

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

## Інформація про план

UA-P-2025-12-05-013440-a - 5cb34d78b9af4e80bc51032882b97ff1

1. Найменування плану: Імуноглобулін, людини нормальний, розчин для інфузій, 50 мг/мл, по 50 мл;Бупівакаїн, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 5 мл;Дексаметазон,розчин для ін'єкцій 4мг/мл;Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30 мг/мл, по 1 мл;Інсулін людини (Короткої тривалості дії), розчин для ін'єкцій, 100 Од/мл, флакон, по 10 мл;Галоперидол, розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 1 мл.
2. Сума: 47 600.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 05.12.2025 13:14

## 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: 47 600.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	47 600.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2025