

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2020 рік

## Інформація про план

UA-P-2020-10-16-011963-c - 38e59ea6a0d24460a8656d07c78f1b4f

1. Найменування плану: Блимол р-н 10мг/мл 100мл (МНН: Paracetamol), Дексаметазон 4мг 1мл амп. №5 (МНН: Dexamethasone), Фленокс 0.4мл шприц №10 (МНН: Enoxaparin), Гепарин 5000МЕ/мл 5мл №5 (МНН: Heparin), Медоклав, 1,2г. №10 (МНН: Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor)
2. Сума: 23 991.20 УАН
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 16.10.2020 16:05

## Інформація про замовника

5. Найменування: КНП "Славутицька міська лікарня" Славутицької міської ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 41736008
7. Місцезнаходження: 07101, Україна, Київська область, місто Славутич, Центральна площа будинок 7
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

## Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Блимол р-н 10мг/мл 100мл, Дексаметазон 4мг 1мл амп. №5, Фленокс 0.4мл шприц №10, Медоклав, 1,2г. №10, Гепарин 5000МЕ/мл 5мл №5
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:  
ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
11. Код згідно з КЕКВ:  
КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 23 991.20 УАН

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		23 991.20 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Жовтень 2020