

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-10-24-015814-a - 67f2e21f90fe411fa84c3f747a7e432a

1. Найменування плану: Тест для виявлення сифілісу, W34-C4P
2. Сума: 6 500.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 24.10.2025 16:03

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 24341622
7. Місцезнаходження: 61195, Україна, Харківська область, Харків, вул. Метробудівників, 19
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: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
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: 6 500.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	6 500.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Жовтень 2025