№п/п	Найменування	Од.виміру	Кількість
1	аміак	фл	9
2	анальгін 50% амп 2 мл №	амп	150
3	вата	шт	0
4	глюкоза 5% 400,0	фл	31
5	дексаметазон амп 1,0	амп	20
6	диклофенак амп 5,0 №10	амп	10
7	дитилін №10	уп	20
8	дротаверин 2,0 а №5	амп	10
9	кальцію хлорид 10,0 №10	амп	30
10	катетер в/в	шт	10
11	манит 200,0	шт	8
12	метоклопрамід 2,0 №10	амп	140
13	фуросемід 2,0 №10	амп	60
14	шприц 2,0	шт	515
15	шприц 5,0	шт	700