

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-12-07-001250-a - c69fff373c9d4eb9a4782eb86fdf731a

1. Найменування плану: 33690000-3 - Лікарські засоби різні
2. Сума: 84 519.60 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 07.12.2025 20:37

Інформація про замовника

5. Найменування: КП Комунальне некомерційне підприємство "Херсонський обласний центр служби крові" Херсонської обласної ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 34286236
7. Місцезнаходження: 73026, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вулиця Миколаївське шосе 7
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Тест-система імуноферментна для виявлення антитіл до *Treponema pallidum* DIA-IgG-IgM-Trep T5-15, Тест-система для діагностики вірусного гепатиту С DIA-HCV-11I T5-15 (стрип), DIA®-HBsAg чутливість - 0,01 МО/мл Тест-система імуноферментна для виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту В(HBsAg) (Термін придатності - 18 міс)(480 визначення), Тест-система IV покоління для діагностики ВІЛ-інфекції DIA-HIV -Ag/Ab T5-15 (стрип), Анти-D IgM Моноклональний реагент (титр: 1/64), 10 мл, флакон, Анти-A Моноклональний реагент (титр: 1/256), 10 мл, флакон, Анти-B Моноклональний реагент (титр: 1/256), 10 мл, флакон
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 84 519.60 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		84 519.60 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2025