

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-04-03-003139-a - 47e12fa70bb14c6aba5bf410750000a7

1. Найменування плану: Азитроміцин таблетки/капсули по 250 мг; Інсулін гларгін, розчин для ін'єкцій, 100 Од/мл, по 3 мл; Налоксон розчин для ін'єкцій, 0,4 мг/мл по 1 мл; Норадреналін, концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 8 мл; Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл; Левотироксин таблетки по 100 мг; Цефіксим таблетки/капсули по 400 мг; Фолієва кислота таблетки по 1 мг; Цефтазидим, порошок для ін'єкцій 1,0 гр
2. Сума: 1 011 523.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 03.04.2025 10:15

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02004634
7. Місцезнаходження: 29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94
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: 33650000-1 Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 1 011 523.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1 011 523.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2025