

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-03-01-006560-a - d6097d92c373429f93e3e4128484552a

1. Найменування плану: Бухгалтерські та медичні бланки і журнали
2. Сума: 23 864.40 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 01.03.2024 11:54

Інформація про замовника

5. Найменування: КНП Тростянецький ЦПМСД
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 36892237
7. Місцезнаходження: 24300, Україна, Вінницька область, Тростянець, Вінницька область смт.Тростянець вул. Мічуріна,60
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Книга запису викликів лікарів додому Ф 031/о 100 арк., Журнал реєстрації амбулаторних хворих Ф 074/о 100 арк., Журнал обліку та використання вакцини та анатоксинів 100 арк, Журнал обліку процедур Ф 029/о 100 арк., Журнал обліку померлих 100 арк, Журнал запису звернень про невідкладну допомогу Ф 115/о 100 арк., Журнал реєстрації заяв інвалідів, дітей-інвалідів про взяття їх на облік для отримання і заміни технічних та інших засобів Ф 164-3/о 100 арк., Журнал обліку інфекційних захворювань Ф 060/о 50 арк., Історія розвитку дитини Ф 112/о, Медична карта амбулаторного хворого Ф 025/о, Книга складського обліку лікарських засобів та медичних виробів, Складська книга 100 арк., Довідка про тимчасову непрацездатність студента навчального закладу I-IV рівнів акредитації, про хворобу, карантин і інші причини відсутності дитини, яка відвідує загальноосвітній навчальний заклад, дошкільний навчальний заклад форма 095/о, Медична довідка абітурієнта Ф 086/о, Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду Ф 086-1/о, Санаторно-курортна карта Ф 072/о, Екстренне повідомлення про інфекційне захворювання Ф 058/о, Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого Ф 025-1/о, Скринінгова анкета для виявлення людей, які потребують обстеження на туберкульоз, Річний епікриз, Направлення в лабораторію, Рецепт, Накладна-

вимога, Рішення ЛКК, Направлення на МСЕК Ф 088/о, План медичної реабілітації, Відривний талон посильного листа на МСЕК, Медичний висновок про дитину –інваліда віком до 18 років Ф 080/о, Довідка про потребу дитини (дитини-інваліда) у домашньому догляді Ф 080-1/о, Висновок про наявність порушення функцій організму через які невиліковно хворі особи не можуть самостійно пересуватися... Ф 080-4/о, Журнал обліку направлень на МСЕК Ф 165/о 100 арк., Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце Ф 231/о, Аналіз крові «З», Аналіз сечі загальний Ф 210/о, Клінічний аналіз крові Ф 224/о, Біохімічний аналіз крові Ф 228/о, Результат аналізу Ф 209/о, ДОВІДКА про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ Ф 503-10/о, Журнал реєстрації аналізів і їх результатів Ф 250/о 100 арк., 1-3 сторінка, Журнал реєстрації аналізів і їх результатів Ф 250/о 100 арк., 1-2 сторінка, Відомість обліку відвідувань пацієнтів 039/о, Лікарське свідоцтво про смерть Ф 106/о (на білому аркуші), Лікарське свідоцтво про смерть Ф 106/о (на газетному папері), КАРТКА забезпечення технічними та іншими засобами Ф 169/о, Відомість для забезпечення інваліда, дитини-інваліда технічними та іншими засобами Ф 169-1/о, Заява про взяття на облік інваліда, дитину-інваліда для забезпечення технічними та іншими засобами, Форма індивідуальної програми реабілітації дитини-інваліда, що видається лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів, Пам'ятка для пацієнта, Направлення на молекулярно-генетичне дослідження ТБ 05-ГХ, Повідомлення про хворого в перше в житті встановленим діагнозом активного туберкульозу або його рецидиву Ф 089-о, Медична картка лікування хворого на туберкульоз ТБ 01 Ф081-1/о, Продовження форми № 081-4/о (двохсторонній), Звіт про використання протитуберкульозних препаратів та специфічного товару закуплених за кошти Державного бюджету, Звіт про використання бактеріологічних препаратів закуплених за кошти Державного бюджету, АКТ списання рецептурних бланків, Інвентарна картка групового обліку основних засобів, Подорожній лист службового легкового автомобіля, Табель обліку використання робочого часу Ф №П-5, Журнал обліку телемедичних послуг Ф 003/тм

10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:

ДК 021:2015: 22820000-4 Бланки

11. Код згідно з КЕКВ:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 23 864.40 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	23 864.40 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2024