

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

## Інформація про план

UA-P-2024-06-14-006158-a - b4e9d5ffe42f4b2f9d31ba0faf9b7360

1. Найменування плану: визначення дозоформуючих параметрів рентгенівських апаратів та перевірка засобів захисту від рентгенівського випромінення
2. Сума: 9 600.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 14.06.2024 11:54

## Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №9" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 22658190
7. Місцезнаходження: 61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А
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: 73110000-6 Дослідницькі послуги
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 9 600.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		9 600.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2024