

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-19-011986-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Лубенська лікарня інтенсивного лікування" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999388
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	37500, Україна, Полтавська область, місто Лубни, вулиця П'ятикопа, 26
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Бланки
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:22820000-4: Бланки

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг

<p>Бланки (Медична карта стаціонарного хворого 3 А3(II)+ 2 скоби 25500 Медична карта переривання вагітності А3 (II) 3500 Карта хворого денного стаціонару поліклініки, стаціонару вдома А4(II) 15500 Передопераційний огляд анестезіологом та протокол загального знеболення А3 (II) 4500 Листок лікарських призначень А4 (II) 25500 Протокол переливання крові та її компонентів А4 (I) 2100 Температурний листок А4 (II) 25500 Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару А4 (II) 25500 Направлення на патологістологічне дослідження А5 (II) 3500 Зведена відомість обліку руху хворих і ліжкового фонду в стаціонарі, відділенні або профілю ліжок А4 (II) 25500 Медична карта амбулаторного хворого 10 А5 (II) + 2 скоби 9500 Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого 3 А5 (II) + 2 скоби 3500 Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого А5 (II) 15500 Виписка із медичної карти стаціонарного хворого на зляксісне новоутворення А4 (II) 6500 Консультативний висновок спеціаліста А4 (II) 4500 Направлення на консультацію, в діагностичні кабінети, в лабораторії та результат обстежень А5 (II) 1800 Контрольна карта диспансерного нагляду А4 (II) 3500 Контрольна карта диспансерного нагляду за хворими на розлади психіки та особою, яка має розлади психіки внаслідок вживання психоактивних речовин А5 (II) 1500 Реєстраційна карта хворого на зляксісне новоутворення А4 (II) 1800 Карта хворого, який лікується в кабінеті лікувальної фізкультури А4 (II) 1800 Карта хворого, який лікується в фізіотерапевтичному відділенні (кабінеті) А4 (II) 1800 Карта звернення за антирабійною допомогою А4 (II) 450 Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення А5 (II) 2100 Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару А5 (II) 16000 Медична довідка щодо придатності до керування транспортним засобом А4 (I) 1500 Медична довідка (лікарський професійно-консультативний висновок) А4 (II) 4500 Направлення на МСЕК А3 (II) 10500 Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого зляксісного новоутворення А4 (II) 850 Листок призначень лікарями наркотичних і психотропних лікарських засобів та виконання цих призначень А4 (I) 4500 Повідомлення про травму невикробничого характеру А4(II) 850 Направлення на обов'язковий попередній медичний огляд працівника А4 (II) 2900 Історія пологів 10 А3 (II)+ 2 скоби 3500 Карта розвитку новонародженого 8 А3 (II) + 2 скоби 2100 Виписка із карти розвитку новонародженого А4 (II) 2100 Медичне свідоцтво про народження А4 (II) 2500 Корінець медичного свідоцтва про народження А4 (I) 2100 Лікарське свідоцтво про смерть А4 (II) 3500 Індивідуальна карта вагітної та породилі ЗА3 (II) + 6А4 (II)+ 2 скоби 2500 Історія розвитку дитини 20 А3(II)/2 + 2 скоби 2100 Обмінна карта пологового будинку, пологового відділення лікарні А4 (II) 2500 Протокол обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів А4 (II) 3500 Картка особи, яка підлягає медичному огляду А4 (II) 1500 Протокол медичного огляду для встановлення факту вживання психоактивної речовини та стану сп'яніння А4 (II) 7000 Карта обліку диспансеризації А4 (II) 2500 Медична карта огляду водія (кандидата у водії) транспорту А4 (II) 1500 Медична карта профілактичного наркологічного огляду А5 (II) 1500 Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення А5 (II) 15000 Інформована добровільна згода пацієнта на обробку персональних даних А5 (II) 17500 Направлення на аналіз А6 (I) 18500 Направлення на біохімічний аналіз А5 (I) 17500 Цитологічне дослідження А5 (I) 17500 Направлення на мікробіологічне А5 (I) 15500 Направлення для дослідження крові А5 (I) 15500 Направлення для дослідження крові на резус-приналежність і резус-антитіла А5 (II) 1050 Результат аналізу А6 (I) 18500 Аналіз сільної рідини (спермограма) А5 (II) 2500 Аналіз сечі по Зимницькому А6 (I) 3500 Аналіз сечі по Нечипоренко А6 (I) 3500 Аналіз сечі на глюкозуричний профіль А5 (I) 4500 Аналіз сечі на активність L-амілази (діастаза) А6 (I) 3560 Цитоморфологічне дослідження А5 (I) 17500 Аналіз мокротиння А6 (II) 1550 Аналіз виділення із простати А5(I) 650 Аналіз виділення із сечостатевої системи А5 (II) 650 Аналіз калу А5 (I) 3500 Аналіз калу на гельмінти та найпростіші А6 (II) 2100 Аналіз дуоденального вмісту А4 (I) 1200 Клінічний аналіз крові А5 (II) 7500 Аналіз крові на гемоглобін, А6 (II) 2500 Біохімічний аналіз крові А5 (I) 25000 Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце А6 (I) 2500 Аналіз крові А6 (I) 25000 Аналіз на активність ферментів сироватки крові А5 (I) 1800 Аналіз крові на вміст гормонів А5 (I) 1200 Аналіз сечі загальний А5 (II) 15500 Аналіз крові (показники системи згортання) А5 (I) 1800 Аналіз крові (показники системи згортання - скорочений аналіз А6 (I) 900 Результат мікробіологічного дослідження А4 (II) 1600 Аналіз крові (на реакцію Васермана) А6 (I) 700 Серологічне дослідження крові А6 (I) 1500 Аналіз крові на ревмопроби А6 (I) 1200 Огляд лікаря приймального відділення А4(II) 17500 Дослідження сечі А6(I) 15500 Довідка А5(I) 10000 Карта пацієнта А4(II) 16000 Інформована добровільна згода А4(I) 16000 Накладна вимога А4(II) 3000 Порційна вимога А5(II) 10500 Клінічний аналіз крові А5(II) 15500 Біохімічний аналіз крові А5(II) 15500</p>	<p>ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки</p>	<p>677810 штуки</p>	<p>37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. П'ятикопа, 26</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Календарні	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ФОП Онішук Мирослава Вікторівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

987 989,16 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1405313.31 UAH