

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2020 рік

Інформація про план

UA-P-2020-10-02-010248-a - d5fd2f876ae74d50b3b577dd28f5d84d

1. Найменування плану: Проявник ,Фіксаж
2. Сума: 872.05 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 02.10.2020 16:12

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05483210
7. Місцезнаходження: 54017, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Лягіна, буд. 29А
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі:
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 24931230-0 Проявники для рентгенівських плівок
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 872.05 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		872.05 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Жовтень 2020