

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-02-27-010694-a - fc35c20a0e9646f7b71cd4443e890348

1. Найменування плану: Пробірка для забору капілярної крові, 0,5 мл, ЕДТА КЗ, бузкова кришка, без капіляру; Пробірка вакуумна: Об'єм 9,5 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: без наповнювача, колір кришки: Білий, стерильна; Пробірка вакуумна: Об'єм 4,5 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: К2 ЕДТА та гель, колір кришки: Бузковий, стерильна
2. Сума: 59 240.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 27.02.2025 14:40

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ГАЙСИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 37294350
7. Місцезнаходження: 23700, Україна, Вінницька область, місто Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, будинок 1
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Пробірка для забору капілярної крові, 0,5 мл, ЕДТА КЗ, бузкова кришка, без капіляру, Пробірка вакуумна: Об'єм 9,5 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: без наповнювача, колір кришки: Білий, стерильна, Пробірка вакуумна: Об'єм 4,5 мл., розмір: 13x100 мм, наповнювач: К2 ЕДТА та гель, колір кришки: Бузковий, стерильна
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: 59 240.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		59 240.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Лютий 2025