

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-12-13-006542-a - e524b5cbbd7e445bb4397615baaae6e1

1. Найменування плану: Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 2 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки. Шприц інсуліновий U-100, 1мл, з інтегрованою голкою 30G
2. Сума: 7 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 13.12.2024 11:10

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОХТИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ОХТИРСЬКА МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 33683650
7. Місцезнаходження: 42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Петропавлівська, будинок 15
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Шприц ін'єкційний, 3-х компонентний, Об'єм : 2 мл, Одноразовий, з голкою в комплекті, без додаткової голки.(ДК 021:2015:33141310-6 - Шприци), Шприц інсуліновий U-100, 1мл, з інтегрованою голкою 30G (ДК 021:2015:33141310-6 - Шприци)
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 7 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти Киріковської сільської територіальної громади. Оплата здійснюється Замовником за фактично отриманий належної якості Товар шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Постачальника, вказаний у даному Договорі, протягом 20 - ти робочих днів, після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату та видаткової накладної.	7 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2024