

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2026 рік

Інформація про план

UA-P-2026-04-23-015771-a - bf5dd13bfa6646468424180d605e515f

1. Найменування плану: Тест-касети на визначення Глікозильованого гемоглобіну (HbA1c) №25
2. Сума: 5 400.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 23.04.2026 16:13

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Гощанський центр первинної медико-санітарної допомоги" Гощанської селищної ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 38637071
7. Місцезнаходження: 35400, Україна, Рівненська область, Рівненський р-н, селище Гоща, вул.Незалежності, буд. 82а
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: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання
11. Код згідно з КЕКВ:
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 5 400.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	5 400.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій
14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Квітень 2026