

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-02-05-002953-b - 238effe155ed40eda39491a9ac2ebe81

1. Найменування плану: Стомічний калоприймач Alterna free однокомпонентний відкритий прозорий , розмір вирізу 12-75 мм №30 (код НК 024:2023 31076)
2. Сума: 2 430.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 05.02.2024 13:43

Інформація про замовника

5. Найменування: КП "КЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Костянтинівської міської ради"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 37890822
7. Місцезнаходження: 85114, Україна, Донецька область, місто Костянтинівка, ПРОСПЕКТ ЛОМОНОСОВА, будинок 161
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Стомічний калоприймач Alterna free однокомпонентний відкритий прозорий , розмір вирізу 12-75 мм №30 (код НК 024:2023 31076) (упаковка)
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення 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: 2 430.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2 430.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи
14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Лютий 2024