

**РІЧНИЙ ПЛАН
закупівель на 2017 рік**

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Рівненський обласний госпіталь ветеранів війни» Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05506690**
3. Конкретна назва предмета закупівлі: **апарат пресотерапії та лімфодренажу; апарат ударно хвильової терапії**
4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності).
код ДК 021:2015 – 33150000-6 – «Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії»
5. Код згідно з КЕКВ (для бюджетних коштів): **3110**
6. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **1070000,00 грн з ПДВ**
7. Процедура закупівлі: **Відкриті торги**
8. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: **листопад 2017 року**
9. Примітки: **Річний план закупівель затверджений рішенням тендерного комітету від «02» листопада 2017 року №222**

Голова тендерного комітету _____ **Гладко Надія Феодосіївна**

Секретар тендерного комітету _____ **Сахарук Олена Іванівна**

