

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

## Інформація про план

UA-P-2025-05-20-015477-a - 725298bf40bf4550bffa06bcdbb4398b

1. Найменування плану: Набір реагентів АвтоКвант для визначення амілази, 4 x20ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення АЛТ, 6 x20ml (мл)/ 6 x 5 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення АСТ, 6 x20ml (мл)/ 6 x 5 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення глюкози, 10 x20ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення Гама-ГТ, 1 x20ml (мл)/ 1 x 5 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення загального білірубіну, 5 x15ml (мл)/ 5 x 5 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення прямого білірубіну, 5 x15ml (мл)/ 5 x 5 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант Загальний Білок, 6 x15ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення креатиніну, 5 x15ml (мл)/ 5 x 15 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення лужної фосфатази, 4 x15ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення сечової кислоти, 4 x15ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення сечовини (АСК), 6 x20ml (мл)/ 6 x 5 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення холестеролу, 6 x20ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення тригліцеридів, 6 x20ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення холестерол-ЛПВЩ, 2 x18ml (мл)/ 2 x 6 ml (мл); Набір реагентів АвтоКвант для визначення холестерол-ЛПНЩ, 1 x18ml (мл)/ 1 x 6 ml (мл); Мерілін - ФДР БіоКал Калібратор, 4 x 3 ml (мл); Мерілін - ФДР БіоНорм Контроль, 1 x 5 ml (мл) ; Мерілін - ФДР БіоПат Контроль, 1 x 5 ml (мл); Калій Набір реагентів: Реагент1, 1x125мл + Стандарт, 1x5мл; Набір реагентів АвтоКвант для визначення кальцію, 4 x20ml (мл); Моноклональний реагент анти-А для визначення груп крові людини за системою АВ0 (1x10 мл); Моноклональний реагент анти-В для визначення груп крові людини за системою АВ0 (1x10 мл); Моноклональний реагент анти-D Супер для визначення груп крові людини за системою Rhesus (1x10 мл); ТРНА-тест, 500; АСЛ-О - латекс-тест, 200; РФ - латекс-тест, 200; СРБ - латекс-тест, 200; Лейкоциф 200; АвтоКвант КЛІНЗЕР, 10 x 100 мл

2. Сума: 350 900.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 20.05.2025 16:07

## Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №9" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 22658190

7. Місцезнаходження: 61172, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А

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: 350 900.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		350 900.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2025