

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2026 рік

Інформація про план

UA-P-2026-08-19-001400-a - 28c2c46b435a40a4b797597d47417e84

1. Найменування плану: Тест смужки Міоглобін для відділення КДЛ згідно СЗ №250 Михайлюк І.
2. Сума: 10 700.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 19.08.2026 09:32

Інформація про замовника

5. Найменування: ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 43288621
7. Місцезнаходження: 58001, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, ВУЛИЦЯ ГОЛОВНА будинок 137
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: 10 700.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	10 700.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Серпень 2026