ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2026 рік

Інформація про план

UA-P-2026-06-19-015031-a - 8c11e9c90ffb4a58a3afd820c5eb4147

1. Найменування плану: Реактиви та витратні матеріали (Код НК 024:2023/Код НК 031:2024 53462- Тригліцериди IVD (діагностика in vitro), реагент /W01010231-ТРИГЛІЦЕРИДИ; 53249 Креатин IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010207- КРЕАТИНІН; 53362 Загальний холестерин IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010205 ХОЛЕСТЕРИН; 53590 Сечовина (Urea) IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010204-СЕЧОВИНА/АЗОТ СЕЧОВИНИ В КРОВІ; 53586 Сечова кислота IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010232- СЕЧОВА КИСЛОТА; 47869 Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал/W0103020702 КОНТРОЛЬНА ПЛАЗМА ДЛЯ ГЕМОСТАЗУ; 52879 Хлорид (Cl-) IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010304-ХЛОРИД; 53030 Гама-глутамілтрансфераза (ГГТ) IVD (діагностика in vitro), реагент/ W01010116-ГАММА ГЛУТАМІЛТРАНСФЕРАЗА; 53393-Холестерин ліпопротеїнів високої щільності IVD (діагностика in vitro), реагент /W0101060103-ТЕСТ-СМУЖКИ НА ВИЗНАЧЕННЯ ЛІПОПРОТЕЇДІВ ВИСОКОЇ ЩІЛЬНОСТІ; 53398-Холестерин ліпопротеїнів низької щільності IVD (діагностика in vitro), реагент/ W0101060111-ТЕСТ-СМУЖКИ НА ВИЗНАЧЕННЯ ЛІПОПРОТЕЇДІВ НИЗЬКОЇ ЩІЛЬНОСТІ; 52941 Загальна амілаза IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010107 АМІЛАЗА – ЗАГАЛЬНА; 52929 Загальна лужна фосфатаза (ALP) IVD (діагностика in vitro), реагент/W01010105- ЛУЖНА ФОСФАТАЗА – ЗАГАЛЬНА; 57283-Місце фосфорилювання Her2-pY 1248 IVD (діагностика in vitro), реагент /W01010307-НЕОРГАНІЧНИЙ ФОСФАТ / ФОСФОР; 52875-Кальцій (Ca2+) IVD (діагностика in vitro), реагент /W01010303-КАЛЬЦІЙ; 54758 Залізо IVD (діагностика in vitro), набір, спектрофотометричний аналіз /W01010216-ЗАЛІЗО (КХ); 42651 — Буферний ізотонічний сольовий розчин, IVD (діагностика in vitro)//W0103010199-РЕАКТИВИ ДЛЯ (АВТОМАТИЗОВАНОГО) ГЕМАТОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗАТОРА –ІНШЕ; 59058 Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем/ W0103010199-РЕАКТИВИ ДЛЯ (АВТОМАТИЗОВАНОГО)ГЕМАТОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗАТОРА – ІНШЕ; 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro) / W0103010199-РЕАКТИВИ ДЛЯ (АВТОМАТИЗОВАНОГО) ГЕМАТОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗАТОРА – ІНШЕ; 59058 Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/напівавтоматизованих систем / W0103010199-РЕАКТИВИ ДЛЯ (АВТОМАТИЗОВАНОГО) ГЕМАТОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗАТОРА – ІНШЕ; 52923 Аланінамінотрансфераза (ALT) IVD (діагностика in vitro), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз/ W01010103-АЛАНІНАМІНОТРАНСФЕРАЗА; 52955 Загальна аспартатамінотрансфераз а (AST) IVD (діагностика in vitro), реагент /W01010110-АСПАРТАТАМІНОТРАНСФЕРАЗА; 47869 Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал/W01030608 КАЛІБРАТОРИ/КОНТРОЛЬНІ; 52532 Анти-А групове типування еритроцитів IVD (діагностика in vitro), антитіла/W01030301 – Визначення груп крові; 52538 Анти-В групове типування еритроцитів IVD (діагностика in vitro), антитіла/ W01030301 – Визначення груп крові; 52647- Анти-Rh total групове типування еритроцитів IVD (діагностика in vitro), Антитіла/ W01030302 - визначення резус-фактора; 63234 — С-реактивний білок (CRP) IVD (діагностика in vitro), набір, аглютинація, експрес-аналіз/W0102160601 -С-РЕАКТИВНИЙ БІЛОК – ШВИДКІ ТЕСТИ І ТЕСТИ НА МІСЦІ; 63271

Бета-гемолітична численна група стрептококів стрептолізин О, антитіла IVD (діагностика in vitro), набір, аглютинація/ W01021105- АНТИСТРЕПТОЛІЗИНУ О (ЯКІСНЕ ВИЗНАЧЕННЯ); 55112 Ревматоїдний чинник IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації/W0102160699 -РЕВМАТОЇДНІ / ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ – ШВИДКІ ТЕСТИ І ТЕСТИ НА МІСЦІ – ІНШЕ; 44946 Фарбування за Романовським, IVD (діагностика in vitro),/W0103010302- БАРВНИКИ ЗА РОМАНОВСЬКИМ ГЕМАТОЛОГІЧНЕ ФАРБУВАННЯ ЗРАЗКІВ ; 42959 Барвник Май-Грюнвальда, IVD (діагностика in vitro)/W0103010301 - КОНТРАСТНІ РЕЧОВИНИ ДЛЯ ГІСТОЛОГІЇ / ЦИТОЛОГІЇ; 55862 Підрахунок ретикулоцитів IVD (діагностика in vitro), набір, кількість клітин/W0103010102-СПЕЦИФІЧНІ РЕАКТИВИ ДЛЯ РЕТИКУЛОЦИТІВ; 59090 Глікозильований гемоглобін (HbA1c) IVD (діагностика in vitro), набір, нефелометричний/ турбідиметричним аналіз/ W01010214 ГЛІКОЗИЛЬОВАНИЙ/ГЛІКОВАНИЙ ГЕМОГЛОБІН (КХ); 47869 Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал/W0103020702 КОНТРОЛЬНА ПЛАЗМА ДЛЯ ГЕМОСТАЗУ) за кодом НК України ЄЗС ДК 021-2015: 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (33696500-0 Лабораторні реактиви)

2. Сума: 200 090.75 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 19.06.2026 20:04

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 2" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 26470275

7. Місцезнаходження: 65086, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул.Бувалкіна Владислава, будинок 59

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:

КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 200 090.75 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		200 090.75 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2026