

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-06-07-005819-a - d6e3e096bd7f44b497e62f4710fa725f

1. Найменування плану: перекис водню р-н 3%
2. Сума: 449.50 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 07.06.2024 11:43

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05481010
7. Місцезнаходження: 40022, Україна, Сумська область, Суми, вул.Привокзальна, будинок 29
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Перекис водню р-н 3 % 100 мл
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 24310000-0 Основні неорганічні хімічні речовини
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 449.50 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		449.50 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2024