

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-12-12-004392-a - da41be5a7bb94fe493fb2d6cb56f27bd

1. Найменування плану: Бланки - №025-9/о "Довідка про проходження обов'язкового медичного огляду працівника"
2. Сума: 8 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 12.12.2025 10:11

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ О.С.ЛУЧАНСЬКОГО" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05396876
7. Місцезнаходження: 73005, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кримська, буд. 138
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Довідка про проходження обов'язкового медичного огляду працівника
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: 8 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні кошти	8 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Грудень 2025