

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-03-12-009947-a - 8e8b975239574831b140c3c9e59e00de

1. Найменування плану: Імуноглобулін, людини нормальний, розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 50 мл
2. Сума: 185 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 12.03.2025 14:00

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02003600
7. Місцезнаходження: 61093, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ОЗЕРЯНСЬКА, будинок 5
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:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 185 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	185 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2025