

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-05-16-009396-a - 885eaf60fc41456d8ef6db6357a8fb0d

1. Найменування плану: Бланки
2. Сума: 21 000.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 16.05.2025 11:37

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство «Красилівська багатoproфільна лікарня» Красилівської міської ради Хмельницького району Хмельницької області
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 02004350
7. Місцезнаходження: 31000, Україна, Хмельницька область, місто Красилів, вул.Грушевського 140
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Біохімічний аналіз крові (білірубін загальний), Біохімічний аналіз крові (холестерин загальний), Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце, Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце, Аналіз крові, Аналіз Реакція мікропреципітації з плазмою крові, Біохімічний аналіз крові, Аналіз крові на сечову кислоту, Аналіз сечі, Аналіз сечі, Аналіз калу на гельмінти та найпростіші, Аналіз крові Реакція мікропреципітації з інактивованою сироваткою +РПГА, Аналіз крові на гельмінти та Helicobacterpylori, Аналіз крові на гормони щитоподібної залози(методом ІФА), Аналіз сечі (Мікроскопія), Аналіз сечі загальний, Аналіз крові на ревмопроби, Серологічне дослідження крові на сифіліс, Результат дослідження крові На резус-приналежність і резус- антитіла, Аналіз крові №_____ (показники системи згортання_), Інформована згода Та оцінка стану здоров'я особи або дитини одним з батьків або іншим законним представником дитини на проведення щеплення або туберкулінодіагностики, Протокол переливання крові та її компонентів, Заявка на трансфузійні середовища, Листок реєстрації переливання трансфузійних рідин, ФЕГДС, Листок основних показників стан хворого, який знаходиться у відділенні інтенсивної терапії, Реєстраційна карта Хворого на злоякісне новоутворення, Направлення №_____ Для дослідження і резус- антитіла, Сигнальне

повідомлення медичному директору, ЕХОКАРДІОГРАФІЯ, Порційна вимога На харчування хворих Інфекційного відділення, Порційна вимога На харчування хворих Гінекологічного відділення, Порційна вимога На харчування хворих Педіатричного відділення, Порційна вимога На харчування хворих Пологового відділення, Порційна вимога На харчування хворих Інтенсивної терапії відділення, Порційна вимога На харчування хворих Хірургічного відділення, Порційна вимога На харчування хворих Травматологічного відділення, ПОРЦІЙНА ВИМОГА на харчування хворих Терапевтичного відділення, ПОРЦІЙНА ВИМОГА на харчування хворих Кардіологічного відділення, ПОРЦІЙНА ВИМОГА на харчування хворих Інсультно-неврологічного відділення, Погодження антибактеріальних препаратів групи спостереження

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: 21 000.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		21 000.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Травень 2025