

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2020 рік

## Інформація про план

UA-P-2020-12-09-012133-c - e8b13ac6794e4e64a3a391ed0c19ff9e

1. Найменування плану: Система д/переливання пр 43324 , шприц 10 мл ГЕМОПЛАСТ 47017, шприц 20 мл ГЕМОПЛАСТ 47017
2. Сума: 9 087.80 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 09.12.2020 15:37

## Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Городищенське медичне об'єднання" Городищенської міської ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02005355
7. Місцезнаходження: 19502, Україна, Черкаська область, Городище, вул. Гагаріна, 22
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

## Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Система д/переливання пр 43324, Шприц 10 мл ГЕМОПЛАСТ 47017, Шприц 20 мл ГЕМОПЛАСТ 47017
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:  
ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали
11. Код згідно з КЕКВ:  
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 9 087.80 UAH

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума         |
|------------------------------------------------------------------|------|--------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 9 087.80 UAH |

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2020