

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2023 рік

## Інформація про план

UA-P-2023-04-27-002545-b - 7ba7ab74af134234a36528afce76bf2b

1. Найменування плану: Визначення радіаційного виходу і дозоформуючих параметрів рентгенівських апаратів та перевірка засобу захисту від рентгенівського випромінення
2. Сума: 4 620.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 27.04.2023 14:38

## Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 2" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 22645909
7. Місцезнаходження: 61001, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Плеханівська, 98а
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: 71630000-3 Послуги з технічного огляду та випробувань
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 4 620.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		4 620.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2023