

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2023 рік

Інформація про план

UA-P-2023-03-31-000608-a - 3617e86a4903447285b3aa96f4f64d8f

1. Найменування плану: Глюкоза оксидазна (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30167); Холестерол (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30159); Аланінамінотрансфераза (АЛТ) (Набір реагентів) (код НК 024:2019 38556); Аспартатамінотрансфераза (АСТ) (Набір реагентів) (код НК 024:2019 52953); Амілаза (Набір реагентів) (код НК 024:2019 52940); Білірубін Загальний (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30157); Прямий Білірубін (Набір реагентів) (код НК 024:2019 63410); Загальний білок (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30181); Креатинін (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30161); Сечова кислота (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30183); Сечовина (Набір реагентів) (код НК 024:2019 53587); Тригліцериди (Набір реагентів) (код НК 024:2019 30182); Лужна фосфатаза (Набір реагентів) (код НК 024:2019 52928); Гамма-глютамілтрансфераза (ГГТ) (Набір реагентів) (код НК 024:2019 53030); Протромбіновий час (код НК 024:2019 30591); Фібріноген (код НК 024:2019 30541); Тромбіновий час (код НК 024:2019 30540); Активований частковий тромбопластиновий час (код НК 024:2019 30592); Нормальна контрольна плазма (NCP) (код НК 024:2019 55985); Патологічна контрольна плазма (ANCP) (код НК 024:2019 55985); Діагностичний моноклональний реагент анти-А для визначення групи крові людини за системою АВ0 або еквівалент (код НК 024:2019 52532); Діагностичний моноклональний реагент анти-В для визначення групи крові людини за системою АВ0 або еквівалент (код НК 024:2019 52538); Діагностичний моноклональний реагент анти-D для визначення групи крові людини за системою Rhesus або еквівалент (код НК 024:2019 52647); ІФА набір (Anti Troponema pallidum) (код НК 024:2019 51798); Набір для виявлення сумарних антитіл до вірусу гепатиту С (код НК 024:2019 30740); Набір для виявлення поверхневого антигена вірусу гепатиту В (код НК 024:2019 30728); ІФА-набір для якісного виявлення сумарних антитіл до Helicobacter pylori (код НК 024:2019 30691); Набір для виявлення антитіл до блідої спірохети (код НК 024:2019 51819)

2. Сума: 500 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 31.03.2023 10:00

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №9" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 22658190

7. Місцезнаходження: 61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А

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:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 500 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		500 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2023