załącznik nr 2 nr SPZOZ/SAN/ZAP/500/2017 Formularz przedmiotu zamówienia, cenowy

WYKONANIE DRUKÓW MEDYCZNYCH NA FORMATACH:

Lp.	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednostk netto *	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Stawka VAT	Producent
1	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A3	szt	40000						
2	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A3	szt	50000						
3	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A4	szt	100000						
4	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A4	szt	100000						
5	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A5	szt	60000						
6	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A5	szt	50000						
7	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A6	szt	30000						
8	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A6	szt	20000						
9	DRUK samokopia FORMAT A4 bl/100szt.	szt	100						
10	DRUK samokopia FORMAT A5 bl/100szt.	szt	100						
11	DRUK samokopia FORMAT A6 bl/100szt.	szt	100						
						R-m:			

- cenę jedn. netto można podać za 100szt. Odpowiednio to oznaczając

.....

(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną)

WYKONANIE KSIĄG – **TWARDA OPRAWA (nie dot. poz.8) OCENA – jakość wydruku, dokładność wykonania, estetyka, jakość szycia, wykonanie oprawy próbka (1szt. Księgi szyta druk na każdej stronie format A4)**

Lp.	Nazwa	jm.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jed. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Stawka VAT	Producent
1	Format A4 w poziomie kart 150 (szyte nicią , druk na wszystkich stronach identyczny z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; **nr .....**)	szt	200						
2	Format A4 w poziomie kart 150 (szyte nicią , druk na 1 – 2 stronie różny, następne strony na przemian identyczne jak 1 i 2 strona z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; **nr .....**)	szt	200						
3	Format A3 kart 150 (szyte nicią , druk na wszystkich stronach identyczny z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; **nr .....**)	szt	20						
4	Format A3 kart 150 (szyte nicią , druk na 1 – 2 stronie różny, następne strony na przemian identyczne jak 1 i 2 strona z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; **nr .....**)	szt	20						
5	Format A5 kart 60 (druk na wszystkich stronach identyczny z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; **nr .....**)	szt	50						
6	Format A5 kart 60(druk na wszystkich stronach różny z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; **nr .....**)	szt	50						

7	Teczka Akt Osobowych (wiązana, twarda oprawa introligatorska)	szt	50						
8	**Receptariusz szpitalny** - ***<u>miękka okładka</u>*** Format A5 kart 40 (szyte, każda strona numerowana druk na każdej kolejnej stronie różny)	szt	20						
						R-m:			

.....

(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną)

DRUKI BIUROWE – gotowe DO OCENY (jakość wydruku, dokładność wykonania, estetyka.
DO oceny po 1 sztuce druków jednostronnych i dwustronnych na formatach A3, A4, A5, oraz wzór druku samokopiującego)

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Stawka VAT	Producent
1	RW – pobranie materiałów z magazynu (wielopozycjowe, wielokopia) Format A5 (bl. – 80 kartek)	bl.	250						
2	Faktura VAT (wielokopia lub oryginał + 2 kopie) Format A5 (bl. - 80 kartek)	bl.	50						
3	Roczna karta wynagroszeń Format A3 **/karton, druk, dwustronny/**	szt	2000						
4	Karty drogowe samochodu osobowego SM101 Format A5 (bl. – 50 kartek)	bl.	150						
5	Księga inwentarzowa A4	szt	30						
6	Książka druków ścisłego zarachowania Format A4	szt	2						
7	Lista obecności miesięczna Format A4 (bl. – 80 kartek)	bl.	50						

8	Polecenie wyjazdu – Delegacja Format A4, (bl. – 50 kartek)	bl.	50						
9	Wniosek urlopowy Format A6, (bl. – 100 kartek)	bl.	200						
10	Polecenie przelewu/wpłata gotówki Format A6 x 4 (bl.. – 80 kart)	bl.	4						
11	Arkusz spisu z natury - samokopia Format A4, (bl. – 80 kartek)	bl	20						
12	Karta ewidencji wyposażenia	szt	400						
13	Dowód wpłaty KP PUK-102/S	bl	30						
14	Wniosek o udzielenie pożyczki PU2-31-3	szt	400						
						R-m:			

.....

(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną)

UWAGA:

W przypadku gdy oferent posiada inne niż wymienione ilości kart w blokach, Zamawiający dopuszcza przeliczenie ilości bloków w celu sporządzenia prawidłowej oferty.

DRUKI SZPITALNE – GOTOWE DO OCENY (jakość wydruku, dokładność wykonania, estetyka.
DO oceny po 1 sztuce druków jednostronnych i dwustronnych na formatach A3, A4, A5, oraz wzór druku samokopiującego)

Lp.	Nazwa	jm.	Ilość	Cena jedn. netto *	Cena jed. brutto *	Wartość netto	Wartość brutto	Stawka VAT	Producent
1	Mz/Szp-1 Zestawienie dzienne oddziału	bl.	100						
2	Mz/Szp-16 Karta gorączkowa ogólna	szt.	6000						
3	Mz/Szp-20 Potwierdzenie odbioru rzeczy chorego	bl.	10						
4	Mz/Szp-50 Zlecenie na przewiezienie chorego	bl.	150						
5	Mz/Og-2.2 Historia choroby poradni	szt.	40 000						
6	Mz/Og-2a Wkładka do historii choroby poradni	szt.	50 000						
7	Mz/L-1 Zaświadczenie lekarskie	bl.	200						
8	Mz/Ps-22 Karta statystyczna poradni zdrowia psychicznego	szt.	500						
9	Karta zgonu	szt	1 000						
10	Paszport techniczny urządzenia A5	szt	150						
11	Zaświadczenie lekarskie zał. nr 2/10 – samokopia	bl	150						
12	Mz/E-II-02.3k - Formularz zgłoszenia zachorowania (podejrzenia zachorowania) na chorobę zakaźną	szt	1000						
						R-m:			

*** przez cenę jedn. netto należy rozumieć cenę netto za 100szt - dot. poz. 2,5,6,9,12**

.....

(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną)