

CAIET DE SARCINI

bunuri

Obiectul **Formulare medicale, registre pentru 2024** (repetat)

Autoritatea contractantă **IMSP Policlinica de Stat. Mun.Chişinău, str. 31 August 1989, nr. 70**

1. Descriere generală. Informații

Nr. d/o	Nr.Form ularului	Denumirea formularului	Aspectul formularului	Cantitatea
1	025/e	Fișa medicală a bolnavului de ambulatoriu (personalizată) (or.828 dim 31.10.2011)	Caiet copertat A5x160pag(ovset	1000
2		Anexa la F-025/e		6000
3	025-2/e	Tichet statistic de evidenta a diagnosticului definitiv (precizat)	Formular 2pag.A5	15000
4	031/e	Registru de înregistrare a solicitărilor medicului la domiciliu	Registru copertat 120pag.	10
5	038/e	Registru de evidență a activității de educație sanitară (or.829 din 26.10.2016)	Registru copertat 160pag.	5
6	039/e	Lista de evidență a vizitelor, consultațiilor în instituția de asistență medicală și a vizitelor la domiciliu	Formular 2pag.A4	500
7	039-1/e	Zilinic de evidență a lucrului medicului stomatolog (Or.1235 din 05.12.2012)	Formular 8pag.A4	100
8	040/e	Fișa de programare la medic	Formular 2pag.A4	2000
9	043/e	Fișa medicala a bolnavului stomatologic	Formular 8pag.A5	50
10	063-3/e	Certificat de vaccinare	Formular 1pag.A4	50
11	070/e	Adeverință pentru primirea biletului de tratament (Or.27 din 17.01.2013)	Formular 1pag.A4	1000
12	074/e	Registru de înregistrare a adresărilor bolnavilor în instituția de asistență medicală primară fără medic.	Reg.copertat 96pag.	20
13	086/e	Adeverință medicala (Ord.1013 din 16.12.2016)	Formular 2pag.A4	500
14	088/e	Trimitere la consiliul pentru determinarea diazibilității și capacității de muncă (or.nr.820 din 28.06.2018)	Formular 9pag.A4	30
15	081/e	Fișa medical a bolnavului de tuberculoză	Caiet 20pag.	5
16	TB-05	Formular de solicitare a examenelor de microscopie și Xpert MTB RIF pentru diagnosticul tuberculozei (ord.432 din 11.05.2022)	Formular 1pag.A5	200
17	TB-06	Formular de solicitare a examenelor microbiologice pentru diagnosticul tuberculozei (ord.432 din 11.05.2022)	Formular 1pag.A5	200
18	089-1/e	Aviz despre bolnavul cu diagnosticul stabilit de tuberculoză activă(ord.432 din 11.05.2022)	Formular 4pag.A4	20
19	090/e	Fișa de declarare și evidență a cazurilor de tuberculoză multidrogrezistentă (ord.432 din 11.05.2022)	Formular 6pag.A4	20
20	111/e	Fișă personal a gravidei și lăuzei (ord 311 din 11.04.2023)	Caiet A4.	50
21	113/e	Carnet medical perinatal (ord 311 din 11.04.2023)	Caiet A5	50
22	145/e	Fișa de consiliere și evaluare a riscului de infectare cu HIV sau virusurile hepatice B, C	Formular 4pag.A4	20

23	146-1/e	Registru de evidență a Testelor Rapide de Diagnostic (or.863 din 20.09.2020)	Reg.copertat 48pag	1
24	HIV-01	Buletinul de analiză pentru investigarea la markerii HIV ½ (ord. 379 din 07.03.2018)	Formular 1pag.A4	100
25	106-1/e	Registru de evidență a eliberării certificatelor medicale constatatoare de deces (or.nr.132/47/50 din. 29.04.2004)	Reg.copertat 96pag	1
26	110/e	Fișa de solicitare asistenței medicale de urgență (Or.1517 din 31.12.2019)	Formular 4pag.A4	4000
27	121-1/e	Registru de evidență a circulației zilnice/lunare a medicamentelor și produselor (Or. 1079 din 30.12.2016)	Reg.copertat 160pag	5
28	124/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii și umedității aerului (Or. 1079 din 30.12.2016)	Reg.copertat 96 pag	5
29	1-02r	Registru persoanelor care au beneficiat de asistență medicală primară (Or. 560/148-A din 23.06.2023)	Reg.copertat 120pag	10
30	1-03r	Registru persoanelor care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator (Or. 560/148-A din 23.06.2023)	Reg.copertat 120pag	20
31	1-19/r	Registru per. asigurate care au beneficiat de servicii medicale de înaltă performanță (Or. 560/148-A din 23.06.2023)	Reg.copertat 120pag	5
32		Rețeta nr.1	1/24	10000
33		Rețeta nr.3 (cu numerotație)	1/24	10000
34		Acord informat	Formular 2pag.A5	7000
35		Tratament ambulator	For.1pag.A5	2000
36	201/e	Trimitere la analiză	Formular 2pag.A5	10000
37	202/e	Trimitere la ex.biochimic	Formular 2pag.A5	10000
38	203-1/e	Formular de colectare a citologiei de col uterin (or.958 din 29.08.2019)	Formular 1 pag.A4	2000
39	204/e	Trimitere la investig.microbiologică	Formular 2pag	1000
40	207/e	Trimitere la investing.la grupa de sânge, factor Rhesus și anticorpi – RH și rezultatul investigației la grupa de sânge	Formular 1pag.A4	100
41	210/e	Examenul sumar al urinei	Formular 2pag.A5	10000
42	218/e	Examenul secretului din organele urogenitale	Formular 1pag.	2000
43	219/e	Examenul caprologic	Formular 2pag.A5	5000
44	250/e	Registru de înreg.a invest.de lab.(biochimie personalizat)	Reg.copertat 96pag	10
45	250/e	Registru de înreg.a invest.de lab. (imunologie-personalizat)	Reg.copertat 96pag	5
46	250/e	Registru de înreg.a invest.de lab. (Hb 1 ac-personalizat)	Reg.copertat 96pag	5
47	250/e	Registru de înreg.a invest.de lab. (Hemostaza-personalizat)	Reg.copertat 96pag	5
48	250/e	Registru de înreg.a invest.de lab. (Microelemente-personalizat)	Reg.copertat 96pag	10
49	250-3/e	Registru de înreg.a invest.de lab examenuli sumar al urinei	Reg.copertat 120pag	10
50	259/e	Registru de înreg.a invest. serologice	Reg.copertat 96pag	5
51	342/e	Registru investigațiilor de laborator	Reg.copertat 96pag	20
52	240/e	Rezultatul investigației microbiologice	Formular 2pag.A4	1000
53	383/e	Registru investigațiilor microbiologice a lavajelor	R.cop.96pag	2
54	385/e	Registru investigațiilor microbiologice a apei potabile îmbuteliate și a apei minerale	R.cop.96pag	1

55	387/e	Registru investigațiilor microbiologice a produselor alimentare	R.cop.96pag	2
56	393/e	Registru de determinare a sensibilității microorganismelor față de antibiotice	R.cop.96pag	2
57	f-317/e	Actul de prelevare a probelor	For.2pag.A4	500
58	F-345/e	Buletin de măsurătorilor dozimetrice și radiometrice	For.2pag.A4	300
59	F-397/e	Registru investig.microbiologice a produselor a substratelorbiologice	R.cop.96pag	2
60	F-378/E	Controlul trimiterilor p/u efectuarea investigațiilor	For.1pag.2A5	300
61		Regegistru de înr. a rez. Anal. la flora intest. (o.nr.7din 24.08.2012)	R.cop.96pag	1
62		Regegistru de înr.e a rez.an.la disconfortul intestinal (ord.nr.7 din 24.08.2012)	R.cop.96pag	1
63		Rezultaul investigațiilor la dismicrobismul intestinal	Formular 2pag.A4	500
64		Consimțământul persoanei supuse examenului medical profilactic obligatoriu în legătură cu riscurile profision.	For.2pag.A5	1000
65	003-2/e	Fișa bolnavului în staționarul de zi	For.4pag.A4	100
66		Registru de evidență a ordinelor (anticameră)	(Ovset)A4	2
67		Registru de evid. a corespondenței de ieșire	(Ovset)A4	3
68		Registru .de evid. a corespondenței de intrare	(Ovset)A4	2
69		Registru de evidență a ordinelor pe cadre	(Ovset)A4	1
70		Registru înregistrării contractelor de muncă	(Ovset)A4	1
71	F-440	Registru de casă	Reg.copert 96 pag.A4	5
72		Cont de plată	For.1/4pag.A4	10000

2. Termenele și condițiile de livrare/prestare solicitate: Termen de 30 zile din momentul semnării contractului. Livrarea se efectuează la adresa autorității contractante: mun. Chișinău, str. 31 August 1989, nr. 70, din contul operatorului economic

Autoritatea contractantă **IMSP Policlinica de Stat**

Data „12” februarie 2024

Notă: *Prezentul model al caietului de sarcini este orientativ și poate fi completat, modificat, precizat de către autoritatea contractantă, în funcție de tipul și specificul bunurilor/serviciilor. Autoritatea contractantă este obligată să respecte legislația.*

Președintele grupului de lucru

Viorica EFROS