

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-07-17-006423-a - dd8df2af733c44bba8e9efa197e05bc7

1. Найменування плану: Пробірка вакуумна: Об'єм 9 мл., розмір: 16x100 мм, наповнювач: Активатор згортання, колір кришки: Червоний, стерильна, Пробірка вакуумна: Об'єм 3 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: КЗ ЕДТА, колір кришки: Бузковий, стерильна, Пробірка вакуумна: Об'єм 4 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: літій гепарин, колір кришки: Зелений, стерильна, Пробірка вакуумна: Об'єм 2,7 мл., розмір: 13x75 мм, наповнювач: Натрію цитрат, колір кришки: Блакитний, стерильна

2. Сума: 24 150.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 17.07.2025 12:35

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ФТИЗІОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02004500

7. Місцезнаходження: 31363, Україна, Хмельницька область, село Ружичанка, вул. Визволителів,1

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: 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: 24 150.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	24 150.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Липень 2025