

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2023 рік

Інформація про план

UA-P-2023-03-06-000441-c - 45a3c101ed1b44dcab18354d2eecef9d

1. Найменування плану: Бланк Аналіз крові на активність процесу, форма № , формат А-6, друк одноосторон., папір газ; Бланк Біохімічний аналіз крові №__, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Біохімічний аналіз крові №__, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Аналіз сечі на цукор з добового діурезу, формат А-6, друк одноосторон., папір газ.; Бланк Аналіз крові серологічна діагностика сифілісу, форма № 240/о, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Дослідження крові №__, форма №, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Клінічний аналіз крові №__, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Аналіз сечі загальний №__, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Дослідження виділень, форма №__ 218/о, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Дослідження сечі №, форма 211/о, формат А-6, друк двосторон., папір газ.; Бланк Біохімічний аналіз крові №__, форма №228/о, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Клінічний аналіз крові №__, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Глюкозо-толерантний тест, формат А-6, друк одноосторон., папір газ.; Бланк Направляється на біохімічний аналіз крові, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Біохімічна лабораторія визначення активності амілази, форма №, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Дослідження калу, форма №220/о, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Біохімічна лабораторія, форма №__, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце №231/о, формат А-6, друк одноосторон, папір газ.; Бланк форма рецептурного бланка №1 для виписування лікарських засобів, формат А-6 (подовжений), друк двосторон, папір газ.; Бланк Медична карта огляду осіб для визначення спроможності займатися відповідним видом діяльності, формат А-5 (у вигляді книжечки), форма №140-5/о, друк двосторон, папір газ.; Бланк Ультразвуковое исследование щитовидной железы, формат А-5, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Эхокардиографического исследование, формат А-5, друк одноосторон. папір газ.; Бланк Ультразвуковое исследование органов брюшинного пространства №__, формат А-5, друк одноосторон. папір газ.; Бланк Ультразвуковое исследование органов брюшной полости №__, формат А-5, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Ультразвуковое исследование органов малого таза №__, формат А-5, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Ультразвуковое исследование молочных желез №__, формат А-5, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Порційна вимога, формат А-5, друк одноосторон, папір газ.; Бланк Висновок Лікарсько-консультативної комісії, формат А-5, друк одноосторон., папір газ.; Бланк Направлення на мікробіологічне (бактеріологічне, вірусологічне, паразитологічне) дослідження, форма №204/0, формат А-5, друк одноосторон., папір газ.; Бланк Направлення на патологогістологічне дослідження, форма №014/0, формат А-5, друк двосторон., папір газ.; Бланк Езофагогастродуоденоскопія, формат А-5, друк двосторон., папір газ.; Бланк Аналіз сечі на глюкозуричний профіль, форма №213/0, формат А-5, друк одноосторон., папір газ.; Бланк Консультаційний висновок спеціаліста, форма №028/о, формат А-5, друк двосторон, папір газ.; Бланк Екстрене повідомлення про інф.захворювання , форма №058/о, формат А-5, друк двосторон, папір газ.; Бланк КАРТА звернення за антирабічною допомогою, форма 045/о, формат А-5(у вигляді книжки), друк двосторон, папір газ.; Бланк Контрольна карта диспансерного нагляду , форма 030/о, формат А-5, друк двосторон, папір карт; Бланк Ультразвуковое исследование предстательной железы и мочевого пузыря протокол №__,

формат А-5, друк односторон, папір газ.; Бланк форма індивідуальної програми реабілітації дитини-інваліда №623, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк обмінна карта пологового будинку, форма №113/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк план спостереження пацієнта дитячого віку, що потребує паліативної допомоги, формат А-4, друк односторон., папір газ.; Бланк критерії визначення пацієнта дитячого віку, що потребує паліативної допомоги, формат А-4, друк односторон., папір газ.; Бланк критерії визначення пацієнта дитячого віку, що потребує паліативної допомоги, формат А-4, друк односторон., папір газ.; Бланк план спостереження пацієнта, що потребує паліативної допомоги, формат А-4, друк односторон., папір газ.; Бланк нестационарна паліативна допомога, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк ВИПІСКА із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого, форма 027/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк ВИПІСКА із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого, форма 027/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк ВИПІСКА-епікриз із медичної карти стаціонарного хворого, форма 027/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Перегляд групи ризику ускладнень перинатального періоду, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк Індивідуальний план наблюдения беременной, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк огляд фахівців, формат А-4, друк двосторон., папір газ.; Бланк Лікарсько консультативна комісія, формат А-4, друк двосторон.; Бланк протокол про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, форма №100-1/о формат А-4, друк двосторон., папір газ.; Бланк Довідка про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, форма №100-2/о формат А-4, друк односторон., папір газ.; Бланк Заключний акт, Додаток 9, форма А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк огляд кардіолога, формат А-4 га ньому дві однакові форми, друк односторон., папір газ.; Бланк Консультаційний висновок спеціаліста, формат А-4, форма №028/о, друк двосторон, папір газ.; Бланк Медичний висновок на дитину, формат А-4, друк односторон.; папір газ.; Бланк Корінець медичного висновку, формат А-4, друк односторон.; папір газ.; Бланк Скринінгова анкета для виявлення людей, які потребують обстеження на туберкульоз, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк Ендинбурзька шкала Додаток 7, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Загрозливі симптоми, Додаток 8, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк про потребу дитини у домашньому догляді, форма №080-1/о, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу, форма №086-1/о, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк Довідка про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження, форма №080-3/о, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк Протокол 1 ультразвукового дослідження беременной, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк В Харківську обласну станцію потреба на гематрансфузійні середовища, формат А-4, друк односторон, папір газ.; Бланк Відділення анестезіології з ЛІТ карта інтенсивного спостереження і лікарських призначень, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Ультразвуковое исследование беременной в 3-м триместре беременности, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Карта № хворого, який лікується у фізіотерапевтичному відділенні, форма №044/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару, формат А-4, форма №007/о, друк двосторон., папір газ.; Бланк Результат мікробіологічного дослідження та визначення чутливості виділених культур до хіміотерапевтичних препаратів, формат А-4, форма №240/о, друк двосторон., папір газ.; Бланк Вимога №, форма №16-АП, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Температурний листок, форма №004/о, формат А-4, друк двосторон., папір газ.; Бланк Листок лікарських призначень, форма №003-4/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Предопераційний епікриз, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Рецензія на амбулаторну карту, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Доповнення на направлення на МСЕК, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Направлення на медико-соціально-експертну комісію, форма 088/о, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк План лікувально-оздоровчих заходів, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк Огляд педіатра, формат А-4, друк двосторон, папір газ.; Бланк План реабілітаційних заходів, формат А-3, друк двосторон, папір газ.; Бланк

Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, формат А-4, форма №003-6/о, друк двосторон, папір газ.; Бланк Медична карта стаціонарного хворого (у комплекті), форма №003/0, формат А-4, друк двосторон, папір газ.

2. Сума: 34 447.50 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 06.03.2023 09:35

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОВОДОЛАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" НОВОВОДОЛАЗЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02002724

7. Місцезнаходження: 63202, Україна, Харківська область, Харківський район, смт Нова Водолага, вул. Амосова Миколи, будинок 16

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: 22820000-4 Бланки

11. Код згідно з КЕКВ:

КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 34 447.50 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		34 447.50 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2023