

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-05-08-012061-a - 68439d53bbb244f989ce52661660a4c0

1. Найменування плану: Бланки (Накладна (вимога); Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару ф. 007/0; Вимога на отримання наркотичних засобів; Направлення на мікробіологічне дослідження ф. 204/0; Направлення на цитологічне дослідження ф. 203/0; Протокол переливання крові та її компонентів ф. 003-5/0; Довідка про результати дослідження дитини віком до 18 м. ф. 503-6/0; Бланк замовлення на отримання АМП з аптеки ЗОЗ; Графік роботи працівників КНП "ЦМЛ ШМР"; Екстрене повідомлення про інфекційну хворобу, харчове отруєння ф. 058/0; Температурний листок; Інформаційна добровільна згода пацієнта на проведення діагностики лік. та на пров. ф. 003-6/0; Згода пацієнта на обробку персональних даних; Передопераційного огляд анестезіологом та протокол ф. 003-3/0; Листок основних показників стану хворого ф. 011/0; Листок лабораторних показників пацієнта ВАІТ; Довідка в дитячий садок; Направлення на визначення кількості СД лімфоцитів ф. 249/0; Направлення на визначення РНК ВІЛ -1 ф. 249-2/0; Карта хворого, який лікується в фізіот.від. (каб.) ф. 044/0; Довідка про тимчасову непрацездатність студента ф. 095/0; Медична характеристика; Довідка про потребу дитини ф. 080-1/0; Медичний висновок на дитину з інвалідністю віком до 18 р. ф. 080/0; Шкала коми Глазго; Шкала Брейдена; Тест на ковтання GUSS; Тест Ловетта (верхня і нижня кінцівка); Шкала надання паліативної допомоги; План реабілітаційних втручань складений фізичним терапевтом; Коротке обстеження когнітивних функцій; Монреальний когнітивний тест; Госпітальна шкала тривоги і депресій (HADS); Госпітальна шкала тривоги і депресій (HADS) альбом н.; Модифікована шкала Ренкіна; Когнітивний тест (MMSE); Індивідуальний реабілітаційний план; Індивідуальний план психологічної реабілітації; Індивідуальний реабілітаційний план психологічного супроводження; Результат обговорень мультидисциплінарної команди ф. 044-1/0; Шкала оцінки дизартій; Листок призначень з терапії мови та мовлення; Заключення логопеда; Обмінна карта ф. 113/0; Протокол УЗД органів малого тазу; Проткол УЗД вагітних (11т.+1д. - 13 т.+6д.); Протокол скринінг.УЗД в II і III триместрах вагітності; Щоденник обліку роботи кабінету УЗД ф.039-8/0; Щоденник обліку роботи кабінету ФД ф.039-7/0; УЗД органів малого тазу; УЗД органів черевної порожнини; УЗД нирок; Ультразвукове дослідження серця; Протокол УЗД щитоподібної залози; УЗД молочної залози; УЗД вен нижніх кінцівок; Звіт по стаціонару; Історія вагітності та пологів; Витяг з медичної карти стаціонарного хворого ф. 027/0; Виписка скерування з медичної карти амбулаторного стаціонарного хворого ф. 027/0; Інформаційна згода бактьків щодо проведення неонатального скринінгу; Нориограма 1. Визначення потреби ФТі ОПК у новонароджених дітей 38 т.; Нориограма 2. Визначення потреби ФТі ОПК у новонароджених дітей 35+0 до 37+6; Оцінка фізичного розвитку дитини відповідно терм.гестації; Примірна картка епідспостереження за виникненням ознак ГЗЗ у породіль; Індивідуальна картка вагітної та породілі ф. 111/0; Повідомлення про хворого ф. 090/0; Реєстраційна картка хворого на злякисне новоутворення ф. 030-6/0; Моніторинг та оцінка дотримання СОПу "Постан.внутрішньосудинного катетеру та д. за ним"; Відомість обліку відвідувань пацієнтів ф. 039/0; Медична картка огляду ф. 140-5/0; Дані попереднього (періодичного) огляду; Картка працівника, який підлягає попередньому (періодичному) м/о; Аналіз сечі; Аналіз крові; Аналіз крові (АЛТ); Аналіз крові на ГГТ; Цитологія; Кабінет 10; Довідка про результат аналізу крові на р.

Вассермана; Аналіз виділень; Аналіз сечі на наркотичні та психотропні речовини; Статистична картка хворого, який вибув з психіатр. (наркологічного) стаціонару ф. 066-1/0; Скерування на госпіталізацію у ЦПЗ; Медична картка амбулаторного хворого ф.025/0; Довідка про звернення за м/д; Усвідомлена згода особи на госпіталізацію до психіатр. закладу ф. 003-9/0; Усвідомлена згода особи на лікування до психіатричного закладу, ф. 003-10/0; Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду, ф. 003-7/0; Усвідомлена згода особи на амбулаторну психіатричну допомогу. ф. 003-8/0; Усвідомлена згода батьків чи ін. з/п на амбулаторну психіатричну допомогу д. до 14р. у. ф. 003-12/0; Усвідомлена згода батьків чи ін. з/п на амбул. психіатричний огляд дитині до 14р. ф. 003-11/0; Цукор крові; Шкала тяжкості інсульту; Протокол застосування фізичного обмеження, ф. 066-2/0; Медична картка стаціонарного хворого ф. 003/0)

2. Сума: 69 121.00 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 08.05.2025 14:48

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня Шептицької міської ради"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01996869

7. Місцезнаходження: 80100, Україна, Львівська область, м. Шептицький, вул. Івасюка, будинок 2

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 трансферти підприємствам (установам, організаціям)

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 69 121.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	за рахунок коштів отриманих від НСЗУ	69 121.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2025