ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-11-10-017721-a - 37b11a470d4541b283a42a4eab415131

1. Найменування плану: Ванкоміцин ліофілізат/порошок для розчину для інфузій по 1000 мг;Теофілін розчин для для ін'єкцій 20 мг/мл по 5 мл;Транексамова кислота розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл по 5 мл;Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 100 мл;Левофлоксацин розчин для інфузій, 5 мг/мл, 100 мл;Кальцію глюконат розчин для ін'єкцій 100 мг/мл по 5 мл;Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 100 мл;Рінгера розчин для інфузій по 200 мл;Кофеїн цитрат, розчин для інфузій та орального застосування, 20 мг/мл, по 1 мл.

2. Сума: 160 000.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 10.11.2025 16:36

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02003600

7. Місцезнаходження: 61093, Україна, Харківська область, Харків, ВУЛИЦЯ ОЗЕРЯНСЬКА, будинок 5

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: 33600000-6 Фармацевтична продукція

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 160 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	160 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Листопад 2025