

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-11-06-000540-a - 692f0ed1ed8b47c981bd2577510ac6b4

1. Найменування плану: Ціанокобаламін розчин д/ін. 0.5 мг/мл по 1 мл №10 в амп; Еуфілін розчин д/ін. 20 мг/мл по 5 мл №10 в амп; Тіаміну хлорид (вітамін В1) розчин д/ін. 50 мг/мл по 1 мл №10 в амп; Піридоксин (вітамін В6) розчин д/ін. 50 мг/мл по 1 мл №10 (5х2) в амп; Омепразол-Фармак порошок для р-ну д/інф. 40 мг №1 у флак.

2. Сума: 70 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 06.11.2024 08:39

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство Лохвицька міська лікарня

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01999359

7. Місцезнаходження: 37200, Україна, Полтавська область, Миргородський р-н, місто Лохвиця, вул.Незалежності, будинок 4

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

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Ціанокобаламін розчин д/ін. 0.5 мг/мл по 1 мл №10 в амп., Еуфілін розчин д/ін. 20 мг/мл по 5 мл №10 в амп., Тіаміну хлорид (вітамін В1) розчин д/ін. 50 мг/мл по 1 мл №10 в амп., Піридоксин (вітамін В6) розчин д/ін. 50 мг/мл по 1 мл №10 (5х2) в амп., Омепразол-Фармак порошок для р-ну д/інф. 40 мг №1 у флак.

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція

11. Код згідно з КЕКВ:

КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета

закупівлі: 70 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	70 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Листопад 2024