

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-12-09-006275-a - 10ebcf547083439b98d5e10b8ecef448

1. Найменування плану: Система для переливання крові та інфузійних розчині
2. Сума: 350.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 09.12.2024 10:59

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Гощанський центр первинної медико-санітарної допомоги" Гощанської селищної ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 38637071
7. Місцезнаходження: 35400, Україна, Рівненська область, смт Гоща, вул.Незалежності, буд. 82а
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: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 350.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	350.00 UAH

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