

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2025 рік

Інформація про план

UA-P-2025-06-17-004189-a - f35efe0f9c7047bab427e2d147154055

1. Найменування плану: ДК 021:2015 – 22820000-4: Бланки (бланки)
2. Сума: 99 600.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 17.06.2025 10:49

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне підприємство "2-а міська клінічна лікарня Полтавської міської ради"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 01999721
7. Місцезнаходження: 36003, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Монастирська, 7-а
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Бланк неврологічний статус, Усвідомлена згода особи на амбулаторну психіатричну допомогу, Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування згідно із новим клінічним протоколом , Усвідомлена згода особи на лікування у психіатричному закладі, Усвідомлена згода особи на госпіталізацію у психіатричному закладі, Медична карта амбулаторного хворого, Бланк результат імунохроматографічного дослідження (CITO TEST), Дослідження калу , Бланк аналіз сечі загальний, Результат аналізу , Бланк аналіз сечі на цукор, Бланк направлення на аналіз , Бланк аналіз крові на вміст глюкози натщесерце, Аналіз сечі за Нечипоренком , Аналіз спинномозкової рідини, Медична довідка про проходження попередньому (періодичному) медичному огляду працівника, Бланк результат імунохроматографічного дослідження (CITO TEST), Медична довідка (лікарсько- консультаційний висновок), Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду, Протокол про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин, Консультаційний висновок спеціаліста, Графік роботи, Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду, Направлення на патологоанатомічне дослідження, Табелі обліку використання робочого часу, Графік роботи працівників, Первинний огляд пацієнта,

Клінічний розбір , Щоденник, Листок лікарських призначень, План обстеження та лікування (вкладиш щоденника до історії хвороби стаціонарного хворого), Листок обстежень хворого, Форма обґрунтування призначення антибактеріального препарату пацієнту групи спостереження (В, Вимога на станцію переливання крові, Звіт про надходження і використання лікарських засобів та медичних виробів постами, Медична карта стаціонарного хворого у складі: анкета для визначення стану здоров'я пацієнт, наявності медикаментозної алергії та моніторингу прийому лікарських засобів, температурний листок, сумісний огляд із зав відділенням та огляд мультидисциплінарної команди, індивідуальний реабілітаційний план, результати обговорень мультидисциплінарної реабілітаційної команди стосовно особи, яка потребує реабілітації, картка психологічного супроводження отримувача послуг із психологічної реабілітації, Листок призначень реабілітаційних інтервенцій, Біохімічний аналіз крові , Аналіз крові показники системи згортання, Первинний огляд, Інформована добровільна відмова пацієнта від запропонованого медичного втручання, Листок лікарських призначень, Направлення на патологоанатомічне дослідження, Порційна вимога , Порційна вимога (додаткове харчування), Аналіз виділення із сечостатевої системи, Результат мікробіологічного дослідження та визначення чутливості до виділених культур до хіміотерапевтичних препаратів, Направлення на патологоанатомічне дослідження, Огляд анестезіолога, Протокол реанімаційних заходів , Листок основних показників стану хворого, Листок лікарських призначень, Анкета (Еденбурзька шкала), Скринінгова анкета , Огляд терапевта, Первинний патронаж, допологовий патронаж, Щоденник вагітної скарги, дата), Протокол УЗД у терміні 18-22 та 28-32 тижні вагітності, Протокол УЗД у терміні 11-13 тижні вагітності (КТР 45-84 мм), Щоденник наступних відвідувань, Результат мікробіологічного дослідження та визначення чутливості виділених культур до хіміотерапевтичних препаратів , Скарги на, Враховуючи дані анамнезу, анкети та первинного огляду, вагітна підлягає нагляду динамічної групи щодо ризику по: , Цитоморфологічне дослідження, Заява на використання лікарських препаратів, які не входять до національного переліку , Вкладиш до історії хвороби з паталогією щитоподібної залози, Вкладиш щоденника до історії хвороби стаціонарного хворого з паталогією щитоподібної залози, Вкладиш до історії хвороби хворого на цукровий діабет, Вкладиш щоденника до історії хвороби стаціонарного хворого на цукровий діабет, Медична карта стаціонарного хворого, Щоденник, Запис лікаря приймального відділення, Листок лікарських призначень, Карта пацієнта, який вибув із стаціонару, Анкета для визначення стану здоров'я пацієнта, Температурний листок , Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, Протокол ультразвукового обстеження молочних залоз , Протокол ультразвукового дослідження органів черевної порожнини та зачеревного простору, Протокол ультразвукового дослідження магістральних вен нижніх кінцівок, Протокол ультразвукового обстеження органів малого тазу (трансабдомінальне; трансвагінальне), Протокол ультразвукового дослідження щитовидної залози, Протокол ультразвукового дослідження артерії шиї, Протокол триплексного сканування артерій нижніх кінцівок, Ехокардіоскопія, Ехокардіоскопія, Кабінет ультразвукової діагностики, Особова карта працівника

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: 99 600.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		99 600.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Відкриті торги з особливостями

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Червень 2025