

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-05-27-008721-a - c0a8d69cbafe437bb69798dbd07f1ed4

1. Найменування плану: Бланки
2. Сума: 350 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 27.05.2024 14:04

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний клінічний онкологічний центр»
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05480996
7. Місцезнаходження: 40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул.Привокзальна, будинок 31
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Дані про наявність хворих які знаходяться на харчуванні А-5, Заява про добровільну відмову пацієнта від харчування на стаціонарному лікуванні у КНП СОР «СОКОЦ» А-4, Відомість обліку відпуску відділкам раціонів харчування А-4, Щоденник спостереження за хворим і виконання призначень (форма № 003-2/о), Дані про наявність хворих які знаходяться на харчуванні (порційна вимога) А-5, Меню-розкладка продуктів А3, Графік роботи А3, Табель обліку використання робочого часу А3, Довідка А-5, Протокол засідання лікарсько-контрольної комісії А-4 , Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого А-5 (форма № 027/о), Накладна (вимога) А-5, Звіт про надходження і відпуск (використання) лікарських засобів та медичних виробів постами (маніпуляційними кабінетами) А-4, Передтрансфузійний епікриз (ш 7 х д 21), Інформована добровільна згода (ш 7 х д 21), Післятрансфузійний епікриз А-5, Мультидисциплінарний консилиум за участю: А-4 (МОК), Передопераційний огляд анестезіологом та протокол загального знеболення А-3 (форма № 003-3/о), Рентгенологічне дослідження органів грудної клітини А-6, Карта хворого що підлягає лікуванню променевою терапією А-4(форма № 051/о), Вимога на видачу радіоактивних речовин А-6 , Листок первинного огляду хворих (відділення променевої терапії № 1) А-4, Листок первинного огляду хворих (відділення променевої терапії

№2) А-4, Листок щоденного огляду хворих А-4, Листок реєстрації переливання трансфузійних рідин А-4 (форма № 005/о), Результат аналізу калу (ш 13х д 8) (форма № 209/о), Результат аналізу калу (ш 11х д 15) (форма № 209/о), Протокол переливання крові та її компонентів А-4(форма № 003-5/о), Медична карта стаціонарного хворого А-3 (форма 003/о), Статистична карта хворого який вибув із стаціонару А-4 (ф №066/0), Листок призначень препаратів наркотичних засобів психотропних речовин і прекурсорів хворим які отримують лікування в стаціонарних умовах або амбулаторних умовах і виконання цих призначень А-4 (форма № 129-11/о), Листок лікарських призначень А-4 форма №003-4/0, Листок основних показників стану хворого А -4 (форма № 011/о), Температурний листок ф №004/0 А-4, ВідеокOLONOSKAPIA А-4 (PENTAX), Відеоезофагогастроуденоскопія А-4 (PENTAX), Епікриз з історії хвороби у стаціонарному відділенні ВПТ №2 А-5, Епікриз з історії хвороби (на стаціонарному лікуванні та обстеженні і відділенні) А-5, Епікриз денного стаціонару А-5, Лапароскопія А-4, Сірологічне дослідження крові на сифіліс (ш 4х д 6) (форма №241/о), Передопераційний епікриз А-4, Передопераційний епікриз А-4 (операція лапороцентоз), Протокол гістероскопії з гісторозектоскопією А-4, Протокол дистанційного променевого лікуванні А-3, Протокол променевої терапії закритими або відкритими джерелами опромінення А-4 , Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару А-4 (форма № 007/о), Первинний статус А-4 (онкогінекологічне від-ня), Повідомлення про хворого у вперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення А-4 (форма 090/о), Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики лікування та на проведення операції та знеболення А-5 (форма № 003-6/о), Інформована добровільна згода пацієнта на операції та знеболення А-5 (форма № 003-6/о), Інформована добровільна згода пацієнта на присутність здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я при проведенні діагностики лікування операції та знеболення і на участь науково-педагогічних працівників у проведенні діагностики лікування операції та знеболення ф № 003-6/0 А-4, Направлення на патогістологічне дослідження А-6, Направлення на патогістологічне дослідження А-5 (форма № 014/о), Направлення на гормони щитоподібної залози (ш 10*д 21), Результат аналізу калу комбінований тест А-6 (форма № 209/о), Направлення на аналіз калу на токсин А-7 (форма № 200/о), Цитологічний висновок згідно класифікації А-5 9форма № 215/о), Направлення на цитологічне дослідження гінекологічного матеріалу А-5 (форма № 215/о), Направлення в патогістологічну лабораторію лікарні А-5, Загальний стан хворого А-5 (д 20х ш 14,5), Направлення на аналіз калу на токсини А і В Clostridium difficile (ш 10 х д 14) (форма № 200/о) , Направлення на імунологічний аналіз (ш 10х д 20), Направлення на біохімічний аналіз А-6 , Цитологічний висновок згідно класифікації А-5 (форма № 215/о), Направлення для дослідження крові на резус приналежність і резус антитіла А-5 (форма № 207/о), Карта епідеміологічного спостереження А-5, Направлення на аналіз на коагулограму (Д-Дімер) (ш 4 х д 6) (форма № 231/0), Листок кодувальника А-5, Талон 9х6, Медична карта амбулаторного хворого А-5 (форма № 025/о), Консультативний висновок спеціаліста онколога А-5 (форма № 028/о), Реєстраційна карта хворого на злоякісне новоутворення А-4 (форма № 030-6/о), Аналіз крові (показники системи згортання) А-6 (форма № 231/0), Аналіз крові (показники системи згортання) скорочений варіант, Аналіз крові на вміст газів та електролітів А-6 (форма № 231/о), Аналіз крові (показники системи згортання) скорочений варіант 2 А-6 (форма № 238/о), Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце А-6 (форма № 231/о), Аналіз крові на маркери вірусних гепатитів А-6 форма №245/о, Аналіз крові на гемоглобін, еритроцити, швидкість осідання еритроцитів, кольоровий показник, тромбоцити.А-6 (форма № 225/о), Аналіз сечі за Зимницьким А-6 (форма № 211/о), Аналіз сечі за Нечипоренком А-6 (форма № 212/о), Цитологічне дослідження А-6 (форма № 203/о), Направлення на біохімічний аналіз крові А-6 , Клінічний аналіз крові (для взяття біоматеріалу) А-6 (форма № 224/о), Аналіз крові клінічний А-6 (форма №224/0), Аналіз крові на маркери вірусних гепатитів (ш 5х д 3,5), Аналіз сечі загальний А-6 (форма № 210/о), Аналіз крові (імуноферментний аналіз) А-6 (форма № 231/о), Результат аналізу крові на малярію А-6 (форма № 209/о), Аналіз пунктату кісткового мозку (мієлограма) А-5 (форма № 227/о), Аналіз сечі на активність а-L -амілази

(діастаза) А-6, Аналіз виділень із сечостатевих органів А-6 (форма № 218/о), Аналіз сечі на вміст глюкози А-6, Аналіз крові (на вміст гормонів) А-6 (форма № 231/о), Результат дослідження крові на резус приналежність і резус-антитіла А-6 (форма № 207/о), Карта хворого денного стаціонару поліклініки стаціонару вдома А-5 (форма № 003-2/о), Подорожній лист службового легкового автомобіля А-5, Довіреність А-5

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: 350 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		350 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2024