

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-02-20-014935-a - 4970c0761d144018bb81b8f519a59b0b

1. Найменування плану: Лікарські засоби різні за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33690000-3 (НК 024:2023 - 63410 Загальний/кон'югований (прямий) білірубін IVD (діагностика in vitro), комплект, спектрофотометрія (Набір реактивів для визначення концентрації загального та прямого білірубіну у сироватці крові), 32430 Набір для визначення концентрації гемоглобіну ціанметгемоглобіновим методом (Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну), 59073 Амілаза, ізоферменти IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз (Набір реактивів для визначення альфа-амілази), 52899 Натрій (Na+) IVD (діагностика in vitro), реагент (Набір реактивів для визначення концентрації натрію у сироватці крові), 52895 Калій (K+) IVD (діагностика in vitro), реагент (Набір реактивів для визначення концентрації калію у сироватці крові), 43203 Набір для проведення тимолової проби (Набір реактивів для визначення тимолової проби), 53030 Гама-глутамілтрансфераза (ГГТ) IVD (діагностика in vitro), реагент (Набір реактивів для визначення гамаглутомілтранспептидази), 52879 Хлорид (Cl) IVD (діагностика in vitro), Реагент (Набір реактивів для визначення концентрації хлоридів), 52929 Загальна лужна фосфатаза (ALP) IVD (діагностика in vitro), реагент (Набір реактивів для визначення лужної фосфатази), 52964 Ацетилхолінестераза IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз (Набір реактивів для визначення холінестерази), 54547 Скринінг біологічних рідин на приховану кров IVD (діагностика in vitro), набір, хромогенний аналіз, експрес-аналіз (Набір реагентів для контролю якості передстерилізаційного очищення та виявлення прихованої крові), 55986 Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), реагент (Тромбопластин), 63271 Бета-гемолітична численна група стрептококів стрептолізин О, антитіла IVD (діагностика in vitro), набір, аглютинація (Діагностикум для виявлення антистрептолізину), 62082 Желатинове живильне середовище IVD (діагностика in vitro) (Розчин желатину), 43550 Фіксувальна рідина для мікроскопії, IVD (діагностика in vitro) (Олія імерсійна), 41830 Загальний білірубін IVD (діагностика in vitro), калібратор (Калібратор «білірубін»), 55874 Загальний гемоглобін IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал (Калібратор «гемоглобін»))

2. Сума: 66 800.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 20.02.2025 16:18

Інформація про замовника

5. Найменування: комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01982591

7. Місцезнаходження: 24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2

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: 33690000-3 Лікарські засоби різні

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 66 800.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		66 800.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Лютий 2025