

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2020 рік

Інформація про план

UA-P-2020-08-11-004740-a - 1fdebc9742dc4ff3bbc5a0aa81d6b3a9

1. Найменування плану: Гемоглобін-400 (гемоглобінціанідний)
2. Сума: 128.40 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 11.08.2020 13:58

Інформація про замовника

5. Найменування: КНП "Калуський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Калуської районної ради"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 42588563
7. Місцезнаходження: 77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул. Каракая 25
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Гемоглобін-400 (гемоглобінціанідний)
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 128.40 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	128.40 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Серпень 2020