

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-09-17-010445-a - ae7bb1e096e14b4fade0144c58ea92e0

1. Найменування плану: Формалін 37% , Хлороформ (1,5 кг), фарм.
2. Сума: 18 502.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 17.09.2024 14:04

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02001937
7. Місцезнаходження: 61052, Україна, Харківська область, Харків, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ ДМИТРІВСЬКА, будинок 14
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Формалін 37% (1л=1,1кг), Хлороформ (1,5 кг), фарм.
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 24960000-1 Хімічна продукція різна
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 18 502.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		18 502.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи
14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Вересень 2024