

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-08-06-009633-a - 021cc9fe16db454ab7e0584af7faf4fc

1. Найменування плану: Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон
2. Сума: 755 150.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 06.08.2025 14:35

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство Златопільська лікарня "Промінь" Златопільської міської ради Харківської області
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02002730
7. Місцезнаходження: 64102, Україна, Харківська область, Лозівський район, м. Златопіль, вул. Світанкова, буд. 3
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Альтеплаза ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг флакон
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукціяМНН: alteplase Alteplase
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 755 150.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		755 150.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Серпень 2025