ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-04-25-007029-a - da80b002d9ce4d168b98512e09a23651

1. Найменування плану: Лікарські засоби

2. Сума: 7 500.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 25.04.2024 12:34

Інформація про замовника

5. Найменування: НЕКОМЕРЦІЙНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СКАЛАТСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 41980178

7. Місцезнаходження: 47851, Україна, Тернопільська область, Тернопільський р-н, місто Скалат, вул.Лесі Українки, будинок 3

8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Кейвер розчин д/ін. 50 мг/2 мл по 2 мл №10 (5х2) в амп., Анальгін розчин д/ін. 500 мг/мл по 2 мл №10 в амп., Налбуфін розчин д/ін. 10 мг/мл по 1 мл №10 в амп., Налбуфін розчин д/ін. 10 мг/мл по 2 мл №10 в амп. – 5пач., Платифілін розчин д/ін. 2 мг/мл по 1 мл №10 в амп., Гемотран розчин д/ін. 100 мг/мл по 5 мл №5 в амп., Бетазон плюс крем д/зовн. заст. по 30 г у тубах, Валідол таблетки по 60 мг №10, Аміаку розчин для зовнішнього застосування 10 % флакон 40 мл, Корвалмент капсули м'як. по 0.1 г №30 (10х3), Димедрол Димедрол амп. 10 мг / мл 1мл N10 (5х2)

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета

закупівлі: 7 500.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	7 500.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2024