нет
582	1376	318085	Тримедат 200мг табл. №30 табл. 200 мг	549.90		Да			Нет
583	455	429	Тримеперидин р-р д/ин. 20 мг/мл, 1.00 мл N10	408.10		Нет			Нет
584	456	429	Тримеперидин табл. 25 мг N10	240.20		Нет			Нет
585	1449	433	Трипторелин лиоф. д/сусп. для в/м и п/к введ. пролонг. 3.75 мг N1	4351.80		* Да			Нет
586	458	433	Трипторелин лиоф. д/сусп.для в/м введ. с пролонг.высвобожд. 3.75 мг N1	4351.80		Нет			Нет
587	460	434	Трифлуоперазин табл. п.о. 5 мг N50	27.50		Нет			Нет
588	766	309388	Тромбо АСС 100мг табл. п.п.о. раствор./кишечн. №28 табл. п.п.о. раствор./кишечн. 100 мг	48.03		* Да			Нет
589	461	641	Тропикамид капли глазн. 0.5 %, 10.00 мл N1	57.40		Нет			Нет
590	462	641	Тропикамид капли глазн. 1 %, 10.00 мл N1	102.68		Нет			Нет

Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
591	1322	302833	Трусопт 2% капли глазн. 5мл №1 капли глазн. 2 %	271.70		* Да			Нет
592	254	438	Урсодезоксихолевая кислота сусп. для приема внутрь 250 5 мг мл , 250.00 мл N1	1100.00		Нет			Нет
593	155	438	Урсодезоксихолевая кислота капс. 250 мг N50	496.50		Нет			Нет
594	935	441	Фамотидин табл. п.о. 0.02 г N20	23.00		Нет			Нет
595	1280	313374	Фемара 2.5мг табл. п.п.о. №30 табл. п.п.о. 2.5 мг	7405.50		Да			Нет
596	710	444	Фенитоин табл. 100 мг N20	22.80		Нет			Нет
597	156	445	Фенобарбитал табл. 100 мг N10	15.50		Нет			Нет
598	1003	1077	Фенофибрат табл. п.п.о. 145 мг N30	798.66		Нет			Нет
599	703	447	Фентанил ТТС 100 мкг/ч N5	4318.60		Нет			Нет
600	463	447	Фентанил ТТС 25 мкг/ч N5	1853.80		Нет			Нет
601	464	447	Фентанил ТТС 50 мкг/ч N5	2780.80		Нет			Нет
602	704	447	Фентанил ТТС 12.5 мкг/ч N5	1615.35		Нет			Нет
603	465	447	Фентанил ТТС 75 мкг/ч N5	3336.30		Нет			Нет
604	1312	317604	Фиасп 100ЕД/мл р-р для в/в и п/к введ. картр. в шпр.-ручках Фл эксТач 3мл №5 р-р для в/в и п/к введ. 100 ЕД/мл	1592.80		Нет			Нет
605	767	316501	Физиотенз 0.2мг табл. п.п.о. №14 табл. п.п.о. 0.2 мг	264.90		* Да			Нет
606	768	316927	Физиотенз 0.4мг табл. п.п.о. №14 табл. п.п.о. 0.4 мг	422.82		* Да			Нет
607	1390	313680	Филахромин 100мг капс. №120 капс. 100 мг	816.00		* Да			Нет
608	692	448	Филграстим р-р для в/в и п/к введ. 30 млн.МЕ/мл, 1.00 мл N1	811.25		Нет			Нет
609	1064	336408	Финлепсин 200мг табл. №50 табл. 200 мг	219.78		* Да			Нет
610	759	304383	Финлепсин ретард 200мг табл. пролонг. действ. №50 табл. пролонг. действ. 200 мг	187.77		* Да			Нет
611	255	452	Флудрокортизон табл. 0.1 мг N20	108.40		Нет			Нет
612	157	453	Флуконазол капс. 50 мг N7	23.10		Нет			Нет
613	724	454	Флуоксетин табл. 20 мг N30	103.80		Нет			Нет
614	468	456	Флупентиксол табл. п.о. 5 мг N100	962.00		Нет			Нет
615	469	456	Флупентиксол табл. п.о. 1 мг N50	364.00		Нет			Нет
616	470	456	Флупентиксол р-р для в/м введ. масл. 20 мг/мл, 1.00 мл N10	1027.00		Нет			Нет
617	472	459	Флуфеназин р-р для в/м введ. масл. 25 мг/мл, 1.00 мл N5	372.10		Нет			Нет
618	473	461	Фолиевая кислота табл. 5 мг N20	45.80		Нет			Нет
619	656	461	Фолиевая кислота табл. 1 мг N50	25.50		Нет			Нет
620	1324	316254	Форадил Комби 400мкг+12мкг капс. с пор. д/ингал. набор в компл. с устр. для ингал. №120 капс. с пор. д/ингал. набор 400+12 мкг+мкг	1252.95		* Да			Нет
621	196	462	Формотерол аэроз. д/ингал. доз. 12 мкг/доза, 120 доз N1	1215.60		Нет			Нет
622	475	462	Формотерол капс. с пор. д/ингал. 12 мкг N60	544.80		Нет			Нет

Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
623	805	462	Формотерол пор. д/ингал. доз. 12 мкг/доза, 120 доз, 1.70 г N1	1178.40		Нет			Нет
624	984	316166	Фортикер смесь д/энтер.питан. со вкусом Апельсин-Лимон 125мл №4 смесь д/энтер.питан. 0	1023.60	*	Да			Нет
625	1367	318336	Фортикер смесь д/энтер.питан. со вкусом Капучино 125мл №4 смесь д/энтер.питан. 0	1023.60		Да			Нет
626	985	317653	Фортикер смесь д/энтер.питан. со вкусом Персик-Имбирь 125мл №4 смесь д/энтер.питан. 0	1023.60	*	Да			Нет
627	476	466	Фосфолипиды+Глицирризиновая кислота капс. 300+65 мг+мг N50	923.00		Нет			Нет
628	158	466	Фосфолипиды+Глицирризиновая кислота капс. 65+35 мг+мг N50	497.50		Нет			Нет
629	1404	471	Фузидовая кислота крем д/наружн. прим. 2 %, 15.00 г N1	476.85		Да			Нет
630	159	474	Фуросемид табл. 40 мг N50	20.00		Нет			Нет
631	685	477	Хлорамбуцил табл. п.о. 2 мг N25	2632.50		Нет			Нет
632	1430	479	Хлоргексидин р-р д/местн. и наружн. прим. 0.05 %, 100.00 мл N1	18.66		Да			Нет
633	226	480	Хлоропирамин табл. 25 мг N20	66.22		Нет			Нет
634	478	482	Хлорпромазин табл. п.п.о. 100 мг N10	265.10		Нет			Нет
635	479	482	Хлорпромазин табл. п.п.о. 25 мг N10	131.30		Нет			Нет
636	480	482	Хлорпромазин табл. п.п.о. 50 мг N10	204.80		Нет			Нет
637	1377	305395	Хофитол табл. п.о. №60 табл. п.о. 0	438.60		Да			Нет
638	563	303885	Хумалог 100МЕ/мл р-р д/ин. картр. 3мл №5 р-р д/ин. 100 МЕ/мл	1509.20	*	Да			Нет
639	564	304976	Хумалог 100МЕ/мл р-р д/ин. картр. в шпр.-руч. КвикПен 3мл №5 р-р д/ин. 100 МЕ/мл	1660.05	*	Да			Нет
640	1163	317538	Хумалог Микс 25 100 (25%+75%)МЕ/мл сусп. для п/к введ. картр. встр. в шпр.-руч. КвикПен 3мл №5 сусп. для п/к введ. 100 (25%+75%) МЕ/мл	1522.40	*	Да			Нет
641	793	304249	Хумулин М3 100МЕ/мл сусп. для п/к введ. картр. 3мл №5 сусп. для п/к введ. 100 МЕ/мл	949.20	*	Да			Нет
642	744	304244	Хумулин НПХ 100МЕ/мл сусп. д/ин. картр+шпр.руч. 3мл №5 сусп. д/ин. 100 МЕ/мл	941.40	*	Да			Нет
643	1066	304309	Хумулин Регуляр 100МЕ/мл р-р д/ин. в шприц-ручке КвикПен 3мл №5 р-р д/ин. 100 МЕ/мл	972.30	*	Да			Нет
644	162	486	Цетиризин капли для приема внутрь 10 мг/мл, 20.00 мл N1	54.00		Нет			Нет
645	938	491	Цефуроксим гран. д/сусп. для приема внутрь 125 5 мг мл N1	259.90		Нет			Нет
646	482	493	Циклоспорин капс. 100 мг N50	3114.00		Нет			Нет
647	483	493	Циклоспорин капс. 25 мг N50	581.50		Нет			Нет
648	484	493	Циклоспорин капс. 50 мг N50	1479.00		Нет			Нет
649	163	493	Циклоспорин капс. мягк. 100 мг N50	3114.00	*	Да			Нет
650	164	493	Циклоспорин капс. мягк. 25 мг N50	581.50	*	Да			Нет

## Справочник цен для заявки.

Заявочная кампания: 2022\_Региональная заявка основная (общий бланк)

На период: с 01/01/2022 по 31/12/2022

Источник финансирования: Субъект РФ

Программа: РЛО

№ п/п	Глобальный код	Код	Наименование	Цена	Персон.	ВК	Макс. 1 мес.	Макс. 3 мес.	Ограничение выписки
651	165	493	Циклоспорин капс. мягк. 50 мг N50	1479.00		* Да			Нет
652	485	494	Циклофосфамид табл. п.о. 50 мг N50	798.50		Нет			Нет
653	939	499	Ципрофлоксацин табл. п.п.о. 500 мг N10	33.70		Нет			Нет
654	1368	300256	Шприц Инсулиновый U-100 шприц 1мл №1 шприц 0	3.57		Нет			Нет
655	1315	1735	Эвоглиптин табл. п.п.о. 5 мг N28	878.02		Нет			Нет
656	166	917	Эзомепразол капс. раствор./кишечн. 20 мг N28	188.44		Да			Нет
657	198	1442	Эмпаглифлозин табл. п.п.о. 25 мг N30	2582.40		Нет			Нет
658	197	1442	Эмпаглифлозин табл. п.п.о. 10 мг N30	2587.20		Нет			Нет
659	167	505	Эналаприл табл. 20 мг N20	15.20		Нет			Нет
660	490	505	Эналаприл табл. 5 мг N20	8.40		Нет			Нет
661	199	505	Эналаприл табл. 10 мг N20	11.80		Нет			Нет
662	1388	318328	Энзистал табл. п.о. раствор./кишечн. №40 табл. п.о. раствор./кишечн. 0	212.00		Да			Нет
663	1505	510	Эпоэтин альфа р-р для в/в и п/к введ. 2 тыс.МЕ Ампула N10	3174.30		Нет			Нет
664	657	510	Эпоэтин альфа р-р для в/в и п/к введ. 10 тыс.МЕ, 1.00 мл Ампула N10	12800.30		Нет			Нет
665	658	511	Эпоэтин бета р-р для в/в и п/к введ. 10 тыс.МЕ/мл, 1.00 мл N10	22231.00		Нет			Нет
666	671	522	Этанол р-р д/наружн. примен. спирт. 70 %, 100.00 мл N1	16.00		Нет			Нет
667	168	523	Этилметилгидроксипиридина сукцинат табл. п.п.о. 125 мг N30	107.40		Нет			Нет
668	256	526	Этосуксимид капс. 250 мг N100	1811.00		Нет			Нет