

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2026 рік

Інформація про план

UA-P-2026-03-06-010373-a - 8634044bddb04c2585c5ecf1ee8b77b3

1. Найменування плану: Лікарські засоби різні за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33690000-3 (НК 024:2023 - 53707 С-реактивний білок (СРБ) IVD (діагностика in vitro), реагент, НК 031:2024 W01021109 - С-реактивний білок (Набір реактивів для визначення С-реактивного білку (СРБ) у сироватці крові людини); НК 024:2023 - 63410 Загальний/кон'югований (прямий) білірубін IVD (діагностика in vitro), комплект, спектрофотометрія, НК 031:2024 W01010203 БІЛІРУБІН (Набір реактивів для визначення концентрації загального та прямого білірубину у сироватці крові); НК 024:2023 - 32430 Набір для визначення концентрації гемоглобіну ціанметгемоглобіновим методом, НК 031:2024 W01010214 - ГЛІКОЗИЛЬОВАНИЙ/ГЛІКОВАНИЙ ГЕМОГЛОБІН (КХ) (Набір реактивів для визначення концентрації гемоглобіну); НК 024:2023 - 53030 Гама-глутамілтрансфераза (ГГТ) IVD (діагностика in vitro), реагент, НК 031:2024 W01010116 - Гама-глутамінтрансфераза (Набір реактивів для визначення гамаглутамілтранспептидази); НК 024:2023 - 52929 Загальна лужна фосфатаза (ALP) IVD (діагностика in vitro), реагент, НК 031:2024 W01010105 - Лужна фосфатаза загальна (Набір реактивів для визначення лужної фосфатази); НК 024:2023 - 63271 Бета-гемолітична численна група стрептококів стрептолізин О, антитіла IVD (діагностика in vitro), набір, аглютинація, НК 031:2024 W01021105 - АНТИСТРЕПТОЛІЗИНУ О (ЯКІСНЕ ВИЗНАЧЕННЯ) (Набір реактивів для якісного та напівкількісного визначення анти-стрептолізін О (АСЛ-О)); НК 024:2023 - 55112 Ревматоїдний чинник IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації, НК 031:2024 W01021110 - РЕВМАТОЇДНІ ФАКТОРИ (Набір реактивів для якісного та напівкількісного визначення ревматоїдного фактору (РФ)); НК 024:2023 - 59073 Амілаза, ізоферменти IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз, НК 031:2024 W01010107 АМІЛАЗА - ЗАГАЛЬНА (Набір для визначення активності альфа-амілази)

2. Сума: 71 500.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 06.03.2026 14:49

Інформація про замовника

5. Найменування: комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01982591

7. Місцезнаходження: 24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, вулиця Полтавська, будинок 89/2

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: 33690000-3 Лікарські засоби різні

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 71 500.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		71 500.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2026