

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-05-12-009164-a - 0a6e83826ca14bd4b2cc24af9e221198

1. Найменування плану: Медична карта стаціонарного хворого, форма №003/о; Температурний листок, форма №004/о; Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, форма №003-6/о; Карта пацієнта який вибув із стаціонару, форма №066/о; Табель обліку робочого часу; Графік роботи; Облік руху хворих; Рух хворих за; Листок руху хворих по відділеннях стаціонару; Рух хворих; Листок лікарських призначень, форма №003-4/о; Листок обліку руху хворих і ліжковий фонд стаціонару, форма №007/о; Огляд завідувача відділенням; Форма індивідуального реабілітаційного плану; Результат обговорення мультидисциплінарної реабілітаційної команди стосовно особи, яка потребує реабілітації, форма 044-1; Клінічний аналіз крові, форма №224/о; Аналіз сечі загальний; Обхід лікуючого лікаря; Листок огляду та консультація спеціалістів; Карта хворого, який лікується в фізіотерапевтичному відділенні (кабінеті), форма №044/о; Протокол фізичного терапевта, ерготерапевта; ЛКК ЕТАПНИЙ ЕПІКРИЗ ОГЛЯД МЕДИЧНОГО ДИРЕКТОРА. ОГЛЯД ЗАСТУПНИКА МЕДИЧНОГО ДИРЕКТОРА З ЕТН ОГЛЯД ЗАВІДУВАЧА ВІДДІЛЕННЯ; ЛКК ОГЛЯД МЕДИЧНОГО ДИРЕКТОРА. ОГЛЯД ЗАСТУПНИКА МЕДИЧНОГО ДИРЕКТОРА З ЕТН ОГЛЯД ЗАВІДУВАЧА ВІДДІЛЕННЯ; Аналіз крові, форма №231/о; ЛКК ОГЛЯД ЗАВ. ВІДДІЛЕННЯ; Аналіз калу на яйця гельмінтів; Індивідуальний реабілітаційний план загальна частина; Протокол ерготерапевта; Протокол фізичного терапевта; Епікриз на ЛКК; Шкала оцінювання; Вимога на харчування; Звідний порційник харчування хворих; МЕНЮ-РОЗКЛАДКА НА ХАРЧУВАННЯ ХВОРИХ; ВИМОГА НА ВИДАЧУ ПРОДУКТІВ ХАРЧУВАННЯ; ВИМОГА НА ВИДАЧУ ПРОДУКТІВ ХАРЧУВАННЯ ПО НОРМІ №5; Меню - розкладка для харчування хворих; Медична карта; Температурний лист; Лист лікарських призначень; Інформаційна добровільна згода; Карта хворого ф 042/0; Карта хворого ф 044/0; Вимога рецепт; Аналіз крові ф 225/0; Клінічний аналіз крові ф 224/0; Аналіз крові (РМП) ф 241-1/0; Аналіз сечі загальний; Особиста карта працівника; Талон на харчування; Меню сніданків

2. Сума: 57 795.50 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 12.05.2025 13:38

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "СОЛОНІЙ ЛИМАН" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01988692

7. Місцезнаходження: 51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Лиманська, буд. 94
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: 2210 Предмети, матеріали, обладнання та інвентар
12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 57 795.50 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	57 795.50 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи
14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2025