

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ
Мінскі гарадскі выканаўчы камітэт
Камітэт па ахове здароўя
Установа аховы здароўя
«Гарадскі дзіцячы цэнтр медыцынскай
рэабілітацыі «Пралеска»
222365, а. г. Ракаў Валожынскага раёна,
тэл.32-262, 32-283
E-mail: info@cmrpraleska.by

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
Минский городской исполнительный комитет
Комитет по здравоохранению
Учреждение здравоохранения
«Городской детский центр
медицинской
реабилитации «Пралеска»
222365, а. г. Раков Воложинского района
тел.32-262, 32-283
E-mail: info@cmrpraleska.by

13.07.2026г.

ЗАЯВКА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ О ЦЕНАХ НА ТОВАРЫ (РАБОТЫ, УСЛУГИ)

Для целей определения предельной стоимости предмета госзакупки УЗ «Городской детский центр медицинской реабилитации «Пралеска» проводит изучение конъюнктуры рынка в отношении следующих товаров: **бланочная продукция.**

Просим Вас предоставить информацию о стоимости указанных товаров в соответствии с приведенным ниже описанием, предполагаемыми условиями поставки и оплаты в срок по 15.07.2026 на электронную почту praleska.zakupki@yandex.ru.

Информация должна содержать: наименование потенциального поставщика, цену (тариф) за единицу с учетом доставки, налогов, сборов и других обязательных платежей; общую стоимость по предмету; порядок формирования цены (тарифа) с учетом требований законодательства о ценообразовании; наименование производителя (производителей).

Настоящая заявка не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств между заказчиком и потенциальным поставщиком.

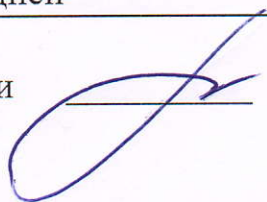
Описание предмета закупки: смотреть заявку

Условия поставки и оплаты

Место поставки товара	222365, а. г. Раков ул.Парковая,30 Воложинского района Минская область
Порядок поставки товара	Доставка осуществляется за счет

	поставщика. Право выбора вида транспорта и определения других условий доставки принадлежит поставщику. Упаковка поставляемых товаров должна обеспечивать сохранность при транспортировке, отгрузке и хранении
Предполагаемые сроки поставки	Не позднее 14 августа 2026
Источник финансирования	местный бюджет г.Минска
Порядок оплаты	По факту поставки в течение 10 рабочих дней

Специалист по организации
закупок



Л.И. Залуцкая

Главный врач УЗ «Городской детский
медицинской реабилитации «Пралеска»

Н.П.Демидова

« 02 » 04 2026 г.

Заявка
на приобретение бланочной продукции
на 3-ий квартал 2026 г.

№п/ п	Наименование изделий	Единиц измерения	Кол-во на 12 мес.
1	Медицинская карта реабилитации пациента, формат А4 двусторонний 24 страницы	штуки	1 000
2	Карта пациента леч .в ФТО формат А5 двухсторонний	штуки	9 300
2	Журнал учет приема пациентов и отказ от госпитализации. формат А4 горизонтальный, 100 листов	штуки	1
3	Сведения о наличии пациентов ,состоящих на питании формат А5 двухсторонний	штуки	1 000
4	Листок движения больных (м), формат А6 двухсторонний	штуки	1 500
5	Журнал приема –сдачи смен, формат А4 двухсторонний 50 листов,	штуки	7
6	Оценка эффективности реабилитации, формат А5 односторонний	штуки	500
7	Журнал регистрации приказов, формат А4 двухсторонний 50 листов	штуки	2
8	Брокеражный журнал, формат А4 двухсторонний 50 листов	штуки	2
9	Книга общего учета отходов ПОД-9 , формат А4.двухсторонний ,	штуки	2
10	Журнал регистрации боя посуды формат А4,двухсторонний 100 листов	штуки	1
	ВСЕГО		

Медицинский статистик

Т.Н.Войтехович

Т.Н.Войтехович