

(форма)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор _____ Трофимов А.А.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
" 17 " мая 20 18 г.

ПЛАН-ГРАФИК
закупок товаров, работ, услуг для обеспечения нужд субъекта Российской Федерации
и муниципальных нужд на 20 18 год

Наименование заказчика (государственного (муниципального) заказчика, бюджетного, автономного учреждения или государственного (муниципального) унитарного предприятия)
Организационно-правовая форма
Форма собственности
Наименование публично-правового образования

Муниципальное унитарное предприятие "Боровичский ВОДОКАНАЛ"
Муниципальное унитарное предприятие о ОКОПФ
муниципальная собственность по ОКФС
Новгородская область по ОКТМО

Место нахождения (адрес), телефон, адрес электронной почты
Наименование заказчика, осуществляющих закупки в рамках переданных полномочий государственного (муниципального) заказчика *
Место нахождения (адрес), телефон, адрес электронной почты *
Вид документа

174406, Новгородская область, г.Боровичи, ул.Парковая д.2
тел./факс 8(81664)40413 эл.почта info@borvodokanal.ru
по ОКТМО
25
(базовый (0), измененный (порядковый код изменения))

Единица измерения: рубль

Совокупный годовой объем закупок (справочно), руб. 75 622 622,77

№ п/п	Идентификационный код закупки	Объект закупки		Начальная (максимальная) цена контракта, цена контракта, заключаемого с единственным поставщиком (под-рядчиком, исполнителем)	Размер аванса, процентов *	Планируемые платежи				Единица измерения	Количество (объем) закупаемых товаров, работ, услуг				Размер обеспечения исполнения контракта	Планируемый срок (месяц, год)	Способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя)	Преимущества, предоставляемые участникам закупки в соответствии со статьями 28 и 29 Федерального закона "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" ("лн" или "нет")	Осуществление закупки у субъектов малого предпринимательства и социально ориентированных некоммерческих организаций ("да" или "нет")	Применение национального режима при осуществлении закупок *	Дополнительные требования к участникам закупки отдельных видов товаров, работ, услуг *	Сведения о предоставлении обязательного общественного обслуживания закупки *	Информация о банковском сопровождении контрактов/ казначейском сопровождении контрактов *	Обоснование внесения изменений *	Наименование уполномоченного органа (учреждения)	Наименование организатора проведения совместного конкурса или аукциона						
		на плановый период	на первый год			на второй год	последующие годы	на текущий финансовый год	на плановый период		на первый год	на второй год	последующие годы																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33

* Заполняется при наличии.