

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2026 рік

Інформація про план

UA-P-2026-05-08-014887-a - 0c436c20e36a47d0a04de751c2433351

1. Найменування плану: Перекис водню, розчин, 3%, по 40 мл; Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 200 мл; Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл
2. Сума: 5 950.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 08.05.2026 16:40

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02004781
7. Місцезнаходження: 29008, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, буд. 94/1
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Перекис водню, розчин, 3%, по 40 мл; Хлоргексидин, розчин для зовнішнього застосування 0,05 % по 200 мл; , Натрію хлорид, розчин для інфузій, 9 мг/мл 200 мл
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 5 950.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		5 950.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2026