

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-06-04-003279-a - 8fc124dad4714ada8967a8d48fea05d1

1. Найменування плану: Суборенда - аналізатор електрохемілюїнесцентний sobas e 411 (disk).
2. Сума: 16 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 04.06.2024 10:32

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ О.С.ЛУЧАНСЬКОГО" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05396876
7. Місцезнаходження: 73005, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кримська, буд. 138
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Суборенда - аналізатор електрохемілюїнесцентний sobas e 411 (disk).
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 98390000-3 Інші послуги
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 16 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	16 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2024