

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2026 рік

Інформація про план

UA-P-2026-03-30-005714-a - 3ce839f49569490987e428b51ffc0071

1. Найменування плану: Історія переривання вагітності; Передопераційний огляд анестезіологом з протоколом знеболення; Протокол переливання крові та її компонентів; Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду; Усвідомлена згода особи на амбулаторну психіатричну допомогу; Листок реєстрації переливання трансфузійних рідин; Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару; Направлення на патологогістологічне дослідження; Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого; Листок щоденного обліку роботи лікаря-стоматолога; Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога; Щоденник обліку роботи кабінету (відділення) функціональної діагностики; Щоденник обліку роботи кабінету (відділення) ультразвукової діагностики; Карта хворого, що лікується в фізіотерапевтичному кабінеті; GUSS-оцінювання (дослідження ковтальної функції); Довідка про потребу дитини (дитини -інваліда) у домашньому догляді; Повідомлення про випадок захворювання на сифіліс, гонококову, хламідійну інфекцію, уrogenітальний мікоплазмоз та трихомоніаз; Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом трихофітії, мікроспорії, фавуса, корости; Історія пологів; Медична карта огляду водія (кандидата у водії) транспорту; Направлення на біохімічний аналіз; Цитологічне дослідження; Направлення на мікробіологічне (бактеріологічне, вірусологічне, паразитарне) дослідження; Направлення для дослідження крові на резус приналежність з результатом дослідження на одній сторінці; Загальний аналіз сечі; Аналіз виділень із сечостатевого органу; Висновок лікарської комісії медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу (наказ МОЗ 31.07.2013 № 667); Клінічний аналіз крові; Направлення на госпіталізацію у психіатричну лікарню (наказ МОЗ № 304 від 24.07.2001 р. Про затвердження окремих форм документів з питань психіатричної допомоги); Глюкоза крові; Аналіз крові (специфічні реакції на сифіліс); Аналіз крові на ревмопроби; Аналіз крові на маркери Вірусних гепатитів; Довідка про результати досліджень на антитіла до ВІЛ методом імуноферментного аналізу; Рецептурний бланк №1; Медична довідка про проходження попереднього (періодичного) медичного огляду працівника (наказ МОЗ № 246 від 21.05.2007р. «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій»); Порційна вимога на харчування відділення; Направлення на стаціонарне лікування; Направлення в баклабораторію. Мазок з носа та зіву на стафілокок; Аналіз крові на ГГТФ; Добровільна інформована згода особи на проведення медичного огляду з метою виявлення стану наркотичного сп'яніння; Довідка про проходження медичного огляду ; Довідка (ЛКК); Протокол рішення ЛКК; Зведена порційна вимога (Форма№1-84); Меню-розкладка на харчування хворих (Форма №1-85); Відомість на видачу у відділеннях раціонів харчування для хворих; Меню-вимога на видачу продуктів харчування; Единбурзька шкала післяпологової депресії Наказ №1437 від 09.08.2022.; Загрозливі симптоми, за наявності яких вагітній слід негайно звернутися за медичною допомогою Наказ №1437 від 09.08.2022.; Медична карта стаціонарного хворого; Листок лікарських призначень; Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення; Інформована згода та оцінка стану здоров'я особи або дитини одним з батьків або іншим законним представником дитини на проведення щеплення або туберкулінодіагностики; Температурний

листок; Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару; Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару; Карта інтенсивної терапії; Аналіз калу (копрограма); Щоденник медичних спостережень за вагітною; Інформована згода на комплекс медичних втручань; Медична карта новонародженого; Екстрене повідомлення; «Протокол про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин № _____»; Накладна (вимога); Табель обліку використання робочого часу і розрахунку заробітної плати; Вимога №__ на відпуск з комори продуктів на кухню для приготування харчування хворим на _____20__р.; Щоденник «Постановка периферичного внутрішньосудинного катетера»; Графік чергувань; Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого; Медичний висновок №__ про дитину-інваліда віком до 18 років; Висновок про наявність когнітивних порушень у громадянина похилого віку, унаслідок яких він/вона потребує надання соціальної послуги з догляду; ДОВІДКА про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне (орфанне) захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня, про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги; ВИСНОВОК про наявність порушення функцій організму через які невиліковно хворі особи не можуть самостійно пересуватися та самообслуговуватися і потребують соціальної послуги з догляду на непрофесійній основі; Консультативний висновок спеціаліста; Направлення на проведення обстеження з виявлення серологічних маркерів ВІЛ; Заявка на отримання донорської крові та або компонентів крові для проведення трансфузії; Відомість обліку отримання і видачі компонентів крові; Інформована добровільна згода/відмова на/від проведення гемотрансфузії; Лікарсько-контрольна карта фізкультурника і спортсмена; Лікарсько-контрольна карта диспансерного нагляду спортсмена; Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю; Аналіз сечі за Нечипоренком; Аналіз мокротиння; Аналіз спинномозкової рідини; Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень; Протокол ЕЗОФАГОГASTРОДУОДЕНоскопія; Щоденник обліку роботи ендоскопічного кабінету; Порційна вимога

2. Сума: 55 773.60 UAH

3. Статус: Оголошено тендер

4. Опубліковано: 30.03.2026 12:10

Інформація про замовника

5. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство Нетішинської міської ради "Спеціалізована медико-санітарна частина м.Нетішин"

6. Код згідно з ЄДРПОУ: 40365451

7. Місцезнаходження: 30100, Україна, Хмельницька область, м. Нетішин, вул. Лісова, 1

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:

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 55 773.60 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	55 773.60 UAH

13. Процедура закупівлі: Закупівля без використання електронної системи

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Березень 2026