

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2023 рік

## Інформація про план

UA-P-2023-06-20-002768-b - 066b9d2ce6a3485c99c44360c159b386

1. Найменування плану: Проявник рентгенівський медичний
2. Сума: 420.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 20.06.2023 14:08

## 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: 24930000-2 Фотохімікати
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 420.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		420.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2023