

# ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

## Інформація про план

UA-P-2025-03-24-011462-a - c341aa2a7de34b81be956af82f117ab5

1. Найменування плану: 22820000-4: Бланки (Бланки)
2. Сума: 85 908.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 24.03.2025 14:39

## Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІРОВОГРАДСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01994936

7. Місцезнаходження: 25009, Україна, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Габдрахманова, буд. 18/29

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

## Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: РНҚ-9 Анкета пацієнта про стан здоров'я, Бланк Аналіз виділень, Бланк Аналіз крові на маркери вірусних гепатитів ф№245/0, Бланк Аналіз крові (імуноферментний аналіз гормони) ф№233/0, Бланк Аналіз крові (імуноферментний аналіз Аскарідоз,Лямбліоз) ф№233/0, Бланк Аналіз крові (імуноферментний аналіз Хвороба Лайма або кліщовий Лайм-бореліоз) ф№233/0, Бланк Аналіз крові (імуноферментний аналіз Сифіліс,Хламідії,Імуноглобулін) ф№233/0, Бланк Аналіз крові ( СифілісРМП,імуноферментний аналіз) ф№24, Бланк Аналіз сечі загальний ф№210/о, Бланк Аналіз калу на гельмінти та найпростіші, Бланк Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце ф№231/о, Бланк Біохімічний аналіз крові ф№228/о, Бланк Клінічний аналіз крові ф.224/о, Виписка із медичної карти амбулаторного(стаціонарного) хворого ф№027/о, Бланк "Групи ризику розвитку туберкульозу ТБ 01-1", Бланк Довідка про облік у фтизіатра, Бланк Довідка результатів ВІЛ ф№503-1/0, Довідка (інфекціоніст), Бланк Додатковий порційник., Бланк Довідка (не перебуває на обліку), Бланк Довідка №1, Бланк Довідка про результат скринінгових довіджень на наявність маркерів трансміс.інфекцій, Бланк Довідка про результат визначення рівня вірусного

навантаження ф№249-2/0, Бланк Заявка-потреба, Бланк Заключення, Бланк Заключення (інфекціоніст), Бланк Заключення (фтизіатр), Заява на приєднання до публічного договору про надання медичних послуг, Заява про отримання наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів і виконання призначень лікаря, Бланк Згода на обробку персональних даних ЛЖВ, Бланк Інформована згода на проведення діагностики (виїзди ФГ), Бланк Інформована згода про проведення антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції, Бланк Інформована добров.згода пацієн.на провед. діагн.лікув.та на пров.операц.та знебол.ф.003-6/о(амбулатор), Бланк Інформаційний лист для хворого або особи, яка здійснює за ним догляд ( члена сім'ї, опікуна або піклувальника), про правила поводження з препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, недопущення їх використання не за медичним призначенням, Бланк Карта пацієнта,який вибув із стаціонару ф.066/о, Бланк Карта хворого. ф.044/о, Бланк "Консультаційний висновок спеціаліста" ф№ 028/о, Лист обліку рентгенологічних досліджень, Бланк Листок руху хворих і ліжков.фонду стаціонару ф№007/0, Бланк Листок реєстрації переливання трансфузійних рідин ф№005/0, Бланк Листок лікарських призначень ф№003-4/о, Бланк Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень Форма №129-11/0, Бланк Маршрут первинного/повторного обстеження на сифіліс Форма № 241, Бланк Медична карта амбулаторного хворого ф№025/о ОБКЛАДИНКА, Бланк Медична карта лікування пацієнта на туберкульоз ТБ-01 МЛСТБ Ф № 081-3/о, Бланк Медична карта стаціонарного хворого ф№003/о, Направлення на молекулярно-генетичне дослідження ТБ 03 Форма №200-1/0, Направлення на молекулярно-генетичне дослідження ТБ 03 Хpert МТВ-XDR Форма №200-3/0., Направлення на проведення обстеження з виявленням серологічних маркерів ВІЛ. Форма № 249-7/о, Направлення на мікробіологічне дослідження ТБ03-1 Форма №200-2/0, Бланк направлення на стаціонарне лікування (консультацію), Направлення в лабораторію (для мікроскопічного дослідження), Бланк Накладна (вимога) Додаток 2 до Методичних рекомендацій ведення обліку лікарських засобів та ме, Бланк Направлення на дослідження крові на наявність антитіл/антигену в лабораторію діагностики ВІЛ-і, Бланк Направлення на аналіз Форма №200/0, Бланк Направлення на дослідження полімеразної ланцюгової реакції ДНК ВГВ/ РНК ВГС, Бланк Направлення № на дослідження з визначення мутацій резистентності ВІЛ-1, Бланк Опис зразків біологічного матеріалу, що напвляються в лабораторію ТБ 05. Форма №240-1/о, Бланк Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ-ЕСОГ, Бланк "Первинний огляд для довідок", Бланк "Первинний огляд хворого", Бланк Первинний огляд діти, Бланк Повідомлення (додаток до мед. карти стац.хворого), Попередження особи, інфікованої вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) Наказ МОЗ 415 від 19.08.2005 Форм, Поінформована згода на участь у програмі профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини із застосува, Протокол ЦЛКК КНП "КОФПМЦ КОР", Бланк Порційник на харчування хворого, Бланк Повідомлення про обробку персональних даних, Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом трихофітії, мікроспорії, фавуса, корости, Повідомлення про випадок захворювання на сифіліс, гонококову, хламідійну інфекцію, уrogenітальний мікоплазмоз та трихомоніаз, Бланк "Процедурний лист", Бланк Рекомендації, Бланк Рецепт ф-2, Скринінгова анкета для виявлення людей, які потребують обстеження на туберкульоз, Бланк Тест AUDIT -оцінка рівня споживання алкоголю, Бланк Температурний листок ф№004/о, Форма інформованої добровільної згоди пацієнта на діагностику та лікування туберкульозу, Форма надання особою згоди на обробку персональних даних ІС СЗХ, Бланк відповіді рентгенівського дослідження, Бланк Подорожній лист, Бланк Заява на добровільне пожертвування, Бланк Акт виконаних робіт, Скринінг симптомів наркотичної залежності (АССИСТ) відповідно до Міжнародної класифікації хвороб 10-го перегляду (ICD-10 Checklist), Бланк Направлення на проведення ідентифікаційного обстеження

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: 85 908.00 UAH

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Інше	За рахунок коштів отриманих згідно договору про медичне обслуговування населення з НСЗУ	85 908.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2025