

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-08-19-014143-a - ff7c4a60b96546d4a96deb7278af8094

1. Найменування плану: Реагенти до гематологічного аналізатора LabAnalyt 3-Part
2. Сума: 6 700.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 19.08.2025 16:51

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Костопільський центр первинної медичної допомоги" Костопільської міської ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 38407717
7. Місцезнаходження: 35000, Україна, Рівненська область, місто Костопіль, вулиця Д. Галицького, 10
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: «Ділюент для LabAnalyt 3-Part Аналізатор Гематологічний» 20 л, «Детергент для LabAnalyt 3-Part Аналізатор Гематологічний» 5 л
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 6 700.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	6 700.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Серпень 2025