

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2022 рік

Інформація про план

UA-P-2022-09-07-004377-b - 2530e2f9396643909eec3c94d60715be

1. Найменування плану: код ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки
2. Сума: 9 157.50 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 07.09.2022 14:43

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІРОВОГРАДСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01994936
7. Місцезнаходження: 25009, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Габдрахманова, буд. 18/29
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Біохімічний аналіз крові. Форма №228/о, Клінічний аналіз крові. Форма № 224/о, Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару. Форма №007/о (А4 з двох сторін), Направлення на бактеріоскопічне та молекулярно-генетичне дослідження ТБ 05-GX, Направлення на бактеріологічне дослідження ТБ 06. Форма № 200-2/о, ф-т А4, 1 сторона, Направлення на аналіз ф №200 ф-т А6 1 ст., Температурний листок. Форма № 004/о., Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин. Форма 129-11/о, ф-т А4 - 1 стор., Бланк-направлення на проведення тесту Хpert MBT/RIF в лабораторію додаток 3 - А4 - 1 стор, Табель обліку використання робочого часу №П-5, Ф-т А3-2 ст, Особова картка працівник ТП №П-2, А4, 2 стор друк щільний папір, Подорожній лист службового автомобіля, Бланк заяви А6, ф-т А6, 1 стор. Друк, Довідка КНП «КОФПМЦ КОР» фірмовий бланк А5 формат, 1 стор друк, кольоровий зразок, Лист лабораторних досліджень до медичної карти стаціонарного хворого, Первинний огляд для дітей (не облікова форма), Медична карта амбулаторного хворого. Форма № 025/о, Амбулаторна карта хворого на туберкульоз. Форма № 081/о (сірий папір), Опис зразків мокротиння ТБ 05а. Форма № 240/1/о, Протокол ЦЛКК

(необлікова форма) Формат А4, Направлення на проведення обстеження з виявленням серологічних маркерів ВІЛ. Форма № 249-7/о, Інформована згода на проходження тесту на ВІЛ. Форма № 503-1/о Формат А5, Інформована згода на участь у замісній підтримувальній терапії із застосуванням препарату. Форма №1, Аналіз сечі загальний. Форма № 210/о, Аналіз крові на маркери вірусних гепатитів. Форма № 245/о, Медична карта лікування хворого на туберкульоз ТБ-01. Форма № 081-1/о, Медична карта лікування хворого на туберкульоз ТБ-01 МРТБ. Форма № 081-4/о, Фактори впливу на перебіг захворювання та результати лікування ТБ01-1. Форма № 081-3/о, Фактори впливу на перебіг захворювання та результати лікування ТБ01-1. Форма № 081-2/о, Первинний огляд хворого (необлікова форма), Первинний огляд для довідок (не облікова форма), Лист обліку рентгенологічних досліджень (не облікова форма), Повідомлення про хворого з уперше встан. Діагн. Активн. Туберк Ф№089/о, Бланк «Результат культурального дослідження «посіву» попередній ТБ 06 Форма №240-2/о, Бланк «Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце» Форма «231/о, Бланк «Аналіз крові «імуноферментний аналіз на тиреотропний гормон» Форма 224/0

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки

11. Код згідно з КЕКВ:

КЕКВ: 2210 Предмети, матеріали, обладнання та інвентар

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 9 157.50 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти	9 157.50 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Вересень 2022