

**Nr sprawy DZP/38/383-39/2014**

**Formularz oferty**

Na wykonanie dostaw poniżej 30 000 euro.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7  
44-330 Jastrzębie – Zdrój**

**REGON: 272790824  
NIP: 633-10-45-778  
KRS 0000048508**

**I. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

„Dostawy druków medycznych i wydawnictw akcydensowych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju”.

**II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**III. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie ..... \*dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**IV. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy.  
Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo –cenowy.

**V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **14.08.2014 r. do godz. 10:00:**

- pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro DZP/38/383-39/14)- nie otwierać przed 14.08.2014 r. godz. 10:00) lub
- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 i potwierdzone pisemnie lub
- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl) i potwierdzone pisemnie.

**VI. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....  
.....  
.....

**NIP** ..... **Regon** .....

**Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....  
.....

\*Zamawiający wymaga aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności spośród następujących opcji: 60 dni lub 90 dni.

**VII. Oferuję wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Ogółem:**

**Netto:** ..... zł / **słownie:** .....

**Brutto:** ..... zł / **słownie:** .....

**VIII. Kryterium oceny ofert:**

Cena – 100%

W razie wyboru naszej oferty, dokonamy wpłaty **zabezpieczenia należytego wykonania umowy** w wysokości (5%) łącznej wartości brutto całości przedmiotu zamówienia przed podpisaniem umowy ..... zł, w formie .....

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Oddziałowa Oddziału Neurologicznego Bernarda Paruszevska, Oddziałowa Izby Przyjęć Bernadeta Furman.

- ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

**IX. Oświadczenia:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i z wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

1. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt I oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że w razie wyboru jego oferty, przed podpisaniem umowy dokona wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% łącznej wartości brutto przedmiotu zamówienia - w kwocie ..... zł, w formie .....

Załączam do niniejszego formularza następujące załączniki, stanowiące integralną część oferty:

1. Kopię KRS lub kopię Wpisu do Rejestru Działalności Gospodarczej (jeżeli Wykonawca takie dokumenty posiada).

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## UMOWY NR ...../2014 - wzór

Zawarta w dniu ..... 2014 roku w Jastrzębiu Zdroju pomiędzy:

- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778,

reprezentowanym przez:

- Grażyna Kuczera – Dyrektor  
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

## §1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania DZP/38/383-39/14 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 75/2014 z dnia 09.06.2014 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju,  
Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

## § 2

## Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są **Dostawy druków medycznych i wydawnictw akcydensowych** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku nr 1 do Umowy (*Formularz asortymentowo-cenowy*). Podane ilości są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
3. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

**Cena ogółem:**

**Netto:** ..... zł/ słownie: ...../100

**Brutto:**.....zł/słownie: ...../100

4. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** od dnia obowiązywania umowy lub do czasu wykorzystania zakładanej ilości. Umowa obowiązuje od dnia .....

## § 3

## Warunki płatności

1. Należność za dostarczane druki medyczne i wydawnictwa akcydensowe płatna będzie w terminie ..... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeżeli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku nr 1 do Umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew,

subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umożnienie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ogólnej wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### § 4

#### **Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wymieniony w Załączniku nr 1 do Umowy towar według jednostkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ....., lub w uzasadnionych przypadkach telefonicznie pod nr .....
2. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia na swój koszt reklamacji w ciągu 48 godzin roboczych w przypadku braków ilościowych, natomiast wad jakościowych w ciągu 5 dni od dnia jej otrzymania za pomocą faksu pod nr ....., lub telefonicznie pod nr ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
3. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 7.
4. Wykonawca dostarcza towar na własny koszt i ryzyko loco Magazyn Zamawiającego w odpowiednich opakowaniach, transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie przed czynnikami zewnętrznymi.
5. Dostawy będą realizowane w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania całej wartości/ilości umowy, bez konsekwencji finansowych.

#### § 5

#### **Jakość**

1. Dostarczone druki medyczne i wydawnictwa akcydensowe powinny być dobrej jakości.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia druków medycznych i wydawnictw akcydensowych, których jakość odbiega od obowiązujących norm. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości na warunkach określonych w §4 ust. 2.

#### § 6

#### **Warunki odbioru**

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
3. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.

4. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
  - sprawdzenie jakości i ilości dostawy,
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

#### § 7

#### **Kary umowne**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - 1) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
  - 2) w wysokości 2% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia, przekraczający termin realizacji przedmiotu umowy.
  - 3) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy w przypadkach innych niż wymienione w ust. 1) i 2) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, jeżeli szkoda przekracza wysokość kary umownej.
3. Kary wskazane w § 7 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

#### § 8

#### **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

1. Zamawiający, na czas trwania realizacji Umowy, wymaga od Wykonawcy, którego ofertę wybrano, zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości 5% łącznej wartości brutto całości przedmiotu zamówienia.
2. Zabezpieczenie zostaje wniesione w kwocie..... zł, w formie ..... w dniu podpisania umowy.
3. Zwrot zabezpieczenia nastąpi w ciągu 30 dni od dnia wykonania zamówienia (zakończenia obowiązywania umowy) i uznania przez Zamawiającego, iż zostało ono wykonane należycie.
4. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Kserokopia zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.

#### § 9

#### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy za wyjątkiem:
  - zmiany we wzorach druków medycznych i wydawnictwach akcydensowych będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Dostawcę w okresie trwania umowy,
  - dokonania przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danym pakiecie, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo lub nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

- 1 - Formularz asortymentowo-cenowy
- 2 - Kopia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Nazwa druku lub wydawnictwa akcydensowego	Rozmiar	Form at	Nr załącznik a	J. m.	Ilość	Cena jednostk owa netto [PLN]	Cena jednostk owa brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Książka wykonanych przeglądów	dwustronna 100 kartek	A4	1	szt.	5			
2.	Książka stacyjna	dwustronna, 30 kartek	A5	1/2	szt.	20			
3.	Karta urlopowa kadry	dwustronna, sztywna	A5	2	szt.	500			
4.	Zlecenie na pracę w godzinach nadliczbowych	dwustronne	A6	2/2	szt.	100			
5.	Roczna karta ewidencji obecności w pracy	dwustronna, sztywna	A5	2/3	szt.	250			
7.	Zlecenie nr	dwustronna	A5	3	szt.	2500			
8.	Kartoteka pożyczek - kadry + księgowość	dwustronna, sztywna	A5	3/2	szt.	650			
9.	Papier firmowy	jednostronna	A 4	3/4	szt.	500			
10.	Polecenie wyjazdu służbowego	dwustronne	A5	3/6	szt.	250			
11.	Ewidencja roczna czasu pracy kadry	dwustronna, sztywna	A4	3/7	szt.	250			
12.	Raport kasowy	oryginał + kopia 80 2 KARTEK	A4	4	bl.	10			
13.	Oświadczenie do uzyskania zasiłku opiekuńczego	dwustronna	A5	4/1	szt.	100			
14.	Rozliczenie zaliczki pobranej			4/2	szt.	100			
15.	Kartoteka wynagrodzeń dla budżetowych	dwustronna, sztywna	A4	4/3	szt.	500			

16.	Wniosek o udzielenie pożyczki (księgowość)			4/6 szt.	250			
17.	Wniosek o częściowe wycofanie wkładów (księgowość)	jednostronna	A5	4/7 szt.	100			
18.	Kartoteka wkładów i pożyczek do PKZP ZBIORÓWKA	sztywny druk	A5	4/9 szt.	50			
19.	Arkusze spisu z natury (wg wzoru nr 1)	dwustronna	A3	5 szt.	250			
20.	Sprawozdanie opisowe z przebiegu spisu z natury (wg wzoru nr 2)	dwustronne	2 x A4	5/1 szt.	100			
21.	Oświadczenie osoby odpowiedzialnej za niepowierzone mienie, że składniki majątku zostały spisane w jej obecności (wg wzoru nr 5)	jednostronna	A5	5/4 szt.	100			
22.	Kartoteka magazynowa	sztywna	A5	6/2 szt.	1250			
23.	Druk „KP” (kasa przyjmie) księgowość	1 bloczek = 93 kartki 1 orginał + 2 kopie	A6	6/3 bl.	150			
24.	Druk „KW” (kasa wyda) księgowość	1 bloczek = 93 kartki 1 orginał + 2 kopie	A6	6/4 bl.	50			
25.	Druk faktura VAT wielokopia „A5”	1 bloczek = 100 kartk 1 orginał + 3 kopie	A5	6/5 bl.	150			



26.	Druk faktura korygująca wielokopiująca		A5	6/6	bl.	5			
27.	Zestawienie diet na dzień	jednostronny	A3	7	szt.	1200			
28.	Zestawienie z gramówką	dwustronny	A3	7/1	szt.	1750			
29.	Zlecenie wydania z magazynu artykułów żywnościowych	jednostronny	A4	7/2	szt.	1250			
30.	Błoczki obiadowe	7 cm x 10 cm		7/5	szt.	400			
31.	Zapotrzebowanie żywnościowe	dwustronna	A6	7/8	szt.	7000			
32.	Karta statystyczna szpitalna	dwustronna	A4	8	szt.	23000			
33.	Karta statystyczna szpitalna /Neonatalogia	dwustronna	A4	8 a	szt.	1200			
34.	Ogólnopolski rejestr ostrych zespołów wieńcowych	jednostronna	A4	8/2	szt.	400			
35.	Recepta indywidualna na antybiotyki	dwustronna	A5	9	szt.	250			
36.	Indywidualna karta rejestracji zakażenia zakładowego	jednostronna	A4	9/1	szt.	150			
37.	Indywidualna karta rejestracji drobnoustroju alarmowego	jednostronna	A4	9/2	szt.	250			
38.	Karta skierowania zwłok do chłodni	jednostronna	A5	9/3	szt.	400			
39.	Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznanie zakażenia lub choroby zakaźnej	dwustronna	A4	9/4	szt.	150			
40.	Recepta -krótka	jednostronna	1/2 z A4	10	szt.	2400			
41.	Recepta - długie	jednostronna	A4	10/1	szt.	2400			
42.	Książka kontroli środków odurzających i psychotropowych	200 stron w twardej okładce, wzór taki sam tylko w pionie	A4	10/2	szt.	25			
43.	Etykieta recepturowa pomarańczowa (naklejka)	20 cm x 5,5 cm		10/3	szt.	250			
44.	Etykieta recepturowa pomarańczowa (naklejka)	6 cm x 3,5 cm		10/4	szt.	1000			
45.	Recepta na lek recepturowy		1/2 z A4	10/5	szt.	250			

46.	Lista braków/ Zamówienie (apteka)	jednostronna	A4	10/6	szt.	100		
47.	Produkt szkodliwy Xn formalina 10%			10/7	szt.	250		
48.	Recepta na lek opioidowy/psychotropowy	jednostronna	1/2 z A4	10/8	szt.	1200		
49.	Pakiet naklejek samoprzylepnych z nazwami oddziałów	25 sztuk w pakiecie, w pionie	1/2 z A4	10/9	pakiet	500		
50.	Etykieta samoprzylepna Apteka Szpitalna	w pionie	1/2 z A4	10/10	szt.	50		
51.	Etykieta recepturowa biała (naklejka)	20 cm x 5,5 cm		10/11	szt.	150		
52.	Etykieta recepturowa biała (naklejka)	6 cm x 3,5 cm		10/12	szt.	500		
53.	1. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2VR NR 1	jednostronna	A4	11	szt.	200		
54.	2. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2 VR nr 1	jednostronna	A4	11/1	szt.	1250		
55.	3. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2V NR 2	jednostronna	A4	11/2	szt.	200		
56.	4. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2 V NR 2	jednostronna	A4	11/3	szt.	1250		
57.	Karta kontroli procesu sterylizacji tlenkiem etylenu	jednostronna	A4	11/4	Szt.	330		
58.	Sprzęt oddany do Centralnej Sterylizatorni	jednostronna	A5	11/5	szt.	15000		
59.	Karteczki samoprzylepne „Rodzaj materiału...”	szerokość 5 cm długość 6 cm		11/6	szt.	15000		
60.	Karta kontroli procesu mycia i dezynfekcji w dużej myjni - dezynfektorze PG 8822	jednostronna	A4	11/7	szt.	500		

61.	Audiogram – Laryngologia	jednostronna 16,5 cm x 10 cm		12/2	szt.	1000			
62.	Skierowanie do badania tomografii komputerowej	dwustronna	A4	13	szt.	5000			
63.	Skierowanie do pracowni rezonansu magnetycznego	dwustronna	A4	13/1	szt.	1700			
64.	Skierowanie Pracownia Badań Naczyniowych	jednostronna	A4	13/2	szt.	130			
65.	Skierowanie do pracowni EKG	jednostronna	A6	14/1	szt.	5000			
66.	Karta przebiegu ciąży	dwustronna, sztywna	A5	14/2	szt.	250			
67.	Skierowanie na konsultację	dwustronne	A6	14/3	szt.	5000			
68.	Recepta na okulary	dwustronna	A6	14/6	szt.	750			
69.	Książeczka zdrowia dla celów - epidemiologicznych	16-stronicowa	A5	14/7	szt.	50			
70.	Historia zdrowia i choroby poradni	dwustronny 2 x A5		14/8	szt.	500			
71.	Wkładka do historii zdrowia i choroby poradni	dwustronna	A5	14/9	szt.	750			
72.	Zaświadczenie lekarskie (zdolny do wykonywania pracy)	jednostronna	A5	14/10	szt.	1000			
73.	Karta opisu zabiegu operacyjnego/Otolaryngologia	komplet 3 kartek	A4	14/11	szt.	600			
74.	Skierowanie na badanie RTG/USG	jednostronna	A5	14/12	szt.	17000			
75.	Audiogram „Simens”	sztywna	A5	14/13	szt.	1500			
76.	Skierowanie do Poradni/Szpitala	jednostronna	A5	14/14	szt.	8500			
77.	Karta badania profilaktycznego	Dwustronna 8 x A5		14/17	szt.	1500			
78.	Informacja dla lekarza kierującego/POZ	druk jednostronny	A4	14/18	szt.	1000			
79.	Książeczka chorego na jaskrę			14/19	szt.	5			
80.	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne	jednostronna	A4	14/20	szt.	2000			
81.	Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe/ rehabilitację uzdrowiskową	dwustronna	A4	14/21	szt.	250			

82.	Kugel-Perimeter (karta pola widzenia)	jednostronna	A4	14/22	szt.	500		
83.	Historia choroby poradni zdrowia psychicznego	dwustronna	A3	14/25	szt.	250		
84.	Książka rejestru wydanych zaświadczeń	dwustronna, 100 kartek w twardej okładce	A4	14/27	szt.	1		
85.	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne	dwustronna	A4	14/29	szt.	1000		
86.	Wkładka do historii choroby zdrowia psychicznego	Dwustronna 2 x A3		14/30	szt.	250		
87.	Księga gabinetu zabiegowego – pracownia Fizjoterapii	100 kartek w twardej okładce	A4	14/31	szt.	10		
88.	Zasiłek dla karmiącej	jednostronna 14,5 x 10,5		14/32	szt.	250		
89.	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych	jednostronna	A5	14/33	szt.	100		
90.	Karta badań do celów sanitarno – epidemiologicznych	dwustronna	4xA5	14/34	szt.	100		
91.	Karta ciąży	dwustronna	A3	14/35	szt.	250		
92.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnego	dwustronna	A4	15	szt.	6000		
93.	Rozkład pracy dla pielęgniarek/położnych	dwustronna	A4	15/1	szt.	350		
94.	Księga bloku operacyjnego	200 stron, oprawa twarda, numeracja stron, pierwsza strona bez nadruku,		15/2	szt.	85		
95.	Książka raportów pielęgniarstwa	100 kartek, dwustronna, w twardej okładce	A4	15/3	szt.	500		

96.	Książka badań histopatologicznych i bakteriologicznych – Blok Operacyjny	100 kartek w twardej okładce	A4	15/5	szt.	1			
97.	Protokół zabiegów miejscowych	druk jednostronny	A4	15/6	szt.	1000			
98.	Skierowanie do szpitala Psychiatrycznego	dwustronna	A4	16	szt.	500			
99.	Karta gorączkowa ogólna	dwustronna	A4	16/1	szt.	25000			
100.	Karta statystyczna do karty zgonu	dwustronna	A4	16/2	szt.	400			
101.	Karta informacyjna	10 cm x 15 cm		16/3	szt.	40000			
102.	Indywidualna Karta zleceń lekarskich	dwustronna	A4	16/4	szt.	30000			
103.	Karta zleceń lekarskich /OAIIT	druk dwustronny	A3	16/4/OIOM	szt.	5000			
104.	Karta rejestracji zakażenia	dwustronna	A4	16/5	szt.	23000			
105.	Karta oceny ryzyka wystąpienia zakażenia	jednostronna	A4	16/6	szt.	23000			
106.	Wywiad dotyczący pokąsania przez psa		A5	16/7	szt.	300			
107.	Zaświadczenie lekarskie		A6	16/8	szt.	6000			
108.	Księga główna chorych	Oprawa twarda, 400 stron, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron, szerokość wierszy 3cm, ilość wierszy 10 (bez wiersza nagłówkowego)	A3	16/9	szt.	12			
109.	Skorowidz do księgi głównej – gruby	100 kartek w twardej oprawie	1/2 z A4	16/10	szt.	30			
110.	Zlecenie na przewiezienie chorego/ materiału Biologicznego	druk dwustronny	A5	16/11	szt.	2500			
111.	Wkładki do historii choroby – interna (układ krążenia)	dwustronna	A4	16/13 a	szt.	7500			
112.	Wkładki do historii choroby – neurologia i Neurochirurgia	dwustronna	2 x A4	16/13 b	szt.	4000			

113.	Wkładki do historii choroby – laryngologia	dwustronna	A4	16/13 c	szt.	1300		
114.	Wkładki do historii choroby – okulistyka	dwustronna	A4	16/13 d	szt.	600		
115.	Wkładki do historii choroby – ginekologia	dwustronna	A4	16/13 e	szt.	1500		
116.	Wkładki do historii choroby – położnictwo	dwustronna	A4	16/13 f	szt.	1500		
117.	Wkładka do historii choroby- ortopedia	dwustronna	A4	16/13/h	szt.	3000		
118.	Wkładki do historii choroby – urologia	dwustronna	A4	16/13 g	szt.	2500		
119.	Wkładki do historii choroby – OITD		2 x A4	17	szt.	125		
120.	Sprawozdanie z eksploatacji sprzętu w Oddziale Intensywnej Terapii Dziecięcej WSS nr 2 Jastrzębie- Zdrój	jednostronna	A4	17/A	szt.	150		
121.	Karta obserwacyjna – OITD	dwustronna	A3	17/1	szt.	2500		
122.	Indywidualna Karta zleceń lekarskich – OITD	dwustronna	A3	17/1/1	szt.	500		
123.	Karta lekarska OITD	dwustronna, sztywna	A3	17/3	szt.	500		
124.	Karta kwalifikacji dzieci do leczenia żywieniowego/Karta modyfikacji żywienia dzieci	dwustronna	A4	17/4	szt.	150		
125.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej – OITD	dwustronna	A4	17/5	szt.	400		
126.	Ocena działań pielęgniarskich – OITD/OAiIT	dwustronna	A4	17/6	szt.	2000		
127.	Skala TISS – OITD	dwustronna	A4	17/7	szt.	300		
128.	Zapotrzebowanie indywidualne na osocze	jednostronna	A4	17/8	szt.	1200		
129.	Skierowanie na wykonanie próby zgodności (do pracowni badań konsultacyjnych)	jednostronna	A4	17/9	szt.	150		

130.	Zamówienie indywidualne na krew i jej składniki (RCKiK)	jednostronna	A4	17/10	szt.	150			
131.	Skierowanie na próbę zgodności serologicznej (wewnątrzszpitalny)	dwustronna	A4	17/11	szt.	1500			
132.	Skierowanie na badania do pracowni badań konsultacyjnych RCKiK	jednostronna	A4	17/12	szt.	100			
133.	Książka raportów lekarskich	100 kartek, dwustronna, w twardej okładce	A4	17/13	szt.	60			
134.	Książka transfuzji	100 kartek, w twardej okładce	A4	17/14	szt.	13			
135.	Zamówienie na koncentrat krwinek płytkowych	jednostronna	A4	17/15	szt.	150			
136.	Zlecenie na krew do pilnej transfuzji	jednostronna	A4	17/16	szt.	100			
137.	Zgłoszenie powikłania poprzetoczeniowego	dwustronna	A4	17/17	szt.	100			
138.	Protokół zwrotu krwi/składnika krwi	jednostronna		17/18	szt.	100			
139.	Histopatologiczna Pracownia Diagnostyczna Zakład Histopatologii – Katedra SUM Skierowanie badania	dwustronna	A5	18	szt.	5000			
140.	Karta monitorowania wkłucia obwodowego	dwustronna	A4	18/1	szt.	6000			
141.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży metodą cięcia cesarskiego	dwustronna	A4	18/3	szt.	50			
142.	Karta obserwacji przebiegu porodu	dwustronna	A3	18/4	szt.	1000			
143.	Protokół operacyjny trakt porodowo – operacyjny	dwustronna	A4	18/5	szt.	50			
144.	Karta akcji serca płodu	dwustronna	A4	18/6	szt.	500			
145.	Karta ruchów płodu/ karta akcji serca płodu	dwustronna	A4	18/8	szt.	1500			
146.	Karta obserwacji - Oddział Położniczo-Ginekologiczny	dwustronna	A4	18/9	szt.	600			
147.	Karta obserwacji pacjentki z PIH	dwustronna	A4	18/10	szt.	200			

148.	USG narządu rodnego	jednostronna	A5	18/11	szt.	750			
149.	USG położnicze	jednostronna	A5	18/12	szt.	750			
150.	USG położnicze do 12 Hbd	jednostronna	A5	18/13	szt.	500			
151.	Księga bloku porodowego	300 stron, oprawa twarda, numeracja stron	A4	18/16	szt.	2			
152.	Zaświadcza się, że	jednostronna	A5	18/17	szt.	800			
153.	Raport z przeprowadzonych zajęć w Szkole Rodzenia	jednostronna	A4	18/18	szt.	100			
154.	Raport z przeproznnych zajęć w zkole Matek i Ojców	jednostronny	A4	18/20	szt.	100			
155.	Konsultacja/Badanie	dwustronna	A4	18/21	szt.	300			
156.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody przeprowadzenie leczenia operacyjnego przy podejrzeniu nowotworu złośliwego jajnika	dwustronna	A4	18/23	szt.	50			
157.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie diagnostyki zabiegowej lub/i leczenie operacyjnego niezłośliwych zmian chorobowych szyjki macicy	dwustronna	A4	18/24	szt.	100			
158.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie endoskopowego leczenia operacyjnego(laparoskopia i histeroskopia)	dwustronna	A4	18/25	szt.	50			
159.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenie operacyjnego w postaci wycięcia macicy drogą brzuszną	dwustronna	A4	18/26	szt.	50			



160.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie wyłyżeczkowania jamy macicy	dwustronna	A4	18/27	szt.	750			
161.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody przeprowadzenia leczenia operacyjnego zaburzeń statyki narządów płciowych drogą pochwową	dwustronna	A4	18/28	szt.	150			
162.	Plan porodu fizjologicznego	dwustronna	A4	18/29	szt.	1000			
163.	Oswiadczenie/poronienie	jednostronna	A4	18/30	szt.	600			
164.	Badanie kolposkowe	jednostronna	A4	18/31	szt.	100			
165.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody przeprowadzenia leczenia operacyjnego guza (torbieli) jajnika drogą laparotomii	dwustronna	A4	18/33	szt.	75			
166.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie diagnostyki zabiegowej i/lub leczenia operacyjnego niezłośliwych zmian w obrębie krocza i pochwy	dwustronna	A4	18/34	szt.	125			
167.	Załącznik do karty informacyjnej z leczenia szpitalnego (1)	dwustronna	A4	18/35	szt.	800			
168.	Załącznik do karty informacyjnej z leczenia szpitalnego (2)	dwustronna	A4	18/36	szt.	400			
169.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na zabieg nacięcia krocza podczas porodu	jednostronna	A4	18/37	szt.	800			
170.	Karta kontroli RR/Położniczo-Ginekologiczny	dwustronna	szerokość 11,5 x A4	18/39	szt.	750			
171.	Immunoglobulina anty - RhD	usztywnione kartki dwustronna	11 cm x 15,5 cm	18/40	szt.	150			
172.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie wyłyżeczkowania jamy po	dwustronna	A4	18/41	szt.	200			

	porodzie oraz ręcznego wydobycia łożyska							
173.	Księga noworodków	240 stron, oprawa twarda, numeracja stron	A3	19	szt.	4		
174.	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka	dwustronne	42 cm x 21cm	19/1	kpl.	1250		
175.	Karta uodpornienia (papier techniczny)	dwustronna, sztywna	A4	19/2	szt.	1200		
176.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej	dwustronna	A4	19/3	szt.	1300		
177.	Pierwsze badanie/Neonatologia	dwustronna	A4	19/4	szt.	1200		
178.	Skierowanie do badania radiologicznego/Neonatologia	dwustronna	A5	19/5	szt.	100		
179.	Karta obserwacji wkluc naczyiniowych / Neonatologia	dwustronny	A4	19/6	szt.	200		
180.	Indywidualna karta zleceń lekarskich/Neurologia	dwustronna	A3	19/7	szt.	3500		
181.	Karta gorączkowa noworodka	dwustronna		19/8	szt.	1300		
182.	Karta badań dodatkowych	dwustronna		19/9	szt.	700		
183.	Karta konsultacji/Neonatologia	dwustronna		19/10	szt.	300		
184.	Karta obserwacji stanu zdrowia pacjenta	dwustronna	A4	19/11	szt.	300		
185.	Karta indywidualnych zgód i oświadczeń	dwustronny	A4	19/12	Szt.	1200		
186.	Karta żywienia pozajelitowego/karya metaboliczna /Neonatologia	dwustronna	A4	19/13	szt.	100		
187.	Karta leczenia noworodka	dwustronna	A4	19/14	szt.	250		

188.	Karta obserwacji noworodka	dwustronna	A4	19/15	szt.	300			
189.	Karta codziennej obserwacji noworodka	dwustronna	A4	19/16	szt.	200			
190.	Oswiadczenie Neonatologia	jednostonna	1/2 z A4	19/17	szt.	1200			
191.	Echoencefalografia/Neonatologia	jednostronna	A4	19/18	szt.	900			
192.	Karta obserwacyjna noworodka II	dwustronna	A4	19/19	szt.	250			
193.	Karta obserwacji karmienia	dwustronny	A4	19/20	szt.	1200			
194.	Karta monitorowania noworodków z ryzykiem hipoglikemii	dwustronny	A4	19/21	szt.	350			
195.	Zgoda opiekuna prawnego na badanie, zabieg lub leczenie noworodka	dwustronna	A4	19/22	szt.	150			
196.	USG jamy brzusznej/Neonatologia	jednostronna	A4	19/23	szt.	150			
197.	Karta kwalifikacji do żywienia pozajelitowego lub dojelitowego Noworodków	jednostronna	A4	19/24	szt.	150			
198.	Karta monitorowania leczenia żywieniowego noworodków	jednopstronna	A4	19/25	szt.	150			
199.	Formularz przesiewowej oceny stanu odżywienia	jednostronna	A4	19/26	szt.	1250			
200.	Karta monitorowania leczenia żywieniowego dzieci	dwustronna	A4	19/27	szt.	150			
201.	Książka dializoterapii	dwustronna, 167 kartek w twardej okładce, kartki szyte nie klejone	A4	20	szt.	80			
202.	Karta konsultacyjna /OAIIT	dwustronna	A4	21	szt.	400			
203.	Indywidualna karta obserwacji/OAIIT	dwustronna	A3	21/1	szt.	5000			
204.	Międzynarodowa klasyfikacja Procedur Medycznych	7 stron	A4	21/2	kpl.	450			
205.	Badanie anestezyjologiczne	4 strony – druk samokopiujący	A4	21/3	kpl.	7000			
206.	Karta znieczulenia	druk samokopiujący oryginał + kopia	A4	21/4	kpl.	7000			

207.	Karta nadzoru mikrobiologicznego /OAiT	dwustronna	A4	21/5	szt.	300			
208.	Lista kontrolna stanowiska znieczulenia	dwustronna	A4	21/6	szt.	400			
209.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na kaniulację żył centralnych	dwustronna	A4	21/7	szt.	250			
210.	Informacje dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie ogólne do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/8	szt.	7000			
211.	Informacje dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie splotu ramiennego do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/9	szt.	200			
212.	Informacje dla pacjenta/teki oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie podpajęczynówkowe/zewnątrzoponowe do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/10	szt.	1350			
213.	Etykieta dla pacjenta samoprzylepna nr 1	8,5 cm x 10,2 cm		21/11	szt.	12500			
214.	Informacja dla pacjentki/ta oraz formularz świadomej zgody na odcinkowe znieczulenie dożylnie do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/12	szt.	200			
215.	Książka interwencji zespołu R	100 kartek, oprawa twarda dwustronna		21/13	szt.	1			
216.	Karta cewnika centralnego	dwustronna	A4	21/14	szt.	350			
217.	Załącznik do karty cewnika centralnego	dwustronna	A4	21/14 A	szt.	250			
218.	Karta obserwacji pacjenta w trakcie przetaczania krwi i jej składników	dwustronna	A4	21/15	szt.	1250			

219.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej oddziału anestezjologii i intensywnej Opieki Medycznej	dwustronna	A4	21/16	szt.	1000			
220.	Książka zabiegów anestezjologa	100 kartek, numeracja stron, oprawa twarda	A4	21/17	szt.	1			
221.	Etykieta samoprzylepna pacjenta 2	8 cm x 2,5 cm		21/18	szt.	15000			
222.	Zeszyt znieczuleń	100 kartek, dwustronna, numeracja stron,	A4	21/19	szt.	12			
223.	Etykieta samoprzylepna pacjenta 3	16,5 cm x 8,1 cm		21/20	szt.	370			
224.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na sedację i leczenie przeciwbólowe do zabiegu diagnostycznego lub terapeutycznego	dwustronna	A4	21/21	szt.	350			
225.	Karta kontrolna wózka reanimacyjnego	dwustronna	A4	21/22	szt.	150			
226.	Stan przedmiotowy/Dziecięcy	dwustronna	A4	22	szt.	1100			
227.	Karta gorączkowa dziecka	dwustronna	A3	22/1	szt.	1250			
228.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej /Pediatria	dwustronna	A4	22/2	szt.	1700			
229.	Księga iniekcji/ Pediatria	100 kartek, dwustronna	A4	22/3	szt.	25			
230.	Karta kontroli glikemii	dwustronna	A4	23/1	szt.	3700			
231.	Karta oceny stopnia nasilenia zmiany chorobowej i miejsce jej występowania	dwustronna	A4	23/3	szt.	500			
232.	Karta działań pielęgniarskich podejmowanych u pacjenta zagrożonego wystąpieniem odleżyn	dwustronna	A4	23/4	szt.	2300			
233.	Karta oceny zagrożenia wystąpienia odleżyn	dwustronna	A4	23/5	szt.	1300			
234.	Karta działań pielęgniarskich u pacjenta z odleżyną	dwustronna	A4	23/6	szt.	500			
235.	Wnioski do ZOL	komplet=7 x A4		24	szt.	50			
236.	Wnioski do ZPO	komplet=6 x A4		24/2	szt.	50			
237.	ZPO i ZOL Wywiad pielęgniarski	dwustronna	A4	24/3	szt.	200			

238.	ZPO i ZOL Skala Barthel	dwustronna	A4	24/4	szt.	400			
239.	Skala oceny głębokości spiączki Glasgow	dwustronna	A4	24/5	szt.	200			
240.	Karta zabiegów fizjoterapeutycznych w ZPO/ZOL	dwustronna	A4	24/6	szt.	600			
241.	ZPO I ZOL Karta przyjęcia chorego	jednostronna	A6	24/10	szt.	1250			
242.	Karta Indywidualnej Opieki Pielęgniarskiej i Procedur pielęgniarskich ZPO i ZOL	dwustronna	A4	24/12	szt.	4900			
243.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej	dwustronna	A4	25	szt.	20000			
244.	Zestawienie dzienne oddziału	dwustronna	A5	25/1	szt.	3500			
245.	Badanie echokardiograficzne	jednostronna	A4	25/2	szt.	2000			
246.	Subiektywna globalna ocena stanu odżywiania SGA/NRS	dwustronna	A4	25/4	szt.	23000			
247.	Skierowanie do pracowni endoskopowej	jednostronna	A5	25/5	szt.	2400			
248.	Zgoda na panendoskopię	jednostronna	A4	25/6	szt.	1400			
249.	Zgoda na kolonoskopię	jednostronna	A4	25/7	szt.	1000			
250.	Karta obserwacji	dwustronna	A4	26	szt.	1750			
251.	Skierowanie do EMG	jednostronna	A6	26/2	szt.	500			
252.	Skierowanie do EEG	jednostronna	A6	26/3	szt.	600			
253.	Karta ondywidualnej opieki pielęgniarskiej/ pracownia Lithostar	jednostronna	A4	27	szt.	500			

254.	Książka porad ambulatoryjnych udzielanych w Izbie Przyjęć	100 kartek, w twardej oprawie	A4	27/1	szt.	150			
255.	Protokół z przeprowadzonego zabiegu w Pracowni Lithostar	jednostronna	A4	27/2	szt.	500			
256.	Karta zabiegów fizjoterapeutycznych	dwustronna	A4	28	szt.	1000			
257.	Zestawienie procedur rehabilitacyjnych w miesiącu	dwustronna	A4	28/1	szt.	200			
258.	Książka inwentarzowa	100 kartek, dwustronna, w twardej okładce	A4	28/4	szt.	3			
259.	Karta INR	dwustronna	A4	29	szt.	500			
260.	USG jamy brzusznej	jednostrona	A4	29/1	szt.	1500			
261.	Skierowanie do poradni specjalistycznej	jednostronna	A4	30	szt.	100			
262.	Karta bilansu płynów	dwustronna	A4	30/1	szt.	2000			
263.	Karta żywieniowa	dwustronna	A4	30/2	szt.	750			
264.	Świadoma zgoda na zabieg operacyjny	jednostronna	A4	30/3	szt.	1000			
265.	Karta kwalifikacji dorosłych do leczenia żywieniowego	jednostronny	A4	30/5	szt.	1000			
266.	Dieta lekkostrawna	dwustronna	A4	30/6	szt.	1000			
267.	Świadoma zgoda pacjenta na planowany/pilny zabieg operacyjny/NCH	dwustronna	A4	30/7	szt.	600			
268.	Karta leczenia żywieniowego dorosłych	dwustronna	A4	30/9	szt.	750			
269.	Informacja dla pacjentów i zgoda na przeprowadzenie operacji zaćmy	dwustronna	A4	31	szt.	500			
270.	Protokół operacji/Okulistyka	dwustronna	A5	31/1	szt.	600			
271.	Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta/Okulistyka	dwustronna	A4	31/2	szt.	750			
272.	Zgoda pacjenta na obecność podczas badania innych osób	jednostronna	A5	31/3	szt.	650			
273.	Informacje dla pacjentów leczonych zachowawczo	jednostronna	A4	31/4	szt.	100			
274.	Informacje dla pacjentów leczonych operacyjnie	jednostronna	A4	31/5	szt.	500			

275.	Karta badania lekarskiego 1	jednostronna	A4	31/6	szt.	400		
276.	Karta badania lekarskiego 2	jednostronna	A4	31/7	szt.	100		
277.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie zabiegu operacyjnego	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32	kpl.	500		
278.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie Leczenia operacyjnego złamania kości	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32/1	kpl.	750		
279.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie zabiegu endoprotezoplastyki stawu kolanowego	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32/2	kpl.	25		
280.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie zabiegu artroskopii stawu kolanowego	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32/3	kpl.	400		
281.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32/4	kpl.	100		
282.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia, plastyka palucha koślawego	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32/5	kpl.	50		



283.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie zabiegu polegającego na operacyjnym usunięciu materiału zespalającego złamanie.	komplet= 2 kartki dwustronne	A4	32/6	kpl.	100			
284.	Formularz świadomej zgody na leczenie operacyjne schorzeń krtani i przetyku	dwustronna	A4	32/7	szt.	150			
285.	Formularz świadomej zgody na leczenie operacyjne schorzeń migdałków Podniebiennych	dwustronna	A4	32/8	szt.	100			
286.	Formularz świadomej zgody na leczenie operacyjne polipów nosa/przegrody nosa	dwustronna	A4	32/9	szt.	150			
287.	Formularz świadomej zgody na leczenie operacyjne zmian chorobowych w obrębie szyi	dwustronna	A4	32/10	szt.	100			
288.	Formularz świadomej zgody na leczenie operacyjne schorzeń uszu	dwustronna	A4	32/11	szt.	50			
289.	Formularz świadomej zgody na leczenie operacyjne chorób zatok obocznych nosa	dwustronna	A4	32/12	szt.	50			
290.	Świadoma zgoda na zabieg ESWL	jednostronna	A4	32/13	szt.	500			
291.	Świadoma zgoda na zabieg TUR AP	jednostronna	A4	32/14	szt.	50			
292.	Świadoma zgoda na zabieg-guz pęcherza moczowego	jednostronna	A4	32/15	szt.	50			
293.	Świadoma zgoda na zabieg URS	jednostronna	A4	32/16	szt.	50			
294.	Świadoma zgoda na zabieg-wodniak jądra	jednostronna	A4	32/17	szt.	50			
295.	Świadoma zgoda na zabieg-cystoskopia	jednostronna	A4	32/18	szt.	50			
296.	Świadoma zgoda na zabieg-mikronefrostomia przezskórna	jednostronna	A4	32/19	szt.	50			
297.	Świadoma zgoda na zabieg-biopsja stercza	jednostronna	A4	32/20	szt.	50			
298.	Świadoma zgoda na zabieg-netrektomia radykalna i częściowa	dwustronna	A4	32/21	szt.	50			
299.	Świadoma zgoda na zabieg na zabieg stulejki	jednostronna	A4	32/22	szt.	50			

300.	Świadoma zgoda na badanie-rektosopia	dwustronna	A4	32/23	szt.	200			
301.	Lista oczekujących na.....	dwustronna	A4	33	szt.	1200			
302.	Księga zabiegów	200 stron twarda oprawa, numeracja stron, pierwsza strona bez nadruku	A4	34	szt.	130			
303.	Księga chorych oddziału	400 stron, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A3	35	szt.	25			
304.	Księga iniekcji	100 stron, oprawa twarda, numeracja stron pierwsza strona bez nadruku	A4	36	szt.	130			
305.	Księga pracowni diagnostycznej	200 stron, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A4	37	szt.	20			
306.	Księga odmów Izby Przyjęć	100 kartek, oprawa twarda	A4	38	szt.	75			
307.	Księga zabiegów Pracowni Endoskopowej	200 stron, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A4	39	szt.	6			
308.	Księga pracowni diagnostycznej endoskopowej	200 stron, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A4	40	szt.	8			

309.	Oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody na badanie diagnostyczne, znieczulenie, zabieg leczniczy – dla pacjentów przychodzących NZOZ	dwustronne	A4	41 szt.	600			
310.	Okolooperacyjna karta kontrolna	dwustronna	A4	45 szt.	5000			
311.	Ankieta badania satysfakcji pacjenta – Poradnie Specjalistyczne	dwustronna	A4	46 szt.	200			
312.	Kwestionariusz oceny pracownika	2 karki dwustronne	A4	48/5 szt.	900			
313.	Ankieta badania satysfakcji pacjenta	dwustronna	A4	48/6 szt.	800			
314.	Ankieta badania satysfakcji pracownika	dwustronna	A4	48/7 szt.	900			
315.	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej	jednostronne	A4	49 szt.	500			
316.	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego	jednostronne	A4	49/1 szt.	100			
317.	Karta dezynfekcji sprzętu medycznego	dwustronna	A4	50 szt.	15000			
318.	Poradnia 1) historia zdrowia i choroby	dwustronna	A4	51 szt.	2500			
319.	Poradnia 2) wkładka do historii zdrowia i choroby	dwustronna	A4	52 szt.	2500			
320.	Karta obserwacji przed i pooperacyjnej	druk samokopiujący komplet =1 oryginał kolor + kopia	A4	54 kpl.	7000			
321.	Karta przekazania pacjenta na inny oddział	jednostronna	A4	55 szt.	500			
322.	Paszport techniczny	36 stron	A5	58 szt.	1000			
323.	Profilaktyka żylnych chorób zakrzepowozatorowej (oddziały zabiegowe)	jednostronna	A4	59 szt.	13000			

324.	Profilaktyka żylnych chorób zakrzepowatozatorowej (o działaniu zachowawczym)	jednostronna	A4	59/1	szt.	10000		
325.	Badanie przedmiotowe pacjenta		A4	60	szt.	12500		
326.	Plan opieki nad pacjentem	dwustronna	A4	62	szt.	12.000		
327.	Historia pielęgnowania	dwustronna	A3	63	szt.	23000		
328.	Załącznik do historii pielęgnowania, ocena działań pielęgnacyjnych	dwustronna	A4	64	szt.	10000		
329.	Karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną pacjentki ciężarnej (1)	dwustronna	A3	65	szt.	1200		
330.	Karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną pacjentki rodzącej (2)	dwustronna	A3	66	szt.	1200		
331.	Karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną pacjentki po porodzie	dwustronna	A4	67	szt.	1000		
332.	Karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną pacjentki Oddziału Ginekologii (3)	dwustronna	A3	68	szt.	1200		
333.	Proces pielęgnowania	dwustronny	A4	69	szt.	1000		

334.	Załącznik do karty informacyjnej z leczenia szpitalnego (3)	jednostronna	A4	70	szt.	500			
335.	Angieta udarowa JGP/Neurologia	dwustronna	A4	72	szt.	1000			
336.	Kryteria dyskwalifikacyjne z leczenia trombolitycznego/Neurologia	dwustronny	A3	72/1	szt.	150			
337.	NIHSS/Neurologia	jednostronny	A4	72/2	szt.	1000			
338.	Karta terapii neurologopedycznej/Neurologia	jednostronny	A5	72/3	szt.	500			
339.	Karta badania i terapii neurologopedycznej/Neurologia	jednostronny	A4	72/4	szt.	100			
340.	Protokół badania logopedycznego/Neurologia	dwustronny	A4	72/5	szt.	100			
<b>Razem:</b>									

**Cena jednostkowa netto** – cena jednostkowa netto za 1 sztukę, 1 komplet lub 1 bloczek.  
Bloczek zawiera 100 ponumerowanych kartek druków – bloczek klejony.  
Książki muszą być szyte, a nie klejone.  
Tytuły książek opisane tak jak nazwa druku na twardej okładce.  
Druki muszą być wykonane z papieru offsetowego 80 gramowego.