

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

## Інформація про план

UA-P-2024-02-26-003198-a - c38b5155e91f4364b2e02264d331065e

1. Найменування плану: Пластмаси стоматологічні для зубного протезування
2. Сума: 49 986.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 26.02.2024 13:59

## 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. Георгія Тарасенка, 98а
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

## Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Премакрил Плюс порошок, 500г, Премакрил Плюс рідина, 250г, Протакрил, 160грн, Фторакс, 300гр, Сінма, 80гр, Латакрил S, 160грн
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:  
ДК 021:2015: 24540000-1 Вінілові полімери у первинній формі
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 49 986.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		49 986.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Лютий 2024