

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-03-08-000719-a - ef9f79224b2140159aaa6476a9acc646

1. Найменування плану: Медична карта стаціонарного хворого, Листок лікарських призначень, Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару, Аналіз крові на цукор, Листок призначень наркотичних засобів, психотропних реч. та прекурсорів і виконання цих призначень, Меню-Вимога (на продукти харчування), Накладна - вимога, Карта хворого, який вибув з стаціонару, Вимога №- (на кухню), Звіт про надходження і відпуск (використання) лікарських засобів, Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, Аналіз крові, Аналіз сечі, Табелі обліку робочого часу (великий)(А3)на дві сторони, Табелі обліку робочого часу (малий)(формат А4) на дві сторони, Акт на списання матеріалів (формат А4), Картка-довідка(формат А4), Відомість витрат матеріалів на потреби закладу(формат А4), Дорожній листок (без запису використання санітарного транспорту), Протокол УЗ обстеження органів малого тазу (формат А5), Направлення на патологогістологічне дослідження (А5), Інформована згода на проходження тесту ВІЛ (Снід) [формат А5], Історія вагітності та пологів 9 листів, Протокол патолого-анатомічного дослідження посліду, Протокол кесаревого розтину, Медична карта новонародженого, Біохімічний аналіз крові (формат А6) печінкові проби, Біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін), Біохімічне дослідження (заг. Білок, кальцій, калій, натрій), Аналіз мокротиння, Цитоморфологічне дослідження, Аналіз крові на ревмопроби, Температурний листок, Направлення бактеріоскопічне та молекулярно генетичне дослідження ТБ, Первинний огляд анестезіолога, Протокол переливання крові кровозамінників, інформована згода та оцінка стану здоров'я особи або дитини одним з батьків або іншим законним представником дитини на проведення щеплення або туберкулінодіагностики, Повідомлення про нещасний випадок невиробничого характеру, 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 реакцій, Акт медичного огляду з метою виявлення стану алкогольного наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів що знижують увагу та швидкість реакцій, Рапорт чергового лікаря, Інформована добровільна згода пацієнта (ДК 021:2015 22820000-4 Бланки)

2. Сума: 33 616.50 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 08.03.2024 09:12

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Маневицька багатопрофільна лікарня" Маневицької селищної ради

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01983186
7. Місцезнаходження: 44601, Україна, Волинська область, смт. Маневичі, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ,1
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: 2210 Предмети, матеріали, обладнання та інвентар
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 33 616.50 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		33 616.50 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи
14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2024