

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-05-27-001247-a - 0f690e69adc54ea9b3510ee04d9a67b4

1. Найменування плану: Бланк "Інформована згода...ф.№063-2/о";"Довідка про тимчасову непрацездатність студента...." ф.№095/о;" Лікарське свідоцтво про смерть....."№106/о

2. Сума: 3 500.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 27.05.2024 09:29

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛИЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ГАЛИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 38816603

7. Місцезнаходження: 77101, Україна, Івано-Франківська область, м. Галич, вул. Н.Вівчаренко, буд. 36

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

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Бланк "Інформована згода...ф.№063-2/о", Бланк "Довідка про тимчасову непрацездатність студента...." ф.№095/о, Бланк " Лікарське свідоцтво про смерть....."№106/о

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки

11. Код згідно з КЕКВ:

КЕКВ: 2210 Предмети, матеріали, обладнання та інвентар

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 3 500.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	3 500.00 UAH

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