

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2024-12-10-005983-a - 46ae485ce96045f280aee24c8341e339

1. Найменування плану: Код ДК 021:2015 - 33600000-6 Фармацевтична продукція - МНН: Ambroxol, Ascorbic acid (vit C), Diphenhydramine, Thiocolchicoside, Nefopam, Methylephedrine, Nifuroxazide, Papaverine, Hydrogen peroxide, Pyridoxine (vit B6), Pregabalin, Decamethoxine, Thiamine (vit B1), Edaravone, Etamsylate, Magnesium (different salts in combination), Lornoxicam, Lidocaine, Pentoxifylline, Torasemide, Chlorhexidine, Metoclopramide, Cyanocobalamin, Dexamethasone, Heparin, Furosemide, Glucose, Diclofenac, Atracurium, Epinephrine, Lidocaine, Electrolytes in combination with other drugs, Ampicillin and beta-lactamase inhibitor.

2. Сума: 1 116 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 10.12.2024 10:47

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЙСИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ГАЙСИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 36205651

7. Місцезнаходження: 23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 1

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: 33600000-6 Фармацевтична продукція

11. Код згідно з КЕКВ:

КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 1 116 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	1 116 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2024