

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-01-09-004030-c - 6689c0a7b829400281a2a50c6fe26274

1. Найменування плану: Код ДК 021:2015 - 22820000-4 Бланки
2. Сума: 63 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 09.01.2024 19:45

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Обласний клінічний заклад з надання психіатричної допомоги" Запорізької обласної ради
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05498909
7. Місцезнаходження: 69033, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, Оріхівське шосе, будинок 10А
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Довідка №___ про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ, ф. 503-10/о, Аналіз крові №___ (на реакцію Вассермана), ф.241/о, Аналіз крові №___ на вміст глюкози натщесерце, ф.231/о, Результат аналізу, ф. 209/о, Біохімічний аналіз крові ф.228/о, Аналіз крові показники системи згортання, Біохімічний аналіз крові №___ (електроліти), ф.228/о, Результат аналізу №___ токсикологічних досліджень, ф.209/о, Результат імунохроматографічного дослідження (СІТО TEST), ф.498-2/о, Аналіз крові на ревмопроби №___, Аналіз калу №___ на гельмінти та найпростіші, Інформована згода на проходження тесту на ВІЛ (форма первинної облікової документації № 503-1/о) , Направлення на проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ (форма первинної облікової документації № 249-4/0), Згода на обробку персональних даних, Зведений порційник, Графік виходу на роботу співробітників, Табель обліку робочого часу, Направлення та Довідка на токсикологічне дослідження, Довідка №___ про результати досліджень з виявлення серологічних матеріалів ВІЛ, Особистий листок по обліку кадрів, Довідка в тому, що за допомогою не звертався (лась), Довідка на зброю, Результат імунохроматографічного дослідження (СІТО TEST), Довідка, що під наглядом лікаря-психіатра та лікаря-нарколога в

КНП «ОКЗ НПД» не перебуває, Довідка, що під наглядом лікаря-психіатра та лікаря нарколога в КНП «ОКЗ НПД» не перебуває. За медичною допомогою не звертався (лась), Протокол про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин №____, ф.№ 100-1/о, Наказ МОЗ України № 651 від 18.04.2022р., Довідка про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин №____, ф.№ 100-2/о, Наказ МОЗ України № 651 від 18.04.2022р, Талон на прийом до лікаря, Рецептний бланк №1 (ф-1) (наказ МОЗ України від 19.07.2005р. № 360, зі змінами та доповненнями), Направлення на медико-соціально-експертну комісію (МСЕК) ф № 088/о (наказ МОЗ України від 14.02.2012р. №110), Карта обліку лікарських засобів, які видаються пільговим категоріям хворих у диспансерно- поліклінічному відділенні, Консультаційний висновок спеціаліста, ф.№ 028/о, Наказ МОЗ України № 110 від 14.02.2012р. , Виписка із медичної картки амбулаторного (стаціонарного) пацієнта, ф.№ 027/о, Наказ МОЗ України № 110 від 14.02.2012р., Усвідомлена згода батьків чи іншого законного представника на проведення психіатричного огляду особи віком до 14 років (малолітньої особи), ф.№ 003-11/о, наказ МОЗ України від 05.09.2016р.№ 970, Усвідомлена згода батьків чи іншого законного представника на амбулаторну психіатричну допомогу особі віком до 14 років (малолітньої особи), ф.№ 003-12/о, наказ МОЗ України від 05.09.2016р.№ 970, Направлення на госпіталізацію у психіатричну лікарню, Висновок лікарської комісії медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу № ____, наказ МОЗ України від 31.07.2013р. № 667 , Заява. Прошу оглянути мого (підопічного, сина і т.д), Довідка лікарсько-консультативної комісії, Листок запису заключних (уточнених) діагнозів, Накладна-вимога, Накладна-вимога, Звіт про рух медикаментів, що підлягають кількісному обліку , Звіт про рух медикаментів, які підлягають предметно-кількісному обліку , Облік відходів та пакувальних матеріалів і тари, Довідка № __, видана в тому, що дитина визнана інвалідом з дитинства до 6 років, Графік виходу на роботу співробітників, Табель обліку робочого часу, Заява. Прошу ЛКК оглянути мою дитину, Рекомендації реабілітаційних заходів до індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю, Довідка, що дитина під наглядом лікаря-психіатра не перебуває, Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду, ф.№ 003-7/о, Наказ МОЗ України № 970 від 15.09.2016р., Усвідомлена згода особи на амбулаторну психіатричну допомогу, ф.№ 003-8/0, Наказ МОЗ України № 970 від 15.09.2016р., Вимога-замовлення, Бланк результату аналізу №__ Токсикологічних досліджень, Акт медичного огляду з метою виявлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції, Висновок щодо результатів медичного огляду з метою виявлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції, Усвідомлена згода особи на амбулаторну психіатричну допомогу (форма № 003-8/о), Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду (форма № 003-7/о), Інформована добровільна згода пацієнта на обробку персональних даних (додаток до медичної картки амбулаторного хворого (025/о), Скарг активно не висловлює..., На прийомі з метою отримання препарату у рамках самостійного прийому, Таблиця Звіт з диспансеризації за... Профілактичний облік, Карта профілактичних флюорографічних досліджень № 052/0, Листок отримання пацієнтом препарату замісної терапії, Результат імунохроматографічного дослідження (CITO TEST) Форма № 498-2/о, наказ МОЗУ № 158 від 24.03.2006р., Відомість обліку відвідувань у поліклініці, Довідка Надана _____ Під спостереженням нарколога не перебуває, Довідка Надана _____ Під спостереженням лікаря-нарколога не перебуває, Бланк відповіді на запит На Ваш запит від _____

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки

11. Код згідно з КЕКВ:

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

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 63 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ та/або власні кошти	63 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Січень 2024