

**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 § 22 regulaminu.**

Cześć A

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

L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

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 **03.08.2016 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/38/383-46/16)- nie otwierać przed 03.08.2016 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](mailto: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: Adriana Pawlas – Naczelną Pielęgniarką

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Monika Kokot - Specjalista ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

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

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy.

**Część B**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

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

**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 SĄ:**

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

**UMOWA NR ...../2016 - wzór**

Zawarta w dniu ..... 2016 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**

1. Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania o wartości szacunkowej której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro BZP/38/383-...../16 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 155/2015 z dnia 28.10.2015 r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.
2. Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy PZP nie stosuje się.

**§ 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 przesłać 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. Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawionymi fakturami w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu przedmiotu zamówienia.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku 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. a. 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.
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. 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.
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. 7 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 wyżej w ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 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 regulowania 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: Adriana Pawlas – Naczelną Pilegniarka
- 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.	4			
2.	Książka stacyjna	dwustronna, 30 kartek	A5	1/2	szt.	18			
3.	Karta urlopową kadry	dwustronna, sztywna	A5	2	szt.	1000			
4.	Roczna karta ewidencji obecności w pracy	dwustronna, sztywna	A5	2/3	szt.	500			
5.	Zlecenie nr	dwustronna	A5	3	szt.	4000			
6.	Kartoteka pożyczek - kadry +księgowość	dwustronna, sztywna	A5	3/2	szt.	600			
7.	Przechowywać w lodówce 2-8° C	W poziomie na niebieskim tle 15x8cm naklejka		3/4	szt.	50			
8.	Polecenie wyjazdu służbowego	dwustronne	A5	3/6	szt.	1300			
9.	Rozliczenie zaliczki pobranej	dwustronna	1/2 z A5	4/2	szt.	50			
10.	Kartoteka wynagrodzeń dla budżetowych	dwustronna, sztywna	A4	4/3	szt.	800			
11.	Wniosek o udzielenie pożyczki (księgowość)			4/6	szt.	250			
12.	Wniosek o częściowe wycofanie wkładów (księgowość)	jednostronna	A5	4/7	szt.	50			
13.	Kartoteka wkładów i pożyczek do PKZP zbiorówka	sztywny druk	A5	4/9	szt.	50			
14.	Kartoteka magazynowa	sztywna	A5	6/2	szt.	1250			



15.	Druk „KP” (kasa przyjmie) księgowość	1 bloczek = 93 kartki 1 orginał + 2 kopie	A6	6/3	bl.	15			
16.	Informacja dla pacjenta o terminie udzielenia świadczenia	jednostronny	A4	6/4	szt.	100			
17.	Zestawienie diet na dzień	jednostronny	A3	7	szt.	1200			
18.	Zestawienie z gramówką	dwustronny	A3	7/1	szt.	1700			
19.	Zlecenie wydania z magazynu artykułów żywnościowych	jednostronny	A4	7/2	szt.	1250			
20.	Bloczki obiadowe	7cmx10cm		7/5	szt.	400			
21.	Zapotrzebowanie żywnościowe	dwustronna	A6	7/8	szt.	7000			
22.	Indywidualna karta rejestracji drobnoustroju alarmowego	jednostronna	A4	9/2	szt.	50			
23.	Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznanie zakażenia lub choroby zakaźnej	dwustronna	A4	9/4	szt.	50			
24.	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.	20			
25.	Etykieta recepturowa pomarańczowa (naklejka)	20 cm x 5,5 cm		10/3	szt.	4000			
26.	Etykieta recepturowa pomarańczowa (naklejka)	6 cm x 3,5 cm		10/4	szt.	1000			
27.	Harmonogram pracy personelu kuchni		A3	10/5	szt.	50			
28.	Pakiet naklejek samoprzylepnych z nazwami oddziałów wydrukowany farbą naścienną, osobno pakowana dla danego oddziału w opakowaniu umożliwiającym	100 sztuk w pakiecie, w poziomie	1/4 z A4	10/9	pakiet	60			

	pobieranie naklejki. Papier osłaniający klej musi być nacięty aby ułatwić zdejmowanie papieru osłonowego. Druk nie może być drukowany na typowej biurowej drukarce komputerowej.								
29.	Etykieta samoprzylepna Apteka Szpitalna	w pionie	1/2 z A4	10/10	szt.	50			
30.	Etykieta recepturowa biała (naklejka)	20 cm x 5,5 cm		10/11	szt.	50			
31.	Etykieta recepturowa biała (naklejka)	6 cm x 3,5 cm		10/12	szt.	500			
32.	1. Karta kontroli procesu sterylizacji w sterylizatorze parowym SELECTOMAT PL 6612-2VR NR 1	jednostronna	A4	11	szt.	200			
33.	2. Karta kontroli procesu sterylizacji w sterylizatorze parowym SELECTOMAT PL 6612-2 VR nr 1	jednostronna	A4	11/1	szt.	1250			
34.	3. Karta kontroli procesu sterylizacji w sterylizatorze parowym SELECTOMAT PL 6612-2V NR 2	jednostronna	A4	11/2	szt.	200			
35.	4. Karta kontroli procesu sterylizacji w sterylizatorze parowym SELECTOMAT PL 6612-2 V NR 2	jednostronna	A4	11/3	szt.	1250			
36.	5. Karta kontroli procesu sterylizacji w sterylizatorze gazowym STERI-VAC 5XL	jednostronna	A4	11/4	Szt.	330			
37.	1. Protokół zdawczo odbiorczy przekazania materiału medycznego do centralnej sterylizatorni z WSS nr2 w Jastrzębiu-Zdroju	jednostronna	A5	11/5	szt.	11350			
38.	Karteczki samoprzylepne „Rodzaj materiału...”	szerokość 5 cm długość 6 cm		11/6	szt.	21000			
39.	Karta kontroli procesu mycia i dezynfekcji w myjni - MIELE PG 8822	jednostronna	A4	11/7	szt.	500			

40.	Karta przebiegu ciąży	dwustronna, sztywna	A5	14/2	szt.	100			
41.	Książeczka zdrowia dla celów - epidemiologicznych	16-stronicowa	A5	14/7	szt.	50			
42.	Orzeczenie lekarskie	Druk samokopiujący	A5	14/10	szt.	500			
43.	Karta badania profilaktycznego	Dwustronna 8 x A5		14/17	szt.	800			
44.	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne	jednostronna	A4	14/20	szt.	300			
45.	Rejestr wydanych orzeczeń	dwustronna, 100 kartek w twardej okładce	A4	14/27	szt.	1			
46.	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne	dwustronna	A4	14/29	szt.	500			
47.	Książka gabinetu zabiegowego – pracownia fizjoterapii	100 kartek w twardej okładce A4		14/31	szt.	10			
48.	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno - epidemiologicznych	jednostronna	A5	14/33	szt.	50			
49.	Karta badań do celów sanitarno – epidemiologicznych	dwustronna	4xA5	14/34	szt.	50			
50.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej	dwustronna	A4	15	szt.	150			
51.	Rozkład pracy dla pielęgniarek/położnych	dwustronna	A4	15/1	szt.	150			
52.	Księga bloku operacyjnego	200 stron, oprawa twarda numeracja stron, pierwsza strona bez nadruku		15/2	szt.	35			
53.	Książka raportów pielęgniarstwa	100 kartek, dwustronna, w twardej okładce	A4	15/3	szt.	35			

54.	Książka badań histopatologicznych i bakteriologicznych – Blok Operacyjny	100 kartek w twardej okładce	A4	15/5	szt.	2		
55.	Indywidualna Karta zleceń lekarskich	dwustronna	A4	16/4	szt.	25000		
56.	Karta zleceń lekarskich /OAIIT	dwustronny	A3	16/4/OIOM	szt.	1500		
57.	Karta rejestracyjna zakażenia szpitalnego	dwustronna	A4	16/5	szt.	23000		
58.	Zaświadczenie lekarskie		A6	16/8	szt.	1000		
59.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej N-CH	dwustronna	A4	16/13 a	szt.	1000		
60.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej OKO	dwustronna	A4	16/13 b	szt.	700		
61.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej GIN	dwustronna	A4	16/13 c	szt.	300		
62.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej LARYN	dwustronna	A4	16/13 d	szt.	700		
63.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej UROLO	dwustronna	A4	16/13 e	szt.	500		
64.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej CHIR og	dwustronna	A4	16/13 f	szt.	2000		
65.	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej ortopedia	dwustronna	A4	16/13/h	szt.	2000		
66.	Raport pielęgniarstwa BLOK Operacyjny	książka	A4	16/13 g	szt.	12		
67.	Wkładki do historii choroby – OITD		A3	17	szt.	100		
68.	Sprawozdanie z eksploatacji sprzętu w Oddziale Intensywnej Terapii Dziecięcej	jednostronna	A4	17a		300		
69.	Karta obserwacyjna – OITD	dwustronna	A3	17/1	szt.	2000		
70.	Indywidualna Karta zleceń lekarskich – OITD	dwustronna	A3	17/1/1	szt.	500		
71.	Karta lekarska OITD	dwustronna, sztywna	A3	17/3	szt.	500		
72.	Skala TISS – OITD	dwustronna	A4	17/7	szt.	500		

73.	Książka transfuzji	100 kartek, w twardej okładce laminowanej	A4	17/14	szt.	20		
	Histopatologiczna Pracownia Diagnostyczna Zakład Histopatologii - Katedra SUM Skierowanie na badanie PAKIET ONKOLOGICZNY	Kolor zielony dwustronna	A5	18	szt.	1000		
74.	Histopatologiczna Pracownia Diagnostyczna Zakład Histopatologii - Katedra SUM Skierowanie na badanie	dwustronna	A4	18/1	szt.	200		
75.	Karta obserwacji przebiegu porodu	dwustronna	A3	18/4	szt.	1200		
76.	Książka bloku porodowego	300 stron, oprawa twarda, numeracja stron	A4	18/16	szt.	3		
77.	Raport z przeprowadzonych zajęć w Szkole Rodzenia	jednostronna	A4	18/18	szt.	100		
78.	Raport z przeprowadzonych zajęć w szkole Matek i Ojców	jednostronny	A4	18/20	szt.	100		
79.	Książka noworodków	240 stron, oprawa twarda, numeracja stron	A3	19	szt.	2		
80.	Karta uodpornienia (papier techniczny)	dwustronna, sztywna	A4	19/2	szt.	1200		
81.	Indywidualna karta zleceń lekarskich/Neurologia	dwustronna	A3	19/7	szt.	1500		
82.	Książeczka zdrowia dziecka	książeczka	A5	19/11	szt.	1000		
83.	Karta leczenia noworodka	dwustronna	A4	19/14		100		
84.	Karta obserwacji noworodka	Dwustronna	A4	19/15	szt.	200		
85.	Karta obserwacyjna noworodka II	Dwustronna	A4	19/19	szt.	300		
86.	Książka dializoterapii	dwustronna, 16/ kartek w twardej okładce, kartki szyte nie klejone	A4	20	szt.	80		
87.	Karta konsultacyjna /OAIIT	dwustronna	A4	21	szt.	300		
88.	Indywidualna karta obserwacji/OAIIT	dwustronna	A3	21/1	szt.	4500		
89.								

90.	Międzynarodowa klasyfikacja Procedur Medycznych	7 stron	A4	21/2	kpl.	200		
91.	Badanie anestezyjologiczne	4 strony – druk samokopiujący	A4	21/3	kpl.	5000		
92.	Karta znieczulenia	druk samokopiujący oryginał + kopia	A4	21/4	kpl.	7000		
93.	Karta nadzoru mikrobiologicznego /OAIIT	dwustronna	A4	21/5	szt.	200		
94.	Lista kontrolna stanowiska znieczulenia	dwustronna	A4	21/6	szt.	400		
95.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na kaniulacje żył centralnych	dwustronna	A4	21/7	szt.	250		
96.	Informacje dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie ogólne do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/8	szt.	5000		
97.	Informacje dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie splotu ramiennego do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/9	szt.	200		
98.	Informacje dla pacjenta/teki oraz formularz świadomej zgody na znieczulenie podpajęczynówkowe/zewnątrzoponowe do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/10	szt.	2000		
99.	Etykieta dla pacjenta samoprzylepna nr 1	8,5 cm x 10,2 cm		21/11	szt.	25000		
100.	Informacja dla pacjentki/ta oraz formularz świadomej zgody na odcinkowe znieczulenie dożylnie do zabiegu operacyjnego	dwustronna	A4	21/12	szt.	300		
101.	Książka interwencji zespołu R	100 kartek, oprawa twarda, dwustronna		21/13	szt.	2		

102.	Książka zabiegów anestezjologa	100 kartek, numeracja stron, oprawa twarda	A4	21/17	szt.	3		
103.	Etykieta samoprzylepna pacjenta 2	8 cm x 2,5 cm		21/18	szt.	20000		
104.	Zeszyt znieczuleń	100 kartek, dwustronna, numeracja stron,	A4	21/19	szt.	12		
105.	Etykieta samoprzylepna pacjenta 3	16,5 cm x 8,1 cm		21/20	szt.	100		
106.	Informacja dla pacjenta oraz formularz świadomej zgody na sedację i leczenie przeciwbólowe do zabiegu diagnostycznego lub terapeutycznego	dwustronna	A4	21/21	szt.	1500		
107.	Karta kontrolna wózka reanimacyjnego	dwustronna	A4	21/22	szt.	150		
108.	Karta gorączkowa dziecka	dwustronna	A3	22/1	szt.	1200		
109.	Księga iniekcji/ Pediatria	100 kartek, dwustronna	A4	22/3	szt.	10		
110.	Dziennik ruchu chorych oddziału	dwustronna	A5	25/1	szt.	1000		
111.	Badanie echokardiograficzne	jednostronna	A4	25/2	szt.	2000		
112.	Książka porad ambulatoryjnych udzielanych w Izbie Przyjęć	100 kartek, w twardej oprawie	A4	27/1	szt.	80		
113.	Karta zabiegów fizjoterapeutycznych	dwustronna	A4	28	szt.	1000		
114.	Zestawienie procedur rehabilitacyjnych w miesiącu	dwustronna	A4	28/1	szt.	200		
115.	Księga zabiegów	100 kartek, twarda oprawa, numeracja stron, pierwsza strona bez nadruku	A4	34	szt.	100		
116.	Księga iniekcji	100 kartek, oprawa twarda, numeracja stron pierwsza strona bez nadruku	A4	36	szt.	80		
117.	Księga pracowni diagnostycznej	100 kartek, dwustronna,	A4	37	szt.	20		

		oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron							
118	Księga zabiegów Pracowni Endoskopowej	100 kartek, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku, numeracja stron	A4	39 szt.	4				
119	Księga pracowni diagnostycznej endoskopowej	100 kartek, dwustronna, oprawa twarda, pierwsza strona bez nadruku,	A4	40 szt.	4				
120.	Oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody na badanie diagnostyczne, znieczulenie, zabieg lecniczy – dla pacjentów przychodzących NZOZ	dwustronne	A4	41 szt.	400				
121.	Ankieta badania satysfakcji pacjenta – Poradnie Specjalistyczne	dwustronna	A4	46 szt.	200				
122.	Ankieta badania satysfakcji pacjenta	dwustronna	A4	48/6 szt.	500				
123.	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej	jednostronne	A4	49 szt.	100				
124.	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna	jednostronne	A4	49/1 szt.	100				
125.	Karta dezynfekcji sprzętu medycznego	dwustronna	A4	50 szt.	5000				
126.	Poradnia 1) historia zdrowia i choroby	dwustronna	A4	51 szt.	2000				
127.	Karta obserwacji przed i pooperacyjnej	druk	A4	54 kpl.	5000				



		samokopiujący komplet=1 oryginał kolor +kopia							
128	Skala Barthel	jednostronny	A4	55	szt	100			
129	Karta indywidualnej pielęgnacji POZ	dwustronna	A4	56	szt	100			
130	Zaświadczenie o stanie zdrowia	jednostronna	A4	57	szt	100			
131	Historia choroby / Poradnia POZ	jednostronna	A4	58	szt	200			
132	Skierowanie na realizację zleceń pozostających w zakresie zadań pielęgniarki POZ	jednostronna	A4	59	szt	200			
133	Skierowanie na realizację zleceń pozostających w zakresie zadań pielęgniarki POZ, położnej POZ, pielęgniarki szkolnej	jednostronna	A4	60	szt	200			
134	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne część B	dwustronne	A4	61	szt	200			
135	Szychtownica	60 kartek, pierwsza strona czysta, oprawa twarda	A5	62	szt	4			
136	2. Protokół zdawczo odbiorczy przekazania materiału do C. sterylizatorni Gabinetu prywatne/ NZOZ-Y/ Szpitale	jednostronne	A5	63	szt	2000			
137	Karta gorączkowa noworodka	dwustronna	A4	64	szt	1300			
138	Karta obserwacji karmienia	dwustronna	A4	65	szt	1300			
139	Karta badań dodatkowych	dwustronna	A4	66	szt	400			
140	Karta monitorowania noworodków z ryzykiem hipoglikemii	dwustronna	A4	67	szt	400			
<b>RAZEM:</b>									

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