

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-07-23-001707-a - 3db6928d2093455aae881693f8a49987

1. Найменування плану: Вакцина проти сказу, ліофілізат (порошок), 2,5 МО/доза, Антирабічний імуноглобулін, розчин для ін'єкцій, не менше 150 МО/мл /не менше 1,5 МО, по 5 мл
2. Сума: 140 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 23.07.2024 09:35

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ І РІВНЯ М. ГОРІШНІ ПЛАВНІ" ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01999626
7. Місцезнаходження: 39800, Україна, Полтавська область, Горішні Плавні (Комсомольськ), ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 10
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Вакцина проти сказу, ліофілізат (порошок), 2,5 МО/доза, Антирабічний імуноглобулін, розчин для ін'єкцій, не менше 150 МО/мл /не менше 1,5 МО, по 5 мл
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансфери підприємствам (установам, організаціям)
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 140 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		140 000.00 UAH

- 13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій
- 14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Липень 2024