

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2021 рік

Інформація про план

UA-P-2021-11-04-001917-a - ab138fef8f9f4e6e83f51e6dcadedfe2

1. Найменування плану: Лікарські засоби за кодом CPV за ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні (Буфер на Ексан, 1л HP009.11 (Філісіт) (НК 024:2019: 53303 - Глюкоза IVD, набір, електрометричний аналіз); Діагностичний моноклональний реагент анти-А для визначення групи крові людини за системою АВ0(10мл) (НК 024:2019: 52532 - Анти-А групове типування еритроцитів IVD, антитіла); Діагностичний моноклональний реагент анти-В для визначення групи крові людини за системою АВ0(10мл) (НК 024:2019: 52538 - Анти-В групове типування еритроцитів IVD, антитіла); Діагностичний моноклональний реагент анти-Д для визначення групи крові людини за системою Rhesus(10мл) (НК 024:2019: 52647 - Анти-Rh(D) групове типування еритроцитів IVD, антитіла); Стандартні еритроцити для визначення групи крові людини за системою АВ0, Rhesus(4x5мл) Набір №1 (НК 024:2019:45308 - АВ0 / Rh (D) виявлення груп крові IVD, набір, реакція аглютинації); Стандарт анти-Д та спеціальна сироватка АВ (2x5мл) Набір №5 (НК 024:2019: 52703 Розчин Стандарт анти - D; НК 024:2019: 52715 Розчин Спеціальна сироватка АВ); Глікований гемоглобін 1x30 ml, 2x120 ml, 2x0.5 ml (НК 024:2019: 53316 - Глікозильований гемоглобін (HbA1c) IVD, реагент); Контроль 2x1x0.5 ml АНbA1c (BCX0669) (НК 024:2019: 44435 Контрольний матеріал для визначення глікованого гемоглобіну (HbA1c), IVD); Калібратор 2x1x0.5 ml АНbA1c (BCX0678) (НК 024:2019: 30216 Багатокомпонентний калібратор клінічної хімії); Білірубін загальний 200 (НК 024:2019: 53230 - Загальний білірубін IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз); Білірубін прямий 200 (НК 024:2019: 53236 - Кон'югований (прямий, зв'язаний) білірубін IVD, реагент); Сечовина Liquid 250 (НК 024:2019: 53587 - Сечовина (Urea) IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз); АЛТ/ГТП 250 (НК 024:2019: 52925 - Аланінамінотрансфераза (ALT) IVD, реагент); АСТ/ГОТ 250 (НК 024:2019: 52955 - Загальна аспартатамінотрансфераза (AST) IVD, реагент); Лужна фосфатаза АМП 150 (НК 024:2019: 52928 - Загальна лужна фосфатаза (ALP) IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз); Амілаза моно АМУ SINGLE 100 (НК 024:2019: 52941 - Загальна амілаза IVD, реагент); Загальний білок 250 (НК 024:2019:61900 Загальний білок))

2. Сума: 220 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 04.11.2021 09:48

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2 ІМЕНІ ПРОФ.О.О.ШАЛІМОВА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 03293617

7. Місцезнаходження: 61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Московський, 197

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: 33690000-3 Лікарські засоби різні

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: 220 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		220 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Листопад 2021