





# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

## 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.

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, REGON 240837054, NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH

WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 59 347 000,00 ZŁ

*Szczepan*



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem w terminach wskazanych w umowie do wskazanych obiektów szpitalnych tj. przy ul. Szpitalnej 1 oraz przy ul. Zegadłowicza 3, zgodnie z wyborem Zamawiającego, ściśle wg zamówień.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w terminie do 12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy. Sukcesywne dostawy będą następowały do 5 dni od daty złożenia pisemnego zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany wzorów druków w trakcie trwania umowy.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Zaprośzeniem i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaprośzeniu tj. przez okres .....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 prowadzącą do przeniesienia wierzytelności, bądź rozporządzenia nią.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

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, REGON 240837054, NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH

WYDZIAŁ VIII GOSPODARZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 59 347 000,00 ZŁ

*Sia Rudh*

## Pakiet Nr 1 Druki medyczne

Lp.	Nazwa druku	Format	Nr druku QD	J.m.	Ilość bl=100szt	Cena netto za 1 bl.	Wartość netto	Cena brutto za 1bl	Wartość brutto
1.	Dziennik pracy urzędnika	A4 dwustronny	QD 295	bl.	15				
2.	Wkładka do Karty Noworodka	A4 dwustronny	QD 134A	bl.	5				
3.	Indywidualna karta obserwacji pacjenta z cewnikiem obwodowym	A4 dwustronny	QD 222	bl.	160				
4.	Karta uodpornienia – karton (nowy wzór)	A4 dwustronny	QD 296	bl.	16				
5.	Fototerapia	A4 jednostronny	QD 297	bl.	6				
6.	Monitorowanie parametrów	A4 jednostronny	QD 298	bl.	25				
7.	Karta obserwacji porodu	A3 jednostronny	QD 299	bl.	30				
8.	Karta znieczulenia i konsultacji anesteziologicznej	A3 samokopia 1+1	QD 300	bl.	200				
9.	Historia Pieleniowania Oddz. Zachowawczy	A3 dwustronny	QD 96	bl.	140				
10.	Wkładka do historii pieleniowania (oddz. Zachowawczy)	A3 dwustronny	QD 97	bl.	140				
11.	Historia Pieleniowania Oddz. Zabiegowy	A3 dwustronny	QD 98	bl.	180				
12.	Wkładka do historii pieleniowania (oddz. Zabiegowy)	A3 dwustronny	QD 99	bl.	140				
13.	Historia Pieleniowania Oddz. Psychiatryczny	A3 dwustronny	QD 100	bl.	60				
14.	Wkładka do historii pieleniowania (oddz. Psychiatrycz)	A3 dwustronny	QD 101	bl.	60				
15.	Okolooperacyjna karta kontrolna	A4 jednostr. kolor	QD 106	bl.	50				
16.	Raport przychodu i rozchodu	A3 dwustronny	QD 303	bl.	4				
17.	Skierowanie do badania (His-pat)	A5 dwustronny	QD 306	bl.	87				
18.	Informacja dla lekarza kierującego samokopia 1+1	A5 jednostronny	QD 305	bl.	10				
19.	Bilans ogólny	A3 dwustr. kolor	QD 307	bl.	5				
20.	Zestawienie dzienne oddziału (żywność)	2/3A4 jednostr	QD 310	bl.	80				
21.	Dzienne zestawienie pomocnicze rozchodu towarów wydanych na oddziały	A5 dwustronny	QD 311	bl.	20				
22.	Karta obserwacji rany pooperacyjnej	A4 jednostronny	QD 225	bl.	26				
23.	Karta cukrzycowa	A4 dwustronny	QD 314	bl.	68				
24.	Dokumentacja dotycząca pacjenta z odleżyną wg. Torrancée	A4 dwustronny	QD 315	bl.	50				
25.	Dokumentacja dotycząca pacjenta zagrożonego odleżyną wg. Waterlow	A4 dwustronny	QD 316	bl.	55				
26.	Indywidualna karta zleceń lekarskich	A3 dwustronny	QD 1	bl.	420				
27.	Indywidualna karta badań dodatkowych i obserwacji	A4 dwustronny	QD 2	bl.	240				
28.	Karta noworodka	A3 dwustronny	QD 134	bl.	20				
29.	Zawiadomienie o zastosowaniu przyłóżka bezpośrodkowego	A4 dwustronny	QD011	bl.	13				
30.	Karta zastosowania unieruchomienia: lub izolacji	A4 dwustronny	QD012	bl.	15				

31.	Skierowanie na próbę zgodności	A5 jednostronny	QD 317	bl.	10		
32.	Karta badania profilaktycznego	A3 dwustronny	QD 318	bl.	6		
33.	Historia choroby poradni	A4 dwustronny	QD 319	bl.	130		
34.	Wkładka do historii choroby poradni	A4 dwustronny	QD 320	bl.	85		
35.	Zaświadczenie lekarskie - inne	A6 jednostronny	QD 321	bl.	57		
36.	Zamówienie na krew i jej składniki	A4 jednostronny	QD 35	bl.	48		
37.	Karta Izby Przyjęć	A4 dwustronny	QD 3	bl.	300		
38.	Wkładka do Karty Izby Przyjęć	A5 dwustronny	QD 4	bl.	100		
39.	Ankieta pacjenta przed badaniem RM lub TK	A4 dwustronny	QD242	bl.	370		
40.	Skierowanie na badanie grupy krwi	A4 jednostronny	QD 323	bl.	38		
41.	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka	3xA5 dwustronny	QD 293	bl.	15		
42.	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka (tylko dla martwo urodzonych)	A4 jednostronny	QD 292	bl.	5		
43.	Zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych	A5 jednostronny samokopia	QD 324	bl.	10		
44.	Zaświadczenie lekarskie (ocena narażeń występujących na stanowisku pracy)	A5 jednostronny samokopia	QD 325	bl.	13		
45.	Karta obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi lub jej składnika	A4 dwustronny	QD 326	bl.	40		
46.	Karta skierowania zwłok do chłodni/prosektorium	A4 jednostronny	QD 149	bl.	10		
47.	Karta skierowania do sekcji zwłok i obiegu dokument.	A4 dwustronny	QD 151	bl.	4		
48.	Zlecenie na usługę wewnętrzną	A5 dwustronny	QD 329	bl.	29		
49.	Zgłoszenie niesprawności sprzętu i aparatury medycznej	A4 dwustronny	QD 157	bl.	19		
50.	Karta Informacyjna Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej	A5 samokopia	QD 332	bl.	5		
51.	Zlecenie na transport sanitarny	A4 jednostronny	QD 36	bl.	96		
52.	Karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną	A3 dwustronny	QD 336	bl.	35		
53.	Karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej noworodka (nowy wzór)	A3 dwustronny	QD 337	bl.	15		
54.	Karta monitorowania zużycia antybiotyków w oddziale	A4 jednostronny	QD 338	bl.	20		
55.	Potwierdzam przyjęcie karty uodpornienia	A4 jednostronny	QD 340	bl.	15		
56.	Harmonogram fizjoterapii	A3 dwustronny	QD 341	bl.	4		
57.	Indyw.karta obserw.pacjenta z cewnikiem moczowym	A4 dwustronny	QD 224	bl.	120		
58.	Indywidualna karta rejestracji zakazania szpitalnego	A4 dwustronny	QD 213	bl.	12		
59.	Indyw.karta rejestracji czynnika alarmowego	A4 jednostronny	QD 235	bl.	12		
60.	Protokół operacyjny	A4 dwustronny	QD 104	bl.	76		
61.	Protokół operacyjny chirurgii urazowo-ortopedycznej	A4 dwustronny	QD 105	bl.	20		
62.	Tygodniowa karta potwierdzająca utrzymanie czystości w sali izolacji	A4 dwustronny	QD 169	bl.	2		
63.	Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego dla ZOL/skala barthelemy	A4 dwustronny	QD 404	bl.	10		

64.	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi	A4 dwustronny	QD 390	bl.	7		
65.	Wkładka do karty indywidualnej opieki pielęgniarskiej (noworodka – nowy wzór)	A4 jednostronny	QD 345	bl.	2		
66.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży metodą cięcia cesarskiego	A4 dwustronny	QD 347	bl.	10		
67.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie wyżeczkowania macicy	A4 dwustronny	QD 348	bl.	15		
68.	Dokument świadomej zgody/odmowy na przetaczanie krwi i jej preparatów	A4 jednostronny	QD 349	bl.	10		
69.	Zamówienie imienne preparatu immunoglobuliny specyficznej gamma anty-D	A4 dwustronny	QD 350	bl.	7		
70.	Wynik badania ultrasonograficznego (ginekologicznego)	A4 jednostronny	QD 352	bl.	10		
71.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie endoskopowego leczenia operacyjnego(laparoskopia,histeroskopia)	A4 dwustronny	QD 353	bl.	10		
72.	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.	10		
73.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego guza (torbieli) jajnika drogą laparotomii	A4 dwustronny	QD 355	bl.	10		
74.	Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na przeprowadzenie leczenia operacyjnego mięśniaków macicy drogą laparotomii	A4 dwustronny	QD 356	bl.	10		
75.	Karta obserwacji pacjenta	A4 dwustronny	QD 357	bl.	100		
76.	Karta zleconych badań / karta badań dodatkowych	A4 dwustronny	QD 358	bl.	2		
77.	Protokół zdawczo-odbiorczy dot.przekazania dokumentacji medycznej	A4 samokopia 1+2	QD 07	bl.	20*		
78.	Karta monitorowania liczby pacjentów z czynnikami ryzyka w trakcie hospitalizacji (z dnia)	A4 jednostronny	QD 8/2	bl.	16		
79.	Karta kontroli temperatury w urządzeniu chłodniczym do przechowywania preparatów leczniczych	A4 jednostronny	QD 117	bl.	12		
80.	Karta ciąży	A3 dwustronny	QD 359	bl.	2		
81.	Audiogram AD 841	1/3 A3 jednostr.	QD 360	bl.	10		
82.	Indywidualna karta opieki pielęgniarskiej POZ	A3 dwustronny	QD 391	bl.	2		
83.	Adnotacja o udziale świadcz. zdrowotnych	A4 dwustronny	QD 392	bl.	2		
84.	Ankieta świadczeniobiorcy w profilaktyce gruźlicy	A4 dwustronny	QD 393	bl.	2		
85.	Część właściwa ankiety	A4 dwustronny	QD 394	bl.	2		
86.	Liczba punktów uzyskanych przez świadczeniobiorcę	A4 dwustronny	QD 395	bl.	2		

87.	Karta środowiskowa	A4 jednostronny	QD 396	bl.	2		
88.	Wizyta patronażowa u położnicy A i B	A4 dwustronny	QD 397	bl.	2		
89.	Wizyta patronażowa u noworodka A i B	A4 dwustronny	QD 398	bl.	2		
90.	Indywidualna karta środowiskowa kobiety	A4 dwustronny	QD 399	bl.	2		
91.	Oświadczenie pacjenta-świadoma zgoda na zabieg	A5 jednostronny	QD 361	bl.	15		
92.	Deklaracja wyboru lekarza POZ	A4 dwustronny	QD 400	bl.	5		
93.	Deklaracja wyboru pielęgniarki POZ	A4 dwustronny	QD 401	bl.	5		
94.	Deklaracja wyboru położnej POZ	A4 dwustronny	QD 402	bl.	5		
95.	Skierowanie na GBS	A5 jednostronny	QD 403	bl.	3		
96.	Zaświadczenie o szczepieniu	A5 jednostronny	QD 364	bl.	3		
97.	Skala Barthel ADL	A4 jednostronny	QD 343	bl.	10		
98.	Indywidualna karta zajęć terapeutycznych	A4 dwustronny	QD 366	bl.	6		
99.	Karta kontroli ruchów płodu	A5 jednostronny	QD 376	bl.	30		
100.	Karta zleceń lekarskich ZOL	A4 dwustronny	QD 95	bl.	20		
101.	Wypis pielęgniarski/położniczy pacjenta z oddziału	A4 samokopia 1+1	QD 103	bl.	400		
102.	Pielęgniarska/położnicza ocena stanu pacjenta, realizacja planu opieki	A4 dwustronny	QD 102	bl.	80		
103.	Karta kwalifikacji do żywienia pozajelitowego lub dojelitowego noworodków	A4 jednostronny	QD 405	bl.	15		
104.	Karta badania noworodka dysplazja stawu biodrowego	A4 dwustronny	QD 377	bl.	15		
105.	Zamówienie zbiorcze na krew i jej składniki	A4 jednostronny	QD 340	bl.	3		
106.	Karta depozytowa	A4 samokopia 1+2	QD 135	bl.	37 *		
107.	Pokwitowanie depozytu	A4 samokopia 1+2	QD 137	bl.	37 *		
108.	Upowaznienie do odbioru depozytu	A4 jednostronny	QD 139	bl.	5		
109.	Kwitariusz rzeczy oddanych na przechowanie	A4 samokopia 1+2	QD 141	bl.	37 *		
110.	Protokół kasacji i przekazania do utylizacji nieodebranych rzeczy	A4 samokopia 1+1	QD 143	bl.	6		
111.	Lista pacjentów, których odzież jest utylizowana	A4 samokopia 1+1	QD 144	bl.	4		
112.	Analiza przebiegu i skutków wykonywanego znieczulenia	A4 jednostronny	QD 387	bl.	70		
113.	Druk	A4 dwustronny		bl.	300		
114.	Druk	A3 dwustronny		bl.	300		
115.	Druk	A4 samokopia 1+2		bl.	300		

\* bl= 99szt.

Data: .....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Pakiet Nr 2 Książki medyczne

LP.	Nazwa druku	Format	j.m.	Ilość sztuk	Cena netto za 1 szt.	Wartość netto	Cena brutto za 1 szt.	Wartość brutto
1	Książka raportów pielęgniarskich	A4/100	szt.	60				
2	Książka raportów lekarskich	A4/100	szt.	30				
3	Księga zabiegów	A4/100	szt.	125				
4	Książka gabintu zabiegowego	A4/100	szt.	60				
5	Książka obrotu krwią	A4/100	szt.	2				
6	Książka kontroli środków odurzających i substancji psychotropowych	A4/100	szt.	71				
7	Książka relew	A4/100	szt.	97				
8	Książka pracy pielęgniarki terenowej <b>Mz/Og-10</b>	A5/48	szt.	4				
9	Książka pracowni diagnostycznej	A4/100	szt.	67				
10	Dziennik położnej <b>Mz/K-1</b>	A4/100	szt.	4				
11	Księga przyjęć w Poradniach	A4/100	szt.	5				
12	Książka Rejestr KTG	A4/100	szt.	20				
13	Księga zabiegów leczniczych Działu Fizjoterapii	A4/100	szt.	20				
14	Książka prob zgodności(dla laboratorium)	2/3 A3/100	szt.	1				
15	Książka badania grup krwi	2/3 A3/100	szt.	2				
16	Książka bloku porodowego	A4/100	szt.	15				
17	Książka transfuzyjna	A4/100	szt.	12				
18	Książka obrotu lekiem narkotycznym i psychotropowym	A4/100	szt.	50				
19	Rejestr wydanych orzeczeń <b>Mz/Lp-470</b>	A5/24	szt.	4				

Data: .....

podpis i pieczęćka osoby upoważnione



## Pakiet Nr 3 Druki administracyjne

Lp.	Nazwa druku	Format	j.m.	Ilość bloczków bl=100szt	Cena netto za 1 bl./szt.	Wartość netto	Cena brutto za 1bl/szt.	Wartość brutto
1	Wniosek o zaliczkę	A6 dwustronny	bl.	3				
2	Rozliczenie zaliczki	A6 dwustronny	bl.	3				
3	Arkusz spisu z natury	A4 samokopia	bl.	40				
4	Książka korespondencyjna w twardej oprawie	A4/100	szt.	20				
5	Karta drogowa	A5 dwustronny	bl.	15				
6	Karta urlopową	A6 jednostronny	bl.	36				
7	Zlecenie na pracę w godzinach nadliczbowych	A6 dwustronny	bl.	12				
8	Książeczka – Paszport techniczny <b>Mz/A</b>	A5/100	szt.	100				
9	Zestawienie/zapotrzebowanie diet na dzień	A4 jednostronny	bl.	4				
10	Zestawienie/zapotrzebowanie diet ul.Szpitalna na dzień	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 ratalnej	A5 dwustronny	bl.	10				
14	Kartoteka PKZP <b>karton</b>	A5 dwustronny	szt.	1000				
15	Pobranie materiału – RW	A5 samokopia	bl.	40				
16	Karta kontowa materiałowa – <b>karton</b>	A5 dwustronny	szt.	1000				
17	Karta ewidencyjna wyposażenia - <b>karton</b>	A5 dwustronny	szt.	200				
18	Karta obiegową	A6 dwustronny	bl.	5				

Data: .....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej