

# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

Sosnowiec, dnia 09.05.2017 r.



AZA/6400/419/2017

## Zaproszenie do składania ofert

Dotyczy: zakupów o wartości nie przekraczającej 30 000 euro  
Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

### **dostawę druków i książek medycznych oraz druków administracyjnych**

Szczegółowy asortyment oraz warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia są określone w załączniku nr 2 do Zaproszenia.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze. Sukcesywne dostawy będą realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany wzorów druków w trakcie trwania umowy.

Miejsce dostaw:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1 oraz ul. Zegadłowicza 3 – zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego.

Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury za zrealizowaną dostawę. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 i 2 do niniejszego Zaproszenia,

- termin składania ofert upływa 18.05.2017 r.

Oferty można złożyć osobiście, przesłać faxem (nr 032 41 30 127), e-mailem: [zaopatrzenie@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital.sosnowiec.pl) lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).

Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dostawy przedmiotu do wskazanego obiektu szpitalnego.

Termin związania ofertą: do 30 dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny (przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu). Zamawiający prześle oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy.

Złożona oferta może podlegać negocjacom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia - Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Dział Zaopatrzenia: Aneta Solarz

tel. (32) 413-01-26 e-mail: [asolarz@szpital.sosnowiec.pl](mailto:asolarz@szpital.sosnowiec.pl)

Załączniki:

-1. Formularz oferty;

-2 Formularz asortymentowo-cenowy

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

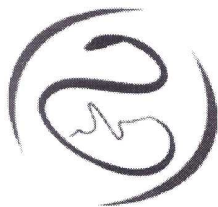
NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
68 347 000,00 ZŁ

09.05.2017  
ANETA SOLARZ  
DZIAŁ ZAOPATRZENIA  
SZPITAL MIEJSKI  
SOSNOWIEC

*Keo*



**Formularz oferty**

**Załącznik nr 1**

Nazwa Oferenta: .....  
Adres: .....  
Regon: ..... NIP: .....  
telefon:..... fax: .....  
e-mail.....

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty **na dostawę druków i książek medycznych oraz druków administracyjnych** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu o łącznej kwocie:

**Pakiet 1 Druki medyczne**

netto.....	słownie.....
VAT.....	słownie.....
brutto.....	słownie.....

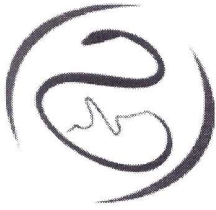
**Pakiet 2 Książki medyczne**

Netto.....	słownie.....
VAT.....	słownie.....
Brutto.....	słownie.....

**Pakiet 3 Druki administracyjne**

netto.....	słownie.....
VAT.....	słownie.....
brutto.....	słownie.....

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.



Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem w terminie wskazanym w umowie do obiektu szpitalnego przy ul. Szpitalnej 1 oraz ul. Zegadłowicza 3
2. Przedmiot zamówienia będzie realizowany do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze. Sukcesywne dostawy będą realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert .
5. W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązujemy się do nie przenoszenia, bez pisemnej zgody Zamawiającego, wierzytelności wynikających z realizacji oferowanej usługi na osoby trzecie oraz do nie rozporządzania nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie będzie przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Oferenta (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Oferent nie zawrze także umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Za naruszenie zobowiązania określonego w zdaniach poprzedzających Oferent zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki.

Data: .....

.....

(podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej)

**Pakiet 1 Druki medyczne**

**Załącznik Nr 2**

L.p.	Nazwa druku	Format	Nr druku QD	j.m.	Ilość	Cena netto za 1 bl.	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Dziennik pracy urzędnika	A4 dwustronny	QD 295	bl.	24			
2.	Wkładka do Karty Noworodka	A4 dwustronny	QD 134A	bl.	12			
3.	Indywidualna karta obserwacji pacjenta z cewnikiem obwodowym	A4 dwustronny	QD 222	bl.	240			
4.	Karta uodpornienia – karton	A4 dwustronny	QD 296	bl.	24			
5.	Foterapia	A4 jednostronny	QD 297	bl.	12			
6.	Monitorowanie parametrów	A4 jednostronny	QD 298	bl.	24			
7.	Karta obserwacji potrodo	A3 jednostronny	QD 299	bl.	10			
8.	Karta znieczulenia i konsultacji anestezjologicznej	A3 samokopia 1+1	QD 300	bl.	240			
9.	Historia Pielęgniownia Oddział Zachowawczy	A3 dwustronny	QD 96	bl.	240			
10.	Wkładka do historii pielęgnowania (oddział Zachowawczy)	A3 dwustronny	QD 97	bl.	240			
11.	Historia Pielęgniownia Oddział Zabiegowy	A3 dwustronny	QD 98	bl.	240			
12.	Wkładka do historii pielęgnowania (oddział Zabiegowy)	A3 dwustronny	QD 99	bl.	240			
13.	Historia Pielęgniownia Oddział Psychiatryczny	A3 dwustronny	QD 100	bl.	120			
14.	Wkładka do historii pielęgnowania (oddział Psychiatryczny)	A3 dwustronny	QD 101	bl.	120			
15.	Okooperacyjna karta kontrolna	A4 jednostr. kolor	QD 106	bl.	72			
16.	Raport przychodu i rozchodu	A3 dwustronny	QD 303	bl.	6			
17.	Skierowanie do badania (His-pat)	A5 dwustronny	QD 306	bl.	120			
18.	Informacja dla lekarza kierującego samokopia 1+1	A5 jednostronny	QD 305	bl.	6			
19.	Zestawienie dzienne oddziału (żywność)	2/3A4 jednostr.	QD 310	bl.	120			
20.	Dzienne zestawienie pomocnicze rozchodu towarów wydanych na oddziały	A5 dwustronny	QD 311	bl.	20			
21.	Karta obserwacji rany pooperacyjnej	A4 jednostronny	QD 225	bl.	60			
22.	Karta poziomu glukozy oraz zleceń lekarskich	A4 dwustronny	QD 314	bl.	180			
23.	Indywidualna karta zleceń lekarskich	A3 dwustronny	QD 1	bl.	600			
24.	Indywidualna karta badań dodatkowych i obserwacji	A4 dwustronny	QD 2	bl.	360			
25.	Karta noworodka	A3 dwustronny	QD 134	bl.	24			
26.	Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego	A4 dwustronny	QD011	bl.	2			
27.	Karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji	A4 dwustronny	QD012	bl.	5			
28.	Skierowanie na próbę zgodności	A5 jednostronny	QD 317	bl.	24			
29.	Karta badania profilaktycznego	A3 dwustronny	QD 318	bl.	12			
30.	Historia choroby poradni	A4 dwustronny	QD 319	bl.	10			
31.	Wkładka do historii choroby poradni	A4 dwustronny	QD 320	bl.	10			

*Łazienko*

32.	Zamówienie na krew i jej składniki	A4 jednostronny	QD 35	bl.	72		
33.	Karta Izby Przyjęć	A4 dwustronny	QD 3	bl.	480		
34.	Wkładka do Karty Izby Przyjęć	A5 dwustronny	QD 4	bl.	24		
35.	Ankieta pacjenta przed badaniem RM lub TK	A4 dwustronny	QD 242	bl.	480		
36.	Skierowanie na badanie grupy krwi	A4 jednostronny	QD 323	bl.	48		
37.	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka	3xA5 dwustronny	QD 293	bl.	12		
38.	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka (tylko dla martwo urodzonych)	A4 jednostronny	QD 292	bl.	3		
39.	Zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych	A5 jednostronny samokopia	QD 324	bl.	15		
40.	Zaświadczenie lekarskie (ocena narażeń występujących na stanowisku pracy)	A5 jednostronny samokopia	QD 325	bl.	15		
41.	Karta obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi lub jej składnika	A4 dwustronny	QD 326	bl.	48		
42.	Zlecenie na usługę wewnętrzną	A5 dwustronny	QD 329	bl.	15		
43.	Zgłoszenie niesprawności sprzętu i aparatury medycznej	A4 dwustronny	QD 157	bl.	12		
44.	Karta Informacyjna Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej	A5 samokopia	QD 332	bl.	12		
45.	Zlecenie na transport sanitarny	A4 jednostronny	QD 36	bl.	240		
46.	Karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną	A3 dwustronny	QD 336	bl.	24		
47.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej noworodka	A3 dwustronny	QD 337	bl.	12		
48.	Karta monitorowania zużycia antybiotyków w oddziale	A4 jednostronny	QD 338	bl.	6		
49.	Potwierdzenie przyjęcia karty uodpornienia	A4 jednostronny	QD 340	bl.	12		
50.	Harmonogram fizjoterapii	A3 dwustronny	QD 341	bl.	12		
51.	Indywidualna karta obserwacji pacjenta z cewnikiem moczowym	A4 dwustronny	QD 224	bl.	120		
52.	Indywidualna karta rejestracji zakażenia szpitalnego	A4 dwustronny	QD 213	bl.	7		
53.	Indywidualna karta rejestracji czynnika alarmowego	A4 jednostronny	QD 235	bl.	7		
54.	Protokół operacyjny	A4 dwustronny	QD 104	bl.	84		
55.	Protokół operacyjny chirurga urazowo-ortopedycznej	A4 dwustronny	QD 105	bl.	24		
56.	Tygodniowa karta potwierdzająca utrzymanie czystości w sali izolacji	A4 dwustronny	QD 169	bl.	2		
57.	Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego dla ZOL/skala Barthel	A4 dwustronny	QD 404	bl.	6		
58.	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi	A4 dwustronny	QD 390	bl.	6		
59.	Wkładka do karty indywidualnej opieki pielęgniarzkiej (noworodka – nowy wzór)	A4 jednostronny	QD 345	bl.	6		
60.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży metodą cięcia cesarskiego	A4 dwustronny	QD 347	bl.	5		

*Joanna Kukuła*

61.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie wytyczekowania macicy	A4 dwustronny	QD 348	bl.	15		
62.	Zamówienie imienne preparatu immunoglobuliny specyficznej gamma anty-D	A4 dwustronny	QD 350	bl.	12		
63.	Wynik badania ultrasonograficznego (ginekologicznego)	A4 jednostronny	QD 352	bl.	12		
64.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie endoskopowego leczenia operacyjnego (laparoscopia,histeroscopia)	A4 dwustronny	QD 353	bl.	5		
65.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie diagnostyki zabiegowej i/lub leczenia operacyjnego niezłośliwych zmian chorobowych szyjki macicy	A4 dwustronny	QD 354	bl.	5		
66.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego guza (torbieli) jajnika drogą laparotomii	A4 dwustronny	QD 355	bl.	5		
67.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego mięśniaków macicy drogą laparotomii	A4 dwustronny	QD 356	bl.	5		
68.	Karta obserwacji pacjenta	A4 dwustronny	QD 357	bl.	480		
69.	Karta zleconych badań / karta badań dodatkowych	A4 dwustronny	QD 358	bl.	12		
70.	Protokół zdawczo-odbiorczy dot. przekazania dokumentacji medycznej	A4 samokopia 1+2	QD 07	bl.	24		
71.	Karta monitorowania liczby pacjentów z czynnikami ryzyka w trakcie hospitalizacji (z dnia)	A4 jednostronny	QD 8/2	bl.	12		
72.	Karta kontroli temperatury w urządzeniu chłodniczym do przechowywania preparatów leczniczych	A4 jednostronny	QD 117	bl.	5		
73.	Karta ciąży	A3 dwustronny	QD 359	bl.	12		
74.	Audiogram AD 841	1/3 A3 jednostr.	QD 360	bl.	12		
75.	Indywidualna karta opieki pielęgniarskiej POZ	A3 dwustronny	QD 391	bl.	3		
76.	Adnotacja o udziel .świadcz.zdrowotnych	A4 dwustronny	QD 392	bl.	3		
77.	Ankieta świadczeniobiorcy w profilaktyce gruźlicy	A4 dwustronny	QD 393	bl.	3		
78.	Część właściwa ankiety	A4 dwustronny	QD 394	bl.	3		
79.	Liczba punktów uzyskanych przez świadczeniobiorcę	A4 dwustronny	QD 395	bl.	3		
80.	Karta środowiskowa	A4 jednostronny	QD 396	bl.	3		
81.	Wizyta patronażowa u położnicy A i B	A4 dwustronny	QD 397	bl.	3		
82.	Wizyta patronażowa u noworodka A i B	A4 dwustronny	QD 398	bl.	3		
83.	Indywidualna karta środowiskowa kobiety	A4 dwustronny	QD 399	bl.	3		
84.	Oświadczenie pacjenta-świadoma zgoda na zabieg	A5 jednostronny	QD 361	bl.	15		
85.	Deklaracja wyboru lekarza POZ	A4 dwustronny	QD 400	bl.	5		
86.	Deklaracja wyboru pielęgniarki POZ	A4 dwustronny	QD 401	bl.	5		
87.	Deklaracja wyboru położnej POZ	A4 dwustronny	QD 402	bl.	5		

88.	Zaświadczenie o szczepieniu	A5 jednostronny	QD 364	bl.	3		
89.	Skala Barthel ADL	A4 jednostronny	QD 343	bl.	12		
90.	Indywidualna karta zajęć terapeutycznych	A4 dwustronny	QD 366	bl.	6		
91.	Karta kontroli ruchów płodu	A5 jednostronny	QD 376	bl.	24		
92.	Karta zleceń lekarskich ZOL	A4 dwustronny	QD 95	bl.	20		
93.	Wypis pielęgniarski pacjenta z oddziału	A4 samokopia 1+1	QD103	bl.	480		
94.	Pielęgniarska/położnicza ocena stanu pacjenta, realizacja planu opieki	A4 dwustronny	QD 102	bl.	480		
95.	Karta badania noworodka dysplazja stawu biodrowego	A4 dwustronny	QD 377	bl.	12		
96.	Zamówienie zbiorecze na krew i jej składniki	A4 jednostronny	QD 340	bl.	3		
97.	Karta depozytowa	A4 samokopia 1+2	QD 135	bl.	37		
98.	Pokwitowanie depozytu	A4 samokopia 1+2	QD 137	bl.	37		
99.	Upoważnienie do odbioru depozytu	A4 jednostronny	QD 139	bl.	5		
100.	Kwitariusz rzeczy oddanych na przechowanie	A4 samokopia 1+2	QD 141	bl.	37		
101.	Protokół kasacji i przekazania do utylizacji nieodebranych rzeczy	A4 samokopia 1+1	QD 143	bl.	6		
102.	Lista pacjentów, których odzież jest utylizowana	A4 samokopia 1+1	QD 144	bl.	4		
103.	Analiza przebiegu i skutków wykonywanego znieczulenia	A4 jednostronny	QD 387	bl.	84		
104.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego	A4 dwustronny	QD 434		3		
105.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po krótkich zabiegach ginekologicznych	A4 dwustronny	QD 435	bl.	15		
106.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po operacji ginekologicznej metodą laparoskopową	A4 dwustronny	QD 436	bl.	2		
107.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po operacji ginekologicznej drogą pochwową	A4 dwustronny	QD 437	bl.	5		
108.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po operacji ginekologicznej drogą brzuszną	A4 dwustronny	QD 438	bl.	2		
109.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po porodzie drogą cięcia cesarskiego	A4 dwustronny	QD 439	bl.	7		
110.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po porodzie siłami natury	A4 dwustronny	QD 440	bl.	7		
111.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego po niekorzystnym zakończeniu ciąży	A4 dwustronny	QD 441	bl.	2		
112.	Wypis położniczy pacjentki z oddziału ginekologiczno-położniczego dla pacjentek w ciąży	A4 3xdwustronny	QD 442	bl.	15		
113.	Zgoda pacjenta na wykonanie badania z wykorzystaniem promieniowania jonizującego bez podania środka kontrastowego (poradnie, do)	A4 jednostronny	QD 244	bl.	120		

114.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na RTG z kontrastem	A4 dwustronny	QD 183	bl.	36	
115.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na TK z kontrastem	A4 dwustronny	QD 185	bl.	36	
116.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na MRI	A3 dwustronny	QD 251	bl.	36	
117.	Leczenie trombolityczne - karta pomiaru parametrów życiowych	A3 dwustronny	QD 465	bl.	8	
118.	Oddział Udarowy - karta parametrów życiowych 2xdziennie	A3 dwustronny	QD 464	bl.	8	
119.	Oddział Udarowy - karta parametrów życiowych co 4godz. i co 6godz.	A3 dwustronny	QD 463	bl.	8	
120.	Karta wyjazdowa	A4 jednostronny	QD408	bl.	12	
121.	Oświadczenie POZ	A4 jednostronny	QD410	bl.	15	
122.	Zgłoszenie o porodzie	A4 jednostronny	QD415	bl.	15	
123.	Skala Ves-13	A4 jednostronny		bl.	8	
124.	Tinetti - test równowagi/chód	A4 dwustronny	QD407	bl.	17	
125.	Skala oceny podstawowych czynności życia codziennego	A4 jednostronny	QD406	bl.	9	
126.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na TK (Oddział)	A4 dwustronny	QD184	bl.	49	
127.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na MRI (Oddział)	A3 dwustronny	QD252	bl.	39	
128.	Zapobieganie odleżynom	A4 dwustronny	QD462	bl.	40	
129.	Indywidualna karta pielęgnacji pacjenta z odleżyną wg. Torrence'a	A4 dwustronny	QD461	bl.	55	
130.	Indywidualna karta profilaktyki odleżyn wg. J. Waterlow	A4 dwustronny	QD459	bl.	55	
131.	Miesięczny rejestr pacjentów zagrożonych wystąpieniem odleżyny i z odleżyną	A4 jednostronny	QD460	bl.	12	
132.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda Kolonoskopia	2xA4 dwustronny	QD258	bl.	20	
133.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda Panendoskopia	2xA4 dwustronny	QD259	bl.	19	
134.	Dobowy bilans płynów	A4 dwustronny	QD208	bl.	44	
135.	Analiza przyczyn zgonu	A4 dwustronny	QD389	bl.	4	
136.	Karta kontroli temperatury w urządzeniu chłodniczym do przechowywania produktów spożywczych	A3 dwustronny	QD241A	bl.	6	
137.	Karta kontroli temperatury w urządzeniu chłodniczym do przechowywania preparatów leczniczych	A4 jednostronny	QD117	bl.	9	
138.	Karta skierowania zwłok do chłodni/prosektorium	A4 jednostronny		bl.	13	
139.	Karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego	A4 dwustronny	QD207	bl.	8	
140.	Karta utrzymania czystości w sali izolacji	A4 dwustronny	QD169	bl.	10	
141.	Wniosek/decyzja w sprawie zaniechania/wykonania sekcji zwłok	A4 jednostronny	QD9	bl.	7	
142.	Karta obserwacji pacjenta wentylowanego mechanicznie przy pomocy respiratora	A4 dwustronny	QD428	bl.	8	
143.	Ankieta JPG	A4 jednostronny	QD334	bl.	8	
144.	Skala NIHSS/Rankina	A4 dwustronny	QD156	bl.	8	
145.	Przebieg terapii zajęciowej	A3 dwustronny	QD413	bl.	5	



146.	Karta terapii neurologopedycznej	A4 jednostronny	QD412	bl.	5		
147.	Karta diagnozy i terapii pacjenta Oddziału Reh.Neur.	A4 dwustronny	QD411	bl.	5		
148.	Przebieg terapii neurologopedycznej	A4 dwustronny	QD414	bl.	5		
149.	Formularz przesiewowej oceny stanu odżywiania	A4 jednostronny	QD209	bl.	12		
150.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na zabieg Przepuklina Brzusza	A3 dwustronny	QD262	bl.	3		
151.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na zabieg Laparoskopowe Usubięcie Pęcherzyka Żółciowego	A3 dwustronny	QD263	bl.	5		
152.	Informacja dla pacjenta oraz świadoma zgoda na RTG (Oddział)	A4 dwustronny	QD182	bl.	12		
153.	Ocena pacjenta po zabiegu operacyjnym na zakończenie hospitalizacji	A4 dwustronny	QD388	bl.	12		
154.	Karta postępowania przeciwbólowego	A4 jednostronny	QD154	bl.	24		
155.	Lista kontrolna stanowiska znieczulenia	A4 dwustronny	QD342	bl.	18		
156.	Druk	A4 dwustronny		bl.	300		
157.	Druk	A3 dwustronny		bl.	200		

bloczek = 100 szt.  
dostarczane druki mają mieć przekładkę co 100szt.

Data .....

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

*Janina Mucha*

**Pakiet 2 Książki medyczne**

**Załącznik Nr 2**

Lp.	Nazwa druku	Format	j.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Książka raportów pielęgniarskich	A4/100	szt.	50			
2.	Książka raportów lekarskich	A4/100	szt.	50			
3.	Księga zabiegów	A4/100	szt.	125			
4.	Książka gabinetu zabiegowego	A4/100	szt.	60			
5.	Książka obrotu krwią	A4/100	szt.	2			
6.*	Książka kontroli środków odurzających i substancji psychotropowych Mz/F-5a	A4/100	szt.	60			
7.	Książka relew	A4/100	szt.	48			
8.	Książka pracy pielęgniarki terenowej MZ/Og-10	A5/48	szt.	4			
9.	Książka pracowni diagnostycznej	A4/100	szt.	67			
10.	Dziennik położnej Mz/K-1	A4/100	szt.	4			
11.	Księga – Rejestr KTG	A4/100	szt.	20			
12.	Książka prób zgodności	2/3 A3/100	szt.	1			
13.	Książka badania grup krwi	2/3 A3/100	szt.	2			
14.	Książka bloku porodowego	A4/100	szt.	15			
15.	Książka transfuzyjna	A4/100	szt.	24			
16.	Książka Pracowni TK/MR	A4/100	szt.	10			
17.	Książka do rejestracji badań i odbioru wyników TK/MR/RTG/USG	A4/100	szt.	10			
18.	Rejestr wydanych orzeczeń Mz/Lp-470	A5/24	szt.	4			

\* Książka z dwoma otworami umożliwiającymi przesznurowanie  
Wszystkie książki mają być szyte

Data .....

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**Pakiet 3 Druki administracyjne**

**Załącznik Nr 2**

L.p.	Nazwa druku	Format	j.m.	Ilość	Cena netto za szt./bl	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Wniosek o zaliczkę	A6 dwustronny	bl.	3			
2.	Rozliczenie zaliczki	A6 dwustronny	bl.	3			
3.	Arkusze spisu z natury (samokopia)	A4 samokopia	bl.	40			
4.	Książka korespondencyjna w twardej oprawie	A4/100	szt.	12			
5.	Karta drogowa	A5 dwustronny	bl.	30			
6.	Karta urlopowa	A6 jednostronny	bl.	24			
7.	Zlecenie na pracę w godzinach nadliczbowych	A6 dwustronny	bl.	10			
8.	Książeczka – Paszport Techniczny MZ/A	A5/100	szt.	50			
9.	Zestawienie/zapotrzebowanie diet na dzień	A4 jednostronny	bl.	4			
10.	Zestawienie/zapotrzebowanie diet na dzień ul. Szpitalna	A4 jednostronny	bl.	4			
11.	Karta kontroli	A4 jednostronny	bl.	12			
12.	Raport z przebiegu służby	A4 dwustronny	bl.	5			
13.	Wniosek o udzielenie pożyczki	A5 dwustronny	bl.	10			
14.	Kartoteka PKZP – karton	A5 dwustronny	szt.	1000			
15.	Karta ewidencyjna wyposażenia – karton	A5 dwustronny	szt.	100			
16.	Druk delegacji	A5 dwustronny	bl.	10			

1bloczek = 100 szt.  
książki mają być szyte

Data .....

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej