

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-05-23-007312-a - 49e3380ab28c426fbd1ba7663cb468ee

1. Найменування плану: смужки індикаторні Ацетонтест, 50 шт ; смужки індикаторні Глюкотест, 100 шт; тест- смужки «ГемоФАН» 50шт
2. Сума: 3 340.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 23.05.2024 12:46

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка № 4" Харківської міської ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 31886695
7. Місцезнаходження: 61101, Україна, Харківська область, Харків, 23 Серпня, будинок 29
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: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 3 340.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		3 340.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2024