

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

## Інформація про план

UA-P-2025-09-03-002515-a - 42257c22afb74db7a776e193b9a7d432

1. Найменування плану: Бланки
2. Сума: 27 500.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 03.09.2025 10:05

## Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 41973328
7. Місцезнаходження: 65014, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

## Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Медична картка хворого на туберкульоз, Форма № 081/о, Наказ №302 від 27.12.1999
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:  
ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 27 500.00 UAH

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума          |
|------------------------------------------------------------------|------|---------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 27 500.00 UAH |

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Вересень 2025