

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-08-28-006658-a - d53646d0d5b8476d8ee31512cf39b2e6

1. Найменування плану: 420590 Stomadress® Плюс Однокомпонентний калоприймач непрозорий 19 - 64 мм, 416701 Калоприймач однокомпонентний, закритий, Esteem+ , непрозорий, 20-70 mm
2. Сума: 244 512.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 28.08.2024 12:57

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради "Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 40980271
7. Місцезнаходження: 42700, Україна, Сумська область, Охтирка, вул. Сумська ,55
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: 33140000-3 Медичні матеріали
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 244 512.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		244 512.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Серпень 2024