

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2023 рік

Інформація про план

UA-P-2023-07-14-001811-a - 8e8789ffec134dc8acf519690f31889e

1. Найменування плану: Неостигмін, розчин для ін'єкцій, 0,5 мг/мл, по 1 мл в ампулі, №10; Метамізол натрію, розчин для ін'єкцій, 500 мг/мл, 2 мл в ампулі, №10; Омепразол 40 мг флакон; Гідроксіетилкрохмаль 200000, розчин для інфузій 6 % по 400 мл; Фенілефрину розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл №10; Маніт розчин для інфузій 150 мг/мл 200мл
2. Сума: 121 900.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 14.07.2023 10:54

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. Героїв Харкова, будинок 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: 33600000-6 Фармацевтична продукція
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: 121 900.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ (Національна служба здоров'я України)	121 900.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Липень 2023