

Nr sprawy BZP/38/383-44/2015

Formularz oferty

Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 7 regulaminu.

Część A

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Dostawy druków medycznych i wydawnictw akcydensowych**. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Formularza oferty (Formularz asortymentowo - cenowy).

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy lub do czasu wykorzystania zakładanej ilości. Podane ilości są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną dostawę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **10.08.2015 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 BZP/38/383-44/15)- nie otwierać przed 10.08.2015 r.) lub
- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: zp@wss2.pl.

2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;

3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;

4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet), jeżeli Zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.

2. Wykonawca winien dysponować wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
2. Poświadczenie od przynajmniej dwóch Zamawiających, którym Wykonawca należycie zrealizował dostawę odpowiadającą swoim rodzajem dostawie, stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia (tj. dostawy druków medycznych i wydawnictw akcydensowych o wartości co najmniej 20.000,00 zł brutto każda.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium – cena 100%

XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Maria Dolacińska – Naczelną Pielęgniarka.

b) formalno- prawnych:

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

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy.

Cześć B

I NAZWA I ADRES W3YKONAWCY:

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

NIP **Regon**

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Cena ogółem:

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto:zł/słownie:/100

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SA:

1.

2.

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II część A Formularza oferty.

V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNA CZĘŚĆ OFERTY:

1.
2.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2015 - wzór

Zawarta w dniu 2015 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:
Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”
a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§ 1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-44/15 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 33/2015 z dnia 03.03.2015 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.**
2. Rodzaj, ilości i ceny jednostkowe asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 1 podane zostały w załączniku do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznej potrzeby Zamawiającego występującej podczas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Dopuszcza się dokonanie przez Zamawiającego przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w Formularzu asortymentowo - cenowym, przy zachowaniu maksymalnej jego wartości, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty.
6. W przypadku zmiany Przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia treści druku zawartego w formularzu asortymentowo – cenowym, Wykonawca na wniosek Zamawiającego ma obowiązek bez zmiany ceny druku, zmienić jego treść na obowiązującą.
7. W przypadku konieczności zamówienia druku opisanego w ust. 6 § 2, Zamawiający ma obowiązek wraz z zamówieniem przesać Wykonawcy wzór druku po zmianie.
8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do zapłaty umówionej ceny.

9. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Ogółem:

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto:zł/słownie:/100

10. Umowa obowiązuje przez okres 12 miesięcy od dnia

§ 3

Warunki płatności

1. Należności za wykonane dostawy płatne będą zgodnie z prawidłowo wystawionymi fakturami w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego.

2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Termin zapłaty uważa się za dotrzymany przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. 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 niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. 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. Umorzenie 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.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 9 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 9 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 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 2 dni roboczych w przypadku braków ilościowych, natomiast wad jakościowych w ciągu 3 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 od Wykonawcy kar umownych określonych w § 8.
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.

7. Niezależnie od uregulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

§ 5

Jakość

1. Dostarczone druki medyczne i wydawnictwa akcydensowe powinny być dobrej jakości, wykonane z papieru offsetowego 80 gramowego.
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.
3. Bloczek powinien zawierać 100 ponumerowanych kartek druków i powinien być klejony.
4. Książki muszą być szyte, a nie klejone.
5. Tytuły książek powinny być opisane na twardej okładce (tak jak nazwa druku).

§ 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, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
 - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
 - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
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

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego jest: Maria Dolacińska – Naczelną pielęgniarka.
- b) ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

§ 8

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 0,5% wartości brutto dostawy, jednak nie mniej niż 100 złotych, za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
 - c) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 7 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto;
 - d) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania ww. 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.

4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
2. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Niniejszą umowę wraz z załącznikiem sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy: Formularz asortymentowo – cenowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Nazwa druku lub wydawnictwa akcydensowego	Rozmiar	Format	Nr załącznika	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [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 urlopową kadry	dwustronna, sztywna	A5		2 szt.	1000			
4.	Roczna karta ewidencji obecności w pracy	dwustronna, sztywna	A5		2/3 szt.	600			
5.	Zlecenie nr	dwustronna	A5		3 szt.	2500			
6.	Kartoteka pożyczek - kadry + księgowość	dwustronna, sztywna	A5		3/2 szt.	650			
7.	Przechowywać w lodówce 2-8° C	W poziomie na niebieskim tle 15x8cm naklejka			3/4 szt.	500			
8.	Polecenie wyjazdu służbowego	dwustronne	A5		3/6 szt.	300			
9.	Raport kasowy	oryginał + kopia, samokop.	A4		4 bl.	4			
10.	Oświadczenie do uzyskania zasiłku opiekuńczego	dwustronna	A5		4/1 szt.	100			
11.	Rozliczenie zaliczki pobranej	dwustronna	1/2 z A5		4/2 szt.	100			
12.	Kartoteka wynagrodzeń dla budżetowych	dwustronna, sztywna	A4		4/3 szt.	800			
13.	Wniosek o udzielenie pożyczki (księgowość)				4/6 szt.	250			
14.	Wniosek o częściowe wycofanie wkładów (księgowość)	jednostronna	A5		4/7 szt.	100			
15.	Kartoteka wkładów i pożyczek do PKZP zbiorówka	sztywny druk	A5		4/9 szt.	50			
16.	Kartoteka magazynowa	sztywna	A5		6/2 szt.	1250			
17.	Druk „KP” (kasa przyjmie) księgowość	1 bloczek = 93 kartki	A6		6/3 bl.	15			

		1 oryginał + 2 kopie							
18.	Informacja dla pacjenta o terminie udzielenia świadczenia	jednostronny	A4	6/4	szt.	2000			
19.	Zestawienie diet na dzień	jednostronny	A3	7	szt.	1200			
20.	Zestawienie z gramówką	dwustronny	A3	7/1	szt.	1700			
21.	Zlecenie wydania z magazynu artykułów żywnościowych	jednostronny	A4	7/2	szt.	1250			
22.	Bloczki obiadowe	7cmx10cm		7/5	szt.	400			
23.	Zapotrzebowanie żywnościowe	dwustronna	A6	7/8	szt.	7000			
24.	Karta statystyczna szpitalna	dwustronna	A4	8	szt.	12000			
25.	Karta statystyczna szpitalna /Neonatologia	dwustronna	A4	8 a	szt.	300			
26.	Ogólnopolski rejestr ostrych zespołów wieńcowych	jednostronna	A4	8/2	szt.	400			
27.	Indywidualna karta rejestracji drobnoustroju alarmowego	jednostronna	A4	9/2	szt.	250			
28.	Karta skierowania zwłok do chłodzi	jednostronna	A5	9/3	szt.	400			
29.	Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznanie zakażenia lub choroby zakaźnej	dwustronna	A4	9/4	szt.	200			
30.	Książka kontroli środków odurzających i psychotropowych	100 kartek w twardej okładce, szyta nie klejona w górnym lewym rogu wszystkie kartki oraz okładka przedziurkowane i przeciągnięty sznurek	A4	10/2	szt.	10			
31.	Etykieta recepturowa pomarańczowa (naklejka)	20 cm x 5,5 cm		10/3	szt.	250			
32.	Etykieta recepturowa pomarańczowa (naklejka)	6 cm x 3,5 cm		10/4	szt.	1000			
33.	Harmonogram pracy personelu kuchni		A3	10/5	szt.	100			
34.	Produkt szkodliwy Xn formalina 10%			10/7	szt.	150			
35.	Pakiet naklejek samoprzylepnych z nazwami oddziałów wydrukowany farbą naścienną, osobno pakowana dla danego oddziału w opakowaniu umożliwiającym pobieranie naklejki. Papier osłaniający klej musi być nacięty aby ułatwić zdejmowanie papieru osłonowego. Druk nie może być	100 sztuk w pakiecie, w poziomie	1/4 z A4	10/9	pakiet	500			

	drukowany na typowej biurowej drukarce komputerowej.							
36.	Etykieta samoprzylepna Apteka Szpitalna	w pionie	1/2 z A4	10/10	szt.	50		
37.	Etykieta recepturowa biała (naklejka)	20 cm x 5,5 cm		10/11	szt.	150		
38.	Etykieta recepturowa biała (naklejka)	6 cm x 3,5 cm		10/12	szt.	500		
39.	1. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2VR NR 1	jednostronna	A4	11	szt.	200		
40.	2. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2 VR nr 1	jednostronna	A4	11/1	szt.	1250		
41.	3. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2V NR 2	jednostronna	A4	11/2	szt.	200		
42.	4. Karta kontroli procesu sterylizacji w autoklawie parowym SELECTOMAT PL 6612-2 V NR 2	jednostronna	A4	11/3	szt.	1250		
43.	Karta kontroli procesu sterylizacji tlenkiem etylenu	jednostronna	A4	11/4	Szt.	330		
44.	Sprzęt oddany do Centralnej Sterylizatorni	jednostronna	A5	11/5	szt.	15000		
45.	Karteczki samoprzylepne „Rodzaj materiału...”	szerokość 5 cm długość 6 cm		11/6	szt.	15000		
46.	Karta kontroli procesu mycia i dezynfekcji w dużej myjni - dezynfektorze PG 8822	jednostronna	A4	11/7	szt.	500		

47.	Audiogram – Laryngologia	jednostronna 16,5 cm x 10 cm		12/2	szt.	500			
48.	Skierowanie do badania tomografii komputerowej	dwustronna	A4	13	szt.	2500			
49.	Skierowanie do pracowni rezonansu magnetycznego	dwustronna	A4	13/1	szt.	1000			
50.	Skierowanie Pracownia Badań Naczyniowych	jednostronna	A4	13/2	szt.	50			
51.	Karta przebiegu ciąży	dwustronna, sztywna	A5	14/2	szt.	100			
52.	Książeczka zdrowia dla celów - epidemiologicznych	16-stronicowa	A5	14/7	szt.	50			
53.	Orzeczenie lekarskie	Druk samokopiujący	A5	14/10	szt.	1000			
54.	Skierowanie na badanie RTG/USG	jednostronna	A5	14/12	szt.	500			
55.	Karta badania profilaktycznego	Dwustronna 8 x A5		14/17	szt.	800			
56.	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne	jednostronna	A4	14/20	szt.	1000			
57.	Rejestr wydanych orzeczeń	dwustronna, 100 kartek w twardej okładce	A4	14/27	szt.	1			
58.	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne	dwustronna	A4	14/29	szt.	300			
59.	Książka gabinetu zabiegowego – pracownia fizjoterapii	100 kartek w twardej okładce	A4	14/31	szt.	10			
60.	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno - epidemiologicznych	jednostronna	A5	14/33	szt.	50			
61.	Karta badań do celów sanitarno – epidemiologicznych	dwustronna	4xA5	14/34	szt.	50			
62.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej	dwustronna	A4	15	szt.	100			
63.	Rozkład pracy dla pielęgniarek/położnych	dwustronna	A4	15/1	szt.	350			
64.	Księga bloku operacyjnego	200 stron, oprawa twarda numeracja stron, pierwsza strona bez nadruku		15/2	szt.	35			
65.	Książka raportów pielęgniarstwa	100 kartek, dwustronna, w twardej okładce	A4	15/3	szt.	250			

66.	Książka badań histopatologicznych i bakteriologicznych – Blok Operacyjny	100 kartek w twardej okładce	A4	15/5	szt.	2			
67.	Protokół zabiegów miejscowych	jednostronna	A4	15/6	szt.	1500			
68.	Skierowanie do szpitala Psychiatrycznego	dwustronna	A4	16	szt.	300			
69.	Karta gorączkowa ogólna	dwustronna	A4	16/1	szt.	25000			
70.	Karta statystyczna do karty zgonu	Komplet 2 kartki	A4	16/2	szt.	400			
71.	Indywidualna Karta zleceń lekarskich	dwustronna	A4	16/4	szt.	10000			
72.	Karta zleceń lekarskich /OAIT	dwustronny	A3	16/4/OIOM	szt.	1000			
73.	Karta rejestracyjna zakażenia szpitalnego	dwustronna	A4	16/5	szt.	23000			
74.	Zaświadczenie lekarskie		A6	16/8	szt.	1000			
75.	Zlecenie na przewiezienie chorego/ materiału Biologicznego	druk dwustronny	A5	16/11	szt.	1000			
76.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej N-CH	dwustronna	A4	16/13 a	szt.	1000			
77.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej OKO	dwustronna	A4	16/13 b	szt.	700			
78.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej GIN	dwustronna	A4	16/13 c	szt.	300			
79.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej LARYN	dwustronna	A4	16/13 d	szt.	700			
80.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej UROLO	dwustronna	A4	16/13 e	szt.	600			
81.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej CHIR og	dwustronna	A4	16/13 f	szt.	2000			
82.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej ortopedia	dwustronna	A4	16/13/h	szt.	2000			
83.	Raport pielęgniarstwa BLOK Operacyjny	książka	A4	16/13 g	szt.	12			
84.	Wkładki do historii choroby – OITD		A3	17	szt.	200			
85.	Sprawozdanie z eksploatacji sprzętu w Oddziale Intensywnej Terapii Dziecięcej	jednostronna	A4	17a		300			
86.	Karta obserwacyjna – OITD	dwustronna	A3	17/1	szt.	2000			
87.	Indywidualna Karta zleceń lekarskich – OITD	dwustronna	A3	17/1/1	szt.	500			
88.	Karta lekarska OITD	dwustronna, sztywna	A3	17/3	szt.	500			
89.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarstwa – OITD	dwustronna	A4	17/5	szt.	400			
90.	Skala TISS – OITD	dwustronna	A4	17/7	szt.	500			

91.	Książka raportów lekarskich	100 kartek, dwustronna, w twardej okładce	A4	17/13	szt.	60		
92.	Książka transfuzji	100 kartek, w twardej okładce laminowanej	A4	17/14	szt.	20		
93.	Histopatologiczna Pracownia Diagnostyczna Zakład Histopatologii - Katedra SUM Skierowanie na badanie PAKIET ONKOLOGICZNY	Kolor zielony dwustronna	A5	18	szt.	2500		
94.	Histopatologiczna Pracownia Diagnostyczna Zakład Histopatologii - Katedra SUM Skierowanie na badanie	dwustronna	A4	18/1	szt.	2500		
95.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży metodą cięcia cesarskiego	dwustronna	A4	18/3	szt.	450		
96.	Karta obserwacji przebiegu porodu	dwustronna	A3	18/4	szt.	1200		
97.	Protokół operacyjny trakt porodowo – operacyjny	dwustronna	A4	18/5	szt.	50		
98.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego mięśniaków macicy drogą laparotomii	dwustronna	A4	18/6	szt.	100		
99.	Księga bloku porodowego	300 stron, oprawa twarda, numeracja stron	A4	18/16	szt.	3		
100.	Zaświadcza się, że	jednostronna	A5	18/17	szt.	1000		
101.	Raport z przeprowadzonych zajęć w Szkole Rodzenia	jednostronna	A4	18/18	szt.	300		
102.	Raport z przeprowadzonych zajęć w szkole Matek i Ojców	jednostronny	A4	18/20	szt.	100		
103.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego przy podejrzeniu nowotworu złośliwego jajnika	dwustronna	A4	18/23	szt.	50		
104.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie diagnostyki zabiegowej lub/i leczenie operacyjne niezłośliwych zmian chorobowych szyjki macicy	dwustronna	A4	18/24	szt.	100		
105.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie endoskopowego leczenia operacyjnego	dwustronna	A4	18/25	szt.	100		

	(laparoscopia i histeroscopia)								
106.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego w postaci wycięcia macicy drogą brzuszną	dwustronna	A4	18/26	szt.	100			
107.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie wyłyżeczkowania jamy macicy	dwustronna	A4	18/27	szt.	700			
108.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody przeprowadzenia leczenia operacyjnego zaburzeń statyki narządów płciowych drogą pochwową	dwustronna	A4	18/28	szt.	100			
109.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody przeprowadzenia leczenia operacyjnego guza (torbieli) jajnika drogą laparotomii	dwustronna	A4	18/33	szt.	100			
110.	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.	100			
111.	Immunoglobulina anty - RhD	usztywnione kartki dwustronna	11 cm x 15,5 cm	18/40	szt.	400			
112.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie wyłyżeczkowania jamy po porodzie oraz ręcznego wydobycia łożyska	dwustronna	A4	18/41	szt.	250			
113.	Księga noworodków	240 stron, oprawa twarda, numeracja stron	A3	19	szt.	3			
114.	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka Karta urodzenia	dwustronne	42 cm x 21cm	19/1	kpl.	1000			
115.	Karta uodpornienia (papier techniczny)	dwustronna, sztywna	A4	19/2	szt.	1200			
116.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej	dwustronna	A4	19/3	szt.	200			
117.	Indywidualna karta zleceń lekarskich/Neurologia	dwustronna	A3	19/7	szt.	1500			
118.	Karta obserwacji stanu zdrowia pacjenta	dwustronna	A4	19/11	szt.	200			

119.	Karta leczenia noworodka	dwustronna	A4	19/14	szt.	100			
120.	Karta obserwacji noworodka	dwustronna	A4	19/15	szt.	200			
121.	Karta obserwacyjna noworodka II	dwustronna	A4	19/19	szt.	100			
122.	Książka dializoterapii	dwustronna, 167 kartek w twardej okładce, kartki szyte nie klejone	A4	20	szt.	80			
123.	Karta konsultacyjna /OAIIT	dwustronna	A4	21	szt.	300			
124.	Indywidualna karta obserwacji/OAIIT	dwustronna	A3	21/1	szt.	4500			
125.	Międzynarodowa klasyfikacja Procedur Medycznych	7 stron	A4	21/2	kpl.	200			
126.	Badanie anestezyjologiczne	4 strony – druk samokopiujący	A4	21/3	kpl.	5000			
127.	Karta znieczulenia	druk samokopiujący orginał + kopia	A4	21/4	kpl.	5000			
128.	Karta nadzoru mikrobiologicznego /OAIIT	dwustronna	A4	21/5	szt.	300			
129.	Lista kontrolna stanowiska znieczulenia	dwustronna	A4	21/6	szt.	400			
130.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na kaniulacje żył centralnych	dwustronna	A4	21/7	szt.	250			
131.	Informacje dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie ogólne do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/8	szt.	5000			
132.	Informacje dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie splotu ramiennego do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/9	szt.	200			
133.	Informacje dla pacjenta/tki oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie podpajęczynówkowe/zewnątrzoponowe do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/10	szt.	1000			
134.	Etykieta dla pacjenta samoprzylepna nr 1	8,5 cm x 10,2 cm		21/11	szt.	25000			
135.	Informacja dla pacjentki/ta oraz formularz świadomej zgody na odcinkowe znieczulenie dożylnie do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/12	szt.	200			
136.	Książka interwencji zespołu R	100 kartek, oprawa twarda, dwustronna		21/13	szt.	2			

137.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej oddziału anesteziologii i intensywnej Opieki Medycznej	dwustronna	A4	21/16	szt.	1000			
138.	Książka zabiegów anestezjologa	100 kartek, numeracja stron, oprawa twarda	A4	21/17	szt.	1			
139.	Etykieta samoprzylepna pacjenta 2	8 cm x 2,5 cm		21/18	szt.	25000			
140.	Zeszyt znieczuleń	100 kartek, dwustronna, numeracja stron,	A4	21/19	szt.	12			
141.	Etykieta samoprzylepna pacjenta 3	16,5 cm x 8,1 cm		21/20	szt.	370			
142.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na sedację i leczenie przeciwbólowe do zabiegu diagnostycznego lub terapeutycznego	dwustronna	A4	21/21	szt.	300			
143.	Karta kontrolna wózka reanimacyjnego	dwustronna	A4	21/22	szt.	150			
144.	Karta gorączkowa dziecka	dwustronna	A3	22/1	szt.	1500			
145.	Księga iniekcji/ Pediatria	100 kartek, dwustronna	A4	22/3	szt.	25			
146.	Karta kontroli glikemii	dwustronna	A4	23/1	szt.	2000			
147.	Zestawienie dzienne oddziału	dwustronna	A5	25/1	szt.	2500			
148.	Badanie echokardiograficzne	jednostronna	A4	25/2	szt.	2000			
149.	Książka porad ambulatoryjnych udzielanych w Izbie Przyjęć	100 kartek, w twardej oprawie	A4	27/1	szt.	150			
151.	Karta zabiegów fizjoterapeutycznych	dwustronna	A4	28	szt.	1000			
152.	Zestawienie procedur rehabilitacyjnych w miesiącu	dwustronna	A4	28/1	szt.	200			
154.	USG jamy brzusznej	jednostrona	A4	29/1	szt.	1500			
155.	Informacje dla pacjentów leczonych zachowawczo	jednostronna	A4	31/4	szt.	100			
156.	Informacje dla pacjentów leczonych operacyjnie	jednostronna	A4	31/5	szt.	500			
157.	Lista oczekujących na.....	dwustronna	A4	33	szt.	1000			
158.	Księga zabiegów	100 kartek, twarda oprawa,	A4	34	szt.	130			

		numeracja stron, pierwsza strona bez nadruku						
159.	Księga iniekcji	100 kartek, oprawa twarda, numeracja stron pierwsza strona bez nadruku	A4	36 szt.	100			
160.	Księga pracowni diagnostycznej	100 kartek, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A4	37 szt.	20			
161.	Księga odmów Izby Przyjęć	100 kartek, oprawa twarda	A4	38 szt.	22			
162.	Księga zabiegów Pracowni Endoskopowej	100 kartek, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A4	39 szt.	6			
163.	Księga pracowni diagnostycznej endoskopowej	100 kartek, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku,	A4	40 szt.	8			
164.	Oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody na badanie diagnostyczne, znieczulenie, zabieg leczniczy – dla pacjentów przychodzących NZOZ	dwustronne	A4	41 szt.	600			
165.	Ankieta badania satysfakcji pacjenta – Poradnie Specjalistyczne	dwustronna	A4	46 szt.	200			
166.	Ankieta badania satysfakcji pacjenta	dwustronna	A4	48/6 szt.	800			
167.	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej	jednostronne	A4	49 szt.	500			
168.	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna	jednostronne	A4	49/1 szt.	100			
169.	Karta dezynfekcji sprzętu medycznego	dwustronna	A4	50 szt.	15000			
170.	Poradnia 1) historia zdrowia i choroby	dwustronna	A4	51 szt.	2500			

171.	Karta obserwacji przed i pooperacyjnej	druk samokopiujący komplet =1 oryginał kolor + kopia	A4	54	kpl.	5000		
172.	Karta terapii neurologopedycznej/Neurologia	jednostronny	A5	72/3	szt.	200		
173.	Karta badania i terapii neurologopedycznej/Neurologia	jednostronny	A4	72/4	szt.	100		
174.	Protokoł badania logopedycznego/Neurologia	dwustronny	A4	72/5	szt.	100		
Razem:								

UWAGA: Cena jednostkowa netto – cena jednostkowa netto za 1 sztukę, 1 komplet lub 1 bloczek.