

załącznik nr 2 nr SPZOZ/SAN/ZAP/164/2021 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	50000						
2	DRUK DWUSTRONNY FORMAT A3	szt	100000						
3	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A4	szt	100000						
4	DRUK DWUSTRONNY FORMAT A4	szt	100000						
5	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A5	szt	60000						
6	DRUK DWUSTRONNY FORMAT A5	szt	50000						
7	DRUK JEDNOSTRONNY FORMAT A6	szt	30000						
8	DRUK DWUSTRONNY FORMAT A6	szt	20000						
9	DRUK samokopia FORMAT A4 bl/100szt.	bl	1000						
10	DRUK samokopia FORMAT A5 bl/100szt.	bl	600						
11	DRUK samokopia FORMAT A6 bl/100szt.	bl	100						
						R-m:			

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

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

WYKONANIE KSIĄG – TWARDA OPRAWA 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 (zszyta, 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 (zszyta , 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 (zszyta, druk na wszystkich stronach identyczny z napisem w górnym prawym rogu na każdej stronie o treści; nr)	szt	20						
4	Format A3 kart 150 (zszyta , 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						

R-m:

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką 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)**

L P	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	Karty drogowe samochodu osobowego SM101 Format A5 (bl. – 50 kartek)	bl.	150						
4	Księga inwentarzowa A4	szt	30						
5	Książka druków ścisłego zarachowania Format A4	szt	2						
6	Lista obecności miesięczna Format A4 (bl. – 80 kartek)	bl.	50						
7	Polecenie wyjazdu – Delegacja Format A4, (bl. – 50 kartek)	bl.	50						
8	Wniosek urlopowy Format A6, (bl. – 100 kartek)	bl.	200						
9	Polecenie przelewu/wpłata gotówki Format A6 x 4 (bl.. – 80 kart)	bl.	10						
10	Arkusze spisu z natury - samokopia Format A4, (bl. – 80 kartek)	bl	20						
11	Karta ewidencji wyposażenia	szt	400						
12	Dowód wpłaty KP PUK-102/S	bl	40						
13	Wniosek o udzielenie pożyczki PU2-31-3	szt	400						

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

R-m:

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

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-20 Potwierdzenie odbioru rzeczy chorego	bl.	10						
3	Mz/Szp-50 Zlecenie na przewiezienie chorego	bl.	150						
4	Mz/Og-2.2 Historia choroby poradni	szt.	50 000						
5	Mz/Og-2a Wkładka do historii choroby poradni	szt.	60 000						
6	Mz/L-1 Zaświadczenie lekarskie	bl.	200						
7	Mz/Ps-22 Karta statystyczna poradni zdrowia psychicznego	szt.	500						
8	Karta zgonu	szt	1 000						

R-m:

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

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