



**46020 Україна,
м. Тернопіль,
вул. Текстильна, 18,
тел.: (0352) 51-91-65
51-91-62, 51-91-64
факс: (0352) 51-91-66
e-mail: terno-graf@ukr.net**

Р/р 26006250753001 в АТ КБ "ПриватБанк" м. Тернопіль, МФО 338783
ЄДРПОУ 24635074, подат. № 246350719184, № св. ПДВ: 100330750

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ

Товариство з обмеженою відповідальністю «Терно-граф», надає свою пропозицію щодо участі у закупівлі Бланків ідентифікатор закупівлі **ДК 021:2015-22820000-4- Бланки**.

Вивчивши тендерну документацію, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на суму 57 149,28 грн. (п'ятдесят сім тисяч сто сорок дев'ять грн. 28 коп.) з ПДВ.

Відомості про підприємство	Товариство з обмеженою відповідальністю «Терно-граф»
	Код за ЄДРПОУ 24635074
	46020, м. Тернопіль, вул. Текстильна, 18 Тел./факс: (0352) 51-91-66
Термін поставки товару	згідно заявок Замовника, протягом 2019 року
Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника	директор Максимів Іван Михайлович 067 909 79 76, (0352) 51-91-65

№	Найменування товару	Одиниця виміру.	Кількість	Ціна* за одиницю з ПДВ ** (грн.)	Сума*з ПДВ** (грн.)
1	Медична карта амбулаторного хворого	шт.	1000	1,92	1 920,00
2	Аналіз калу на гельмінти та найпростіші	шт.	1400	0,048	67,20
3	Аналіз крові на вміст глюкози натщесерце	шт.	1400	0,048	67,20
4	Аналіз крові на реакцію Васермана	шт.	2000	0,06	120,00
5	Аналіз сечі загальний	шт.	1400	0,06	84,00
6	Довідка про тимчасову непрацездатність студента	шт.	2400	0,096	230,40
7	Довідка учня про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду	шт.	13750	0,084	1 155,00
8	Інформована згода та оцінка стану здоров'я на проведення щеплення	шт.	49000	0,084	4 116,00
9	Біохімічний аналіз крові	шт.	4000	0,048	192,00
10	Виписка із медичної карти амбулаторного (стац.) хворого	шт.	7000	0,084	588,00
11	Карта профілактичної роботи з учнями	шт.	7500	0,084	630,00

12	Направлення на проведення дослідження на наявність антитіл до ВІЛ для дітей ИФА	шт.	40	0,48	19,20
13	Питання до профілактичної консультації для батьків учнів (від 9 до 18 років)	шт.	3200	0,096	307,20
14	Питання до профілактичної консультації для батьків учнів (від 6 до 8 років)	шт.	3000	0,096	288,00
15	Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого	шт.	1850	0,18	333,00
16	Довідка на результати тесту на ВІЛ	шт.	1100	0,096	105,60
17	Довідка про одержання путівки на сан.курортне лікування	шт.	2550	0,096	244,80
18	Екстрене повідомлення	шт.	1250	0,096	120,00
19	Заява про отримання наркотичних засобів	шт.	900	0,108	97,20
20	Інформаційний лист для хворого з наркотичних засобів	шт.	500	0,24	120,00
21	Інформована добровільна згода пацієнта на обробку персональних даних	шт.	50000	0,072	3 600,00
22	Інформована згода на проходження тесту на ВІЛ	шт.	7800	0,084	655,20
23	Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення	шт.	3800	0,096	364,80
24	Історія розвитку дитини	шт.	370	5,64	2 086,80
25	Карта ветерана війни, який підлягає комплексному періодичному огляду	шт.	930	0,096	89,28
26	Карта профілактичних щеплень	шт.	9000	0,156	1 404,00
27	Клінічний аналіз крові	шт.	3500	0,096	336,00
28	Листок призначення наркотичних препаратів	шт.	2830	0,168	475,44
29	Лікарське свідоцтво про смерть	шт.	1700	0,18	306,00
30	Медична довідка для абітурієнтів	шт.	3300	0,096	316,80
31	Медична довідка на дитину, яка відіжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку	шт.	600	0,204	122,40
32	Направлення на бактеріоскопічне дослідження ТБ 05	шт.	1100	0,096	105,60
33	Направлення на госпіталізацію, консульт. лікаря-спеціаліста	шт.	2600	0,096	249,60
34	Направлення для дослідження крові на резус-приналежність і резус-антитіла, та результат	шт.	600	0,168	100,80
35	Направлення на консультацію к фтізіатру	шт.	220	0,204	44,88
36	Направлення на мікробіологічне дослідження	шт.	1900	0,096	182,40
37	Направлення на проведення дослідження на наявність антитіл до ВІЛ для дітей ИФА	шт.	40	0,408	16,32
38	Повідомлення 1 про перебування на обліку дитини, народженої ВІЛ-інфікованою жінкою	шт.	70	0,36	25,20
39	Повідомлення 2 про перебування на обліку дитини, народженої ВІЛ-інфікованою жінкою	шт.	70	0,36	25,20
40	Повідомлення 3 про перебування на обліку дитини, народженої ВІЛ-інфікованою жінкою	шт.	70	0,36	25,20
41	Повідомлення про хворого у вперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого	шт.	50	0,48	24,00

	злякисного новоутворення				
42	Протокол про виявлення у хворого занедбанної форми злякисне новоутворення	шт.	140	0,42	58,80
43	Рецепт на харчування	шт.	470	0,18	84,60
44	Санаторно-курортна карта для дітей віком 0-17 років включно	шт.	600	0,12	72,00
45	Санаторно-курортна карта для дорослих	шт.	1250	0,096	120,00
46	Скринінгова анкета на туберкульоз	шт.	30000	0,084	2 520,00
47	Цитоморфологічне дослідження	шт.	2300	0,096	220,80
48	Направлення на МСЕК	шт.	500	0,156	78,00
49	План реабілітаційних заходів (двосторонній)	шт.	500	0,156	78,00
50	Рішення ЛКК	шт.	1000	0,096	96,00
51	ПОВІДОМЛЕННЯ НАЧАЛЬНИКУ УПтаСЗН	шт.	100	0,18	18,00
52	Протоколи засідань ЛКК	шт.	400	0,18	72,00
53	Повідомлення ЛПЗ про рішення МСЕК	шт.	500	0,168	84,00
54	Довідка про потребу дитини (дитини-інваліда) у домашньому догляді	шт.	520	0,168	87,36
55	Форма індивідуальних програм реабілітації дитини-інваліда, що видається ЛКК ЛПЗ	шт.	270	0,42	113,40
56	Журнал обліку профілактичних щеплень	шт.	34	87,00	2 958,00
57	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі вдома	шт.	7	93,00	651,00
58	Журнал обліку процедур в амбулаторії	шт.	11	93,00	1 023,00
59	Журнал обліку фактично отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів маніпуляційними кімнатами	шт.	21	63,00	1 323,00
60	Журнал обліку пацієнтів в денному стаціонарі	шт.	6	63,00	378,00
61	Журнал реєстрації забору крові на RW	шт.	9	21,00	189,00
62	Журнал реєстрації спеціальних рецептурних бланків форми №3(Ф-3) у закладах охорони здоров'я	шт.	2	66,00	132,00
63	Журнал реєстрації забору крові для дослідження на маркери гепатитів ВтаС	шт.	5	63,00	315,00
64	Довідка на результати тесту на ВІЛ	шт.	5100	0,084	428,40
65	Журнал реєстрації протоколів проведення досліджень на антитіла до ВІЛ швидкими тестами	шт.	9	63,00	567,00
66	Журнал реєстрації результатів досліджень на антитіла до ВІЛ швидкими тестами	шт.	7	63,00	441,00
67	Журнал реєстрації забору крові для дослідження на антитіла до ВІЛ	шт.	7	78,00	546,00
68	Журнал реєстрації добровільного перед- та післятестового консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію	шт.	12	63,00	756,00
69	Журнал реєстрації амбулаторних хворих	шт.	15	63,00	945,00

70	Журнал обліку інфекційних захворювань	ШТ.	5	96,00	480,00
71	Журнал оперативного контролю за станом охорони праці і виробничої санітарії	ШТ.	4	63,00	252,00
72	Журнал обліку виписаних пільгових та безоплатних рецептів	ШТ.	54	87,00	4 698,00
73	Журнал реєстрації паразитологічних досліджень шкребів на ентеробіоз	ШТ.	1	69,00	69,00
74	Журнал обліку амбулаторіями отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів	ШТ.	43	73,50	3 160,50
75	Журнал обліку померлих	ШТ.	3	96,00	288,00
76	Журнал реєстрації довідок про тимчасову непрацездатність студентів	ШТ.	6	63,00	378,00
77	Журнал реєстрації забору крові	ШТ.	8	93,00	744,00
78	Журнал реєстрації листків непрацездатності	ШТ.	7	93,00	651,00
79	Журнал обліку маніпуляцій при наданні екстренної допомоги	ШТ.	5	42,00	210,00
80	Журнал реєстрації документів з питань обробки персональних даних пацієнтів (згоди на обробку персональних даних)	ШТ.	1	78,00	78,00
81	Журнал реєстрації виданих бланків суворого обліку	ШТ.	1	102,00	102,00
82	Журнал обліку і видачі рецептурних бланків Ф-1	ШТ.	3	96,00	288,00
83	Журнал реєстрації функціональних досліджень	ШТ.	8	93,00	744,00
84	Щоденник обліку роботи кабінету функціональної діагностики	ШТ.	4	42,00	168,00
85	Журнал реєстрації інструктажів з питань пожежної безпеки	ШТ.	5	42,00	210,00
86	Заява про повернення невикористаних залишків наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів	ШТ.	25	0,30	7,50
87	Журнал амбулаторного прийому(оглядовий кабінет)	ШТ.	5	42,00	210,00
88	Журнал реєстрації мазків на АК (оглядовий кабінет)	ШТ.	1	48,00	48,00
89	Журнал обліку та використання імунобіологічних препаратів	ШТ.	3	78,00	234,00
90	Журнал обліку виписаних безкоштовних рецептів особам, постраждалим від радіації	ШТ.	1	48,00	48,00
91	Журнал реєстрації виміру артеріального тиску	ШТ.	1	78,00	78,00
92	Журнал запису висновків засідань комісії з питань щеплень	ШТ.	8	63,00	504,00
93	Журнал реєстрації надання та припинення доступу працівників до обробки персональних даних	ШТ.	1	69,00	69,00
94	Журнал реєстрації актів про виявлення порушень процесу обробки та захисту персон.даних	ШТ.	1	48,00	48,00
95	Журнал обліку наркотичних препаратів в кабінетах замісної підтримувальної терапії	ШТ.	2	99,00	198,00
96	Журнал обліку наркотичних препаратів	ШТ.	3	27,00	81,00

	наркот.зас-бівдля виконання в стаціонарних умовах				
97	Журнал реєстрації документів з питань обробки персональних даних пацієнтів в базі персональних даних "Емсмед"	шт.	8	195,00	1 560,00
98	Зобов'язання про збереження в таємниці ідентифікаторів доступу до медичної інформації "Емсмед"	шт.	50	0,60	30,00
99	Зобов'язання про нерозголошення персональних даних з бази персональних даних "Емсмед"	шт.	50	0,60	30,00
100	Журнал реєстрації зобов'язань про нерозголошення персональних даних в БПД "Пацієнти" та "Емсмед" та зобов'язань про збереження ідентифікаторів доступу до мед. інформації системи "Емсмед"	шт.	1	69,00	69,00
101	Інформована добровільна згода працівника на обробку персональних даних	шт.	50	0,576	28,80
102	Інформаційне повідомлення ("Емсмед") сотруд	шт.	50	0,576	28,80
103	Журнал реєстрації документів з питань обробки персональних даних працівників в базі персональних даних "Емсмед" (інформовані добровільні згоди на обробку персональних даних....)	шт.	1	69,00	69,00
104	Журнал реєстрації договорів, укладених комунальним некомерційним підприємством "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Краматорської міської ради	шт.	2	66,00	132,00
105	Інвентарна картка групового обліку основних засобів	шт.	100	0,576	57,60
106	Журнал реєстрації фактів про вчинення домашнього насильства та насильства за ознакою статті	шт.	1	33,00	33,00
107	Журнал обліку фактів звернення та доставлення до осіб у зв'язку із заподіянням їм телесних ушкоджень кримінального характеру та інформування про такі випадки органів та підрозділів поліції	шт.	8	21,00	168,00
108	Інформаційне повідомлення	шт.	50000	0,072	3 600,00
109	Журнал реєстрації інструктажів з питань охорони праці на робочому місці	шт.	5	78,00	390,00
110	Книга складського обліку лікарських засобів та медичних виробів	шт.	3	63,00	189,00
111	ЖУРНАЛ РЕЄСТРАЦІЇ ЗАЯВ ІНВАЛІДІВ ПРО ВЗЯТТЯ ЇХ НА ОБЛІК ДЛЯ ОТРИМАННЯ І ЗАМІНИ ТЕХНІЧНИХ ТА ІНШИХ ЗАСОБІВ	шт.	1	69,00	69,00
112	ЖУРНАЛ ОБЛІКУ ДОВІДОК ПРО ПОТРЕБУ ДИТИНИ У ДОМАШНЬОМУ ДОГЛЯДІ	шт.	1	102,00	102,00
113	ЖУРНАЛ ЗАПISУ ВИСНОВКІВ ЛІКАРСЬКО-КОНСУЛЬТАТИВНОЇ КОМІСІЇ	шт.	2	99,00	198,00
114	Інвентарна картка групового обліку об'єкта основних засобів	шт.	100	5,70	570,00
115	Журнал обліку професійних захворювань(отруєнь)	шт.	1	21,00	21,00

116	Журнал реєстрацій аварій	шт.	1	21,00	21,00
117	Журнал реєстрації осіб, що потерпіли від нещасних випадків (гострих ВСЬОГО** з ПДВ***)(грн.)	шт.	1	21,00	21,00
					57 149,28

Загальна ціна комерційної пропозиції електронних торгів становить: 57 149,28 (п'ятдесят сім тисяч сто сорок дев'ять грн. 28 коп.) грн. з ПДВ***, в т.ч. ПДВ_9 524,88 грн., (дев'ять тисяч п'ятсот двадцять чотири грн. 88 коп.).

Примітка: *

**Всі Учасники в стандартній формі подають цінову пропозицію. У разі пониження ціни під час аукціону, Учасник, який став переможцем має надати оновлену цінову пропозицію (відповідно до результатів аукціону) у день проведення аукціону.*

***Ціна та Сума мають бути відмінними від 0,00 грн., та вказані з двома знаками після коми.*

**** Для платників ПДВ.*

Разом з цією пропозицією ми надаємо документи, передбачені додатком 3 до цього оголошення (скановані копії в форматі pdf або jpg) на підтвердження заявлених вимог.

Якщо наша пропозиція електронних торгів буде акцептована, ми беремо на себе зобов'язання на підписання Договору, на умовах зазначених у додатку № 2 до оголошення електронних торгів та не пізніше, ніж через 5 робочих днів, з дня оприлюднення інформації про визначення переможця.

Своїм підписом підтверджую достовірність вищевикладеної інформації.

Директор



I. M. Maksymiv
I. M. Максимів