|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Детальне найменування предмету закупівлі | Одиниці виміру | Кількість | Якість та фізичні характеристики |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | Медична карта стаціонарного хворого, (форма № 003/о, **за зразком**) | шт | 1000 | 1.Формат: 3 лиски формату А 3  2.Колір: сірий  3.Папір 45 г/м2  4.Двосторонній друк |
|  | Температурний листок,( форма № 004/о, **за зразком)** | шт | 1000 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
|  | Листок лікарських призначень, (форма № 003-4/6, **за зразком)** | шт | 1000 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
|  | Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, (форма № 003-6/0, **за зразком)** | шт | 1000 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
|  | Карта пацієнта, який вибув із стаціонару, (форма № 066/0, **за зразком)** | шт | 1000 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
|  | Листок обліку руху хворих та ліжкового фонду стаціонару, (форма № 007/о, **за зразком)** | шт | 2000 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
|  | Лист в/в інфузій, ( за зразком) | шт | 2000 | 1.Формат: 1/2А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір 45 г/м2 |
|  | Лист в/в інфузій, ( за зразком) | шт | 2000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір 45 г/м2 |
|  | Направлення на МСЕК ( Ф № 088/0) | шт. | 500 | 1.Формат: А3  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір 45 г/м2 |
|  | Медична картка стоматологічного хворого(Форма № 043/0, **за зразком)** | шт | 1000 | 1. 2 листа ½ А3  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк |
|  | Картка хворого, який лікується у фізіотерапевтичному відділені (кабінеті) (форма №044/о, **за зразком)** | шт | 500 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
|  | Протокол обов’язкових попереднього та періодичних психіатричних оглядів, ( форма № 122-1/0, **за зразком)** | шт | 500 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **13.** | Медична картка профілактичного наркологічного огляду, ( форма № 145/о, за зразком) | шт | 500 | 1.Формат: ½ А3  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір 45 г/м2 |
| **14.** | Контрольний талон + довідка для виплат по вагітності та пологам ( Ф № 147/0 ) | шт. | 500 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **15.** | Інформована згода на проходження тесту на ВІЛ, № 503-1/о**( за зразком**) | шт | 500 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **16.** | Листок щоденного обліку роботи лікаря стоматолога (стоматологічної поліклініки, відділення, кабінету), № 037/о **( за зразком**) | шт | 500 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **17.** | Відмова від медичного втручання, **( за зразком**) | шт | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **18.** | Вимога на видачу трансфузійних середовищ (**за зразком**) | шт | 500 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір 45 г/м2 |
| **19.** | Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних умовах, і виконання цих призначень  **( за зразком)** | шт. | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **20.** | Рентгенологічне дослідження, **( за зразком**) | шт | 12000 | 1.Формат: 1/2А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **21.** | Накладна (вимога), (форма № 434-мех, **за зразком)** | шт | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **22.** | Журнал обліку прийому хворих в стаціонар та відмов у госпіталізації (Форма № 001/о, **за зразком**) | шт | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **23.** | Журнал запису рентгенологічних досліджень, магніторезонансних томографій (Форма № 050/о, **за зразком**) | шт | 30 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **24.** | Довідка психіатра, нарколога  **( за зразком)** | шт. | 500 | 1.Формат: А6  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **25.** | Направлення на патгістологію  **( за зразком)** | шт. | 3000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **26.** | Журнал реєстрації амбулаторних хворих, ( форма № 074/о, **за зразком**) | шт | 30 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір 45 г/м2  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **27.** | Журнал запису оперативних втручань у стаціонарі, ( форма № 008/о, **за зразком**) | шт | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір 65 г/м2  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **28.** | Клінічний аналіз крові (Форма № 224/о, **за зразком**) | шт | 9000 | .Формат: А6  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **29.** | Біохімічний аналіз крові (Форма № 228-4/о, **за зразком**) | шт | 2000 | .Формат: А6  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **30.** | Огляд анестезіолога  **( за зразком)** | шт. | 200 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **31.** | Протокол внутрішньовенної анестезії №\_\_\_  **( за зразком)** | шт. | 200 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **32.** | Роздавальна відомість **( за зразком)** | шт. | 500 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **33.** | Меню-вимога ( типова форма № 3-4а ) | шт. | 500 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **34.** | Медична карта огляду осіб для визначення спроможності займатися відповідним видом діяльності за станом здоров'я ( Ф 140-5/0)  **( за зразком)** | шт. | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **35.** | Медична карта огляду водія (Ф № 142/0 ) **( за зразком)** | шт. | 500 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **36.** | Листок основних показників стану хворого який знаходиться у відділенні анестезіології і інтенсивної терапії ( Ф № 011/0 ) **( за зразком)** | шт. | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **37.** | Висновок ЛК медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за інвалідом внаслідок психічного розладу  **( за зразком)** | шт. | 500 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **38.** | Аналіз сечі загальний  **( за зразком)** | шт. | 5000 | Формат: А6  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **39.** | Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання ( № 058/0 ) **(за зразком)** | шт. | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **40.** | Журнал запису висновків ЛКК ( Ф № 035/0 )  **(за зразком)** | шт. | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **41.** | ВИСНОВОК про наявність когнітивних порушень у громадян похилого віку, унаслідок яких вони потребують надання соціальної послуги з догляду на непрофесійній основі **(за зразком)** | шт. | 500 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **42.** | Журнал обліку препаратівнаркотичних засобів,психотропних речовин і рекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувальниз закладів(№129-6/о)  **(за зразком)** | шт. | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір 65 г/м2  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **43.** | Журнал реєстрації аналізів і їх результатів, (форма № 250/о)  **( за зразком**) | шт | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **44.** | Журнал реєстрації мікробіологічних і паразитологічних досліджень (форма №252/о)  **( за зразком)** | шт. | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **45.** | Журнал реєстрації бланків суворої звітності  **(за зразком**) | шт. | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **46.** | Журнал обліку роботи з гігієнічного виховання населення (Форма 038/о**) (за зразком**) | шт. | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **47.** | Журналобліку процедур | шт. | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **48.** | Журнал протоколів проведення імунохроматографічного дослідження швидкими тестами (CITO ТEST)  **( за зразком)** | шт. | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **49.** | **Результат імунохроматографічного дослідження (CITO TEST)** (форма №498-2/о)  **( за зразком)** | шт. | 1000 | 1.Формат: А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **50.** | Журнал обліку інфекційних захворювань (Форма 060/о) | шт. | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **51.** | Серологічне дослідження крові на сифіліс ( Ф №241-2/о)  **( за зразком)** | шт. | 8000 | 1.Формат: 1/6 А4  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **52.** | Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце ( Ф №231/о)  **( за зразком)** | шт. | 5000 | 1.Формат: 1/6 А4  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **53.** | Аналіз крові показники системи згортання ( Ф №237/о)  **( за зразком)** | шт. | 5000 | 1.Формат: ½ А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **54.** | Аналіз крові на ревмопроби ( Ф №243/о)  **( за зразком)** | шт. | 2000 | 1.Формат: 1/2А5  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **55.** | Аналіз крові показники системи згортання (скорочений варіант) ( Ф №238/о)  **( за зразком)** | шт. | 2000 | 1.Формат: 1/6 А4  2.Колір: сірий  3.Односторонній друк  4. Папір **45 г/м2** |
| **56.** | Журнал чергового лікаря | шт. | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація книжна |
| **57.** | Журнал щоденних оперативних нарад  (стаціонар) | шт. | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **58.** | Журнал обліку фактично отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів (постами, маніпуляцій ними кабінетами згідно наказу МОЗ України №635 від 09.09.2014 року (Додаток 7)  **( за зразком)** | шт. | 30 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **59.** | Журнал обліку фактично отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів (постами, маніпуляцій ними кабінетами згідно наказу МОЗ України № Додаток 7 стор37  **( за зразком)** | шт. | 10 | 1.Формат: А4  2.Колір: білий  3.Двосторонній друк  4. Папір **65 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **60** | Журнал реєстрації серологічних досліджень (Форма № 260/о, **за зразком**) | шт | 5 | 1.Формат: А4  2.Колір: сірий  3.Двосторонній друк  4. Папір **45 г/м2**  5. Палітурка м’яка  6. Кількість аркушів 100  7. Орієнтація альбомна |
| **61** | Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин  і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів  охорони здоров'я | шт | 6 |  |