

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-05-20-006543-a - 92d757456bff4f0c99be237d4eaf1b10

1. Найменування плану: Бланк УЗД щитовидної залози, бланк УЗД ОЧП, довідка про результати дослідження на ВІЛ (Ф503-10/о), скринінгова анкета на туберкульоз, довідка про медогляд (Ф086/о), згода на щеплення (Ф063-2/о) (Код ДК 021:2015 - 22820000-4 - Бланки)
2. Сума: 1 205.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 20.05.2024 12:24

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне підприємство "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Хмельницької міської ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 40887956
7. Місцезнаходження: 29013, Україна, Хмельницька область, м Хмельницький, вул Подільська 54
8. Категорія: Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі:
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 1 205.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1 205.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2024