

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-09-13-009780-a - 8f5a711b1d7544b68187fd506e2b87e5

1. Найменування плану: ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки Форма №058/о екстренне повідомлення про інфекційну хворобу, харчове отруєння Формат А4 Один аркуш 1+1, один аркуш 1+0, Папір офсетний 80 Форма №058-1/о Лабораторне сповіщення про виявлення лабораторних критеріїв інфекційної хвороби, отруєння Формат А4 Папір офсетний 80 1+1 Форма №076/о Санаторно-курортна картка для дітей віком 0-17 років включно Формат А4 Папір офсетний 80 1+1 Форма № 079-1/Медична довідка про стан здоров'я дитини, яка виїжджає за кордон на відпочинок та оздоровлення для дітей віком 0-17 років включно Формат А4 Папір офсетний 80 1+1 Форма №086/о Медична довідка (витяг з медичної картки амбулаторного хворого) Формат А5 Папір газетний 1+1 Довідка про проведення щеплення Формат А4 Папір офсетний 80 1+1

2. Сума: 1 067.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 13.09.2024 13:44

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. Є. Є. КАРАБЕЛЕСА" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01983814

7. Місцезнаходження: 73000, Україна, Херсонська область, Херсон, проспект Ушакова, 22/1

8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Форма №058/о екстренне повідомлення про інфекційну хворобу, харчове отруєння Формат А4 Один аркуш 1+1, один аркуш 1+0, Папір офсетний 80, Форма №058-1/о Лабораторне сповіщення про виявлення лабораторних критеріїв інфекційної хвороби, отруєння Формат А4 Папір офсетний 80 1+1, Форма №076/о Санаторно-курортна картка для дітей віком 0-17 років включно Формат А4 Папір офсетний 80 1+1, Форма № 079-1/Медична довідка про стан здоров'я дитини, яка виїжджає за кордон на відпочинок та оздоровлення для дітей віком 0-17 років включно Формат А4 Папір офсетний 80 1+1, Форма

№086/о Медична довідка (витяг з медичної картки амбулаторного хворого) Формат А5 Папір газетний 1+1, Довідка про проведення щеплення Формат А4 Папір офсетний 80 1+1

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 1 067.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	1 067.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Вересень 2024