

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-01-14-001159-a - 189c86e2c5854ab2a928bda6f1d3d704

1. Найменування плану: За кодом CPV за ДК 021:2015:22820000-4: Бланки (Накладна вимога; Накладна вимога А4; 058/0 Екстренне повідомлення; 007/0 Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару; 003/0 Медична карта стаціонарного хворого АЗ; 004/0 Температурний листок; 066/0 Карта пацієнта, який вибув із стаціонару; 003-4/0 Листок лікарських призначень; 003-6/0 Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування (А5); 503-1/0 Інформована згода на проходження тесту ВІЛ; 207/0 Направлення (для дослідження крові на резус-приналежність і резус-антитіла; 228/0 Біохімічний аналіз крові; 210/0 Аналіз сечі загальний; 224/0 Клінічний аналіз крові; 233/0 аналіз крові (імуноферментний аналіз, прокальцитонін); Первинний огляд лікаря; Бланк "Накладна"; Відомість на отримання продуктів; Відомість на отримання продуктів (стац№ 2); Роздавальна відомість; Роздавальна відомість на видачу головних страв 2; Бланк для логопеда "Карта обстеження мовленнєвого стану"; 044/0 Карта хворого, який лікується у фіз відділенні (мас кабінет); 044/0 Карта хворого, який лікується у фіз кабінеті; Табелі обліку робочого часу А-3 офс б/о; Графік; Рецепт на окуляри; 039-70 Щоденник обліку роботи кабінету функціональної діагностики; 039/0 Відомість обліку відвідувань пацієнтів; Виписка з амбулаторної карти (Ф027/0) А5 2х; 028/0 Консультативний висновок; 025-2/0 талон статистичний; Карта працівника, який підлягає попередньому медичному огляду Додаток 7; 142-0 Медична карта огляду водія; 204/0 Направлення на мікробіологічне (бактеріологічне , вірусологічне , паразитологічне) дослідження; Довідка про проходження попереднього (періодичного) медогляду Додаток 8А5; Бланк попереднього медогляду; Направлення на бактеріологічне та молекулярне дослідження ТВ 05GX ф.1034; Бланк - заключний акт (додаток №9 до наказу №246 від 21.05.2007р); Довідка про тимчасову непрацездатність поліцейського, військовослужбовця національної гвардії України А5; Щоденник; 005/0 листок реєстрації переливання трансфузійних рідин; 129-11/0 Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в амбулаторних умовах, і виконання цих призначень; Порційна вимога; Звіт про надходження і використання лікарських засобів та медичних виробів Додаток 6; 249-7/0 Направлення на ВІЛ; Направлення за зразком на дослідження зразків сироватки крові на наявність антитіл HBsAg+ HCV; Бланк "Меню-вимога (заказ)"; Шкала для моніторингу загальної тривоги GAD-7; Опитувальник для моніторингу депресивного стану PHQ-9; Опитувальник: Шкала проявів посттравматичного стрессового розладу (ПТСР) Шкала PCL-5; Протокол до комплексної оцінки; Швидкі способи самопомогі; Форма збору даних щодо катетер-асоційованих інфекцій кровотоку; Форма збору даних щодо катетер-асоційованих інфекцій кровотоку (катетеризація центральної судини); Форма збору даних щодо катетер-асоційованих інфекцій сечовивідних шляхів; Форма збору даних щодо вентилятор-асоційованих пневмоній; Форма предавторизації антибактеріальних препаратів групи резерву; Бланк замовлення на отримання антибактеріальних препаратів; Наряди на литво; Наряди на МЗП; Зубопротезування; Направлення зразків сироватки крові; Заявки на клінічну лабораторію; Заявки на біохімічну лабораторію; Заявки в рентгенологічний кабінет; Бланк заявка в УЗД; Чек замовлення для рентген-стомат кабінету; Пустографка АЗ офс. з/о; Реєстр санітарного автотранспорту; Подорожній лист службового легкового

автомобіля; 003-5/0 Протокол переливання крові та її компонентів; 200-1/0 Направлення на бактеріологічне дослідження; Особова карта; Видатковий касовий ордер; Бланк "Прибутковий касовий ордер"; Квитанція до прибуткового касового ордеру; Довідка лікаря-дерматолога; Направлення на відділення з простати; Медична довідка водія; 037-1/0 Щоденник стоматологічного хворого; 037/0 Щоденник А4; 039-2/0 щоденник; 039-4/0 Щоденник стомат.; Згода на обробку персональних даних; 240-1/0 Опис зразків біологічного матеріалу, що направляється в лабораторію; Контакт психосоціальної служби; Форма обліку зразка матеріалу для дослідження відібраного від пацієнта; Функціональна оцінка ходи; Перелік обмежень щодо запаморечення; Опитування для визначення функціонального індексу; Визначення функціональної незалежності; Модифікований тест; Індивідуальна програма фізичної терапії; Протокол гемотрансфузій; Протокол трансфузій плазми свіжозамороженої; Заявка на трансфузійні середовища; Інформаційна добровільна на здійснення трансфузій компонентів; Відомість обліку отримання та використання компонентів крові; Відомість обліку використання ургентного запасу компонентів крові; План спостереження пацієнта, що потребує паліативної допомоги; Довідка в бухгалтерію; Бланк форми №241/0 РМП А6; Бланк форма №249-4/0 Направлення на проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ А5; Бланк форма 240/0 Результат мікробіологічного дослідження на визначення чутливості виділених культур до хіміотерапевтичних препаратів А5; Бланк форма 209/0 Результат аналізу (при дослідженні: випорожнення, сечі, жовчі і т.д.); Бланк форма 209/0; Результат аналізу плевральної рідини А6; Бланк форма 209/0 Результат аналізу, глікозилований гемоглобін; Бланк форма 209/0 Результат аналізу, імуноферментний аналіз, вірусні гепатити; Бланк форма 209/0 Результат аналізу, імуноферментний аналіз, гормони щитовидної залози А6; Бланк форма 209/0 Результат аналізу, спинномозкова рідина А6; Бланк форма 209/0 Результат аналізу, імуноферментний аналіз, ПСА А6; Бланк форма 209/0 Результат аналізу (вказати матеріал) А6; 243/ОАналіз крові на ревмопроби; 231/0 аналіз крові на вміст глюкози натщесерце; Бланк Аналіз сечі на кетонів тіла; Бланк Аналіз сечі на електроліти; 044-1/0 Результати обговорень мультидисциплінарної реабілітаційної команди; 042/0 Карта хворого, який лікується в кабінеті лікувальної фізкультури А5; 042/0 Карта хворого, який лікується в кабінеті лікувальної фізкультури; Карта хворого з порушенням опорно-рухового апарату А5; Довідка для хворого про стан здоров'я; Довідка для МСЕК про комісування на дому; Сигнальне повідомлення ф,282а; Страховий анамнез; Надання достовірних даних ЗСУ А6; 106/0 Лікарське свідоцтво про смерть; Направлення на бактеріологічне дослідження ТБ05, ф.200-1/0; 203/0 Цитологічне дослідження; Коротка шкала оцінки психічного стану; Бланк форма 220/0 Результат аналізу калу на гельмінти та найпростіші А7; Бланк форма 212/0 Аналіз сечі за Нечипоренком А6)

2. Сума: 82 074.10 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 14.01.2025 09:09

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 05493846

7. Місцезнаходження: 25004, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, вул. Салганні

піски, буд.14

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

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 82 074.10 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ, власні надходження	82 074.10 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Січень 2025