

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-03-18-007102-a - 3066f29ffca74fbc554dc4aa2d7c5f1

1. Найменування плану: Медична карта стаціонарного хворого, Листок лікарських призначень, Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, Температурний листок ф.004/о, затверджено Наказом МОЗ України 26.07.99р. №184, Повідомлення пацієнта, Карта пацієнта, який вибув із стаціонару - форма №066/0, Направлення на патологогістологічне дослідження ф.014/о, Аналіз виділення із сечостатевого органів ф.218/о, Аналіз мокротиння №216/о, Повідомлення про нещасний випадок невиробничого характеру, Аналіз сечі загальний ф.210/о (згідно наказу МОЗ України № 1 04.01.2001), Серологічне дослідження крові на сифіліс форма №241-2/о, Картка складського обліку, Передопераційний огляд анестезіологом та протокол загального знеболення, ф.003-3/о, Амбулаторне звернення пацієнта, Гінекологічний статус, Результат аналізу, Аналіз крові показники системи згортання, Інформована добровільна згода пацієнта на проведення ендоскопічної діагностики, Карта звернення за антирабічною допомогою форма 045/о (наказ МОЗ України 28.07.2014 №527), Листок призначень препаратів наркотичних засобів Ф129-11/0, Цитологічне дослідження ф.203/о, Лікарське свідоцтво про смерть, Лікарське свідоцтво про смерть, Направлення на госпіталізацію, Довідка про проходження обов'язкового періодичного психіатричного огляду, Протокол про проходження психоглядів ф.100-1/о, Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду, № 003-7/о, Тест для визначення зловживання алкоголем AUDIT, Довідка про тимчасову непрацездатність, Лікарсько-консультативна комісія (ЛКК), Повідомлення закладу про рішення МСЕК №088/о, Направлення на МСЕК Ф. 088/0, Додаток до направлення на медико-соціально-експертну комісію МСЕК ф.088/о, План медичної реабілітації, Картка працівника, який підлягає попередньому(періодичному) медичному огляду по Наказу №240, Накладна, Накладна, Накладна, Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання 058/о, Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару Форма Код ДК 021:2015 22820000-2 Бланки

2. Сума: 39 475.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 18.03.2024 12:33

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне підприємство "Козятинська центральна районна лікарня" Козятинської міської ради

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 35814729

7. Місцезнаходження: 22100, Україна, Вінницька область, Козятин, вул. Винниченка,9

8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Медична карта стаціонарного хворого, Листок лікарських призначень, Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, Температурний листок ф.004/о, затверджено Наказом МОЗ України 26.07.99р. №184, Повідомлення пацієнта, Карта пацієнта, який вибув із стаціонару - форма №066/0, Направлення на патологогістологічне дослідження ф.014/о, Аналіз виділення із сечостатевого органів ф.218/о, Аналіз мокротиння №216/о, Повідомлення про нещасний випадок невиробничого характеру, Аналіз сечі загальний ф.210/о (згідно наказу МОЗ України № 1 04.01.2001), Серологічне дослідження крові на сифіліс форма №241-2/о, Картка складського обліку, Передопераційний огляд анестезіологом та протокол загального знеболення, ф.003-3/о, Амбулаторне звернення пацієнта, Гінекологічний статус, Результат аналізу, Аналіз крові показники системи згортання, Інформована добровільна згода пацієнта на проведення ендоскопічної діагностики, Карта звернення за антирабійною допомогою форма 045/о (наказ МОЗ України 28.07.2014 №527), Листок призначень препаратів наркотичних засобів Ф129-11/0, Цитологічне дослідження ф.203/о, Лікарське свідоцтво про смерть, Лікарське свідоцтво про смерть, Направлення на госпіталізацію, Довідка про проходження обов'язкового періодичного психіатричного огляду, Протокол про проходження психоглядів ф.100-1/о, Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду, № 003-7/о, Тест для визначення зловживання алкоголем AUDIT, Довідка про тимчасову непридатність, Лікарсько-консультативна комісія (ЛКК), Повідомлення закладу про рішення МСЕК №088/о, Направлення на МСЕК Ф. 088/0, Додаток до направлення на медико-соціально-експертну комісію МСЕК ф.088/о, План медичної реабілітації, Картка працівника, який підлягає попередньому(періодичному) медичному огляду по Наказу №240, Накладна, Накладна, Накладна, Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання 058/о, Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару Форма

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: 39 475.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		39 475.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2024