

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto
Opłata pocztowa – 13,50 zł

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

Znak sprawy: DAZ.26.106.2014

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
zwana dalej (SIWZ)

NA

DOSTAWĘ DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

Zamawiający nie przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem
AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

UWAGA:
PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ NINIEJSZĄ
SIWZ.

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa,
tel/fax. 034/367-36-74; 34/367-36-74.
Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl.
Adres poczty elektronicznej: szp@data.pl.
NIP: 573-22-99-604

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami), zwaną dalej ustawą.
2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest: **DOSTAWA DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH** w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 część 1 i 2 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
4. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 2200000-0; 22900000-9

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, przy czym realizacja następować będzie sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, tj. dotyczące:

1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2) Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU OCENY SPEŁNIANIA PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

1. W celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, do oferty należy załączyć:

1) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (wzór [Załącznik Nr 3 do SIWZ](#)) (oryginał).

2. W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór [Załącznik Nr 4 do SIWZ](#)).

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć następujący dokument:

1) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz.331, z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5, **albo informację o tym że nie należy do grupy kapitałowej** - [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#) (oryginał).

4. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz czy nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń, wyszczególnionych w § 6 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów i oświadczeń musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki określone powyżej.

5. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych.

6. Zamawiający nie wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinonemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2 niniejszej SIWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Dokumenty, o których mowa w lit. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów. Dokumenty te są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

8. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) **lub przez spółkę cywilną**, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 i ust. 3 niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 7 niniejszej SIWZ, jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej). Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania

w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

9. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

10. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach, których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

11. Zamawiający wymaga także dołączenia do oferty:

1) Wypełniony „**Formularz Oferty**” (wzór [Załącznik Nr 1 do SIWZ](#)).

2) Wypełniony **formularz asortymentowo-cenowy** (wzór [Załącznik Nr 2 do SIWZ](#)). Wykonawca wypełnia formularz w/g wzoru, zamieszczając w ofercie tylko te części, na które składana jest oferta.

§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem ust. 3. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.

3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego oraz pełnomocnictwa.

4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Dział Zamówień Publicznych

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

faks: (34) 367-36-74, e-mail: szp@data.pl

6. Przesyłanie korespondencji na inny adres, numer faksu lub poczty elektronicznej niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.

8. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w sprawach merytorycznych:

P. Karina Kędzierska – tel. 34 367-33-60; 34 367-33-78.

w sprawach procedury przetargowej:

Bożena Klimas - Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego,

Tel/fax. 34 367-37-53; 34 367-37-53, w godz. 7.00-14.30.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (art. 38 ust. 1 ustawy pzp).

3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo

pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.

4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.

3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez Wykonawcę.

8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

9. W przypadku, gdy informacje zwarte w ofercie, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 14.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

10. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli wykonawca**, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. Jeżeli Wykonawca dokonał zastrzeżenia części swojej oferty, winien on w takim przypadku udowodnić zamawiającemu zasadność swojego postępowania i w tym celu **załączyć do oferty uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

13. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcom.

W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.

14. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:

**„Postępowanie znak sprawy: DAZ.26.106.2014, Oferta przetargowa na:
DOSTAWĘ DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH
- nie otwierać przed dniem 2014 r. godz.” , (wpisuje Wykonawca).**

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

15. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.

Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu do składania ofert.

1) Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr”.

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo).

Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty muszą być złożone w siedzibie Zamawiającego w Częstochowie, przy ulicy Bialskiej 104/118, KANCELARIA - pokój 356, w terminie **do dnia 29.12.2014 r. do godz. 10:00.**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

§ 13. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego przy ul. Bialskiej 104/118, w Częstochowie, w pokoju 310, **w dniu 29.12.2014 r. o godz. 10:15**

2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy), adresy Wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

4. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

2. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo - cenowym, stanowiącym **Załącznik Nr 2 do SIWZ**, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie załącznik do formularza oferty, według następujących zasad:

1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę,

- 2) ostateczna cena oferty, powinna być liczona z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku**.
- 3) brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu asortymentowo-cenowym i druku formularza oferty spowoduje odrzucenie oferty,
- 4) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych netto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia;
3. Przy obliczeniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w PLN. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Jeżeli cena oferty wyda się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i wzbudzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
- 1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);
 - 2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

§ 15. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TEGO KRYTERIUM I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Kryterium wyboru oferty :

1) cena brutto - 80%.

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 80 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

2) termin dostawy (realizacji) - 20%

Oferta z najkrótszym terminem dostawy spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 20 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy (realizacji)}}{\text{termin dostawy (realizacji) oferty rozpatrywanej}} \times 20 \text{ pkt}$$

(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 10 dni roboczych)

2. Ocena końcowa oferty to suma uzyskanych punktów w kryteriach cena i termin dostawy (realizacji). Wykonawca maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach kryteriów określonych w pkt. 1) i pkt. 2).

§ 16. AUKCJA ELEKTRONICZNA: nie dotyczy

§ 17. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.

2. O odrzuceniu ofert (-y) Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu oraz zamieści informacje określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na własnej stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce Zamówienia publiczne oraz w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faksem. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez kogoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5-dniowego terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

§ 18. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana z zachowaniem terminów określonych w art. 94 ustawy Pzp. Zamawiający prześle umowę do podpisu Wykonawcy (za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki). Istnieje możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z zapisem formularza oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).
2. W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcy określonego w art. 23 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający przed podpisaniem umowy może zażądać złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

§ 19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 20. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH.

1. Wzór umowy stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

§ 21. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych - „Środki ochrony prawnej”. Zgodnie z art. 180 ust. 2 odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego.
2. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
 - 1) [Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań \(t.j. Dz.U. 2014r., poz.964\)](#),
 - 2) [Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania \(Dz. U. nr 41, poz. 238\)](#).

§ 22. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adresy poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.
6. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

7. Zamawiający nie przewiduje dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt. 1) - 4) ustawy Prawo zamówień publicznych.

10. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w formularzu oferty, Załącznik Nr 1 do SIWZ części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

§ 23. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Zał. Nr 1 - Formularz Oferty .

Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy dla Części Nr 1 i Części Nr 2.

Zał. Nr 3 - Oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zał. Nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zał. Nr 5 - Informacja o przynależności do grupy kapitałowej.

Zał. Nr 6 - Wzór umowy.

Częstochowa, dnia 18.12.2014 r.

Zatwierdził:

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby Wykonawcy

REGON; NIP

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*.....

.....
oznaczenie Sądu /Organ dokonujący wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/*

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

DOSTAWĘ DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH

1. Składamy niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.).

3. Oferujemy realizację zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		

4. Oferujemy termin dostawy od dnia złożenia zamówienia dni roboczych. Zamawiający wymaga terminu dostawy minimalnie 5 dni roboczych, maksymalnie 10 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

Uwaga: nie wypełnienie pola będzie oznaczało zaoferowanie maksymalnego terminu dostawy.

5. Przyjmujemy termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy.

6. Przyjmujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

7. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy ([wg Załącznika Nr 6 do SIWZ](#)),

- a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*
- b) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym
 - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/*
 - przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/*
- c) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)./*

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

a) wykonanie

b) wykonanie

*** nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.**

*** niepotrzebne skreślić**

10. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

*** /niepotrzebne skreślić**

wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Część 1 – dostawa druków medycznych i niemedycznych

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania	Ilość kartek w bloczkach/ opakowaniu	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto ogółem w zł (poz.6x7)	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto ogółem w zł [poz.8+(8x9)]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Anestezjologiczna karta pacjenta	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	50				
2	Ankieta anestezjologiczna OIOM Dzieci str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
3	Ankieta dla kobiet objętych populacyjnym programem wczesnego wykrywania raka piersi	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
4	Arkusze spisu z natury	A4 samokopiujący	bl.=50szt.	bl.	20				
5	Audiogram AAD-80	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	4				
6	Bilans płynów str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	50				
7	Dezynfekcja w wanienkach dezynfekcyjnych(lub manualnych)strefa brudna str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	27				
8	Dobowa karta obserwacyjna str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
9	Dobowa zbiórka moczu A=4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
10	Dowód wewnętrzny samokop A6 (a=100szt)	A6 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	500				
11	Dowód wpłaty KP; samokopiujący (a=100szt.)	A6 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	5				
12	Dowód wydania z magazynu-Bank Krwi	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	6				
13	Dowód wypłaty KW; A-6 samokopiujący (a=100szt.)	A6 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	1				
14	Druczki "preparat dezynfekcyjny" w bloczku	10,5cm/7cm - jednostronne	bl.=100 kartek	bl.	45				
15	Druczki na pakiety operacyjne w bloczku	A8 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	135				
16	Druk przyjęcia i wydania bielizny na oddział A4 wąski /a=100szt./	1/2 A4 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	500				

Cd. części 1

17	Druk przyjęcia materiału do sterylizacji str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
18	Dzienna karta kontroli procesu myci i dezynfekcji centralna sterylizatornia str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	27				
19	Dzienna karta kontroli procesu mycia i dezynfekcji aparatów endoskopowych str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	9				
20	Dzienna karta zleceń str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
21	Echokardiograficzne badanie obciążeniowe z dobutaminą. informacja dla pacjenta str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
22	Echokardiograficzne badanie przezprzełykowe (TEE) str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
23	Elektrokardiograficzna próba wysiłkowa str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
24	Elektrokardiogram A4 str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	150				
25	Ewidencja procedur medycznych w ośrodku kosztów A4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
26	Formularz dla rejestracji osób szczepionych przeciwko wściekliźnie A4 str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
27	Formularz przesiewowej oceny stanu odżywiania	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	55				
28	Formularz zgody na zabieg operacyjny (dot. usunięcia jednego lub kilku węzłów chłonnych) str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
29	Formularz zgody na zabieg operacyjny (dotyczy usunięcia części gruczołu piersiowego) str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
30	Harmonogram pracy str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	2				
31	Historia Choroby Szpital Psychiatryczny str. 1,2,3,4,5,6,7,8	A3 dwustronny-2 kartki		kpl.	2000				
32	Historia Choroby Ogólna str. 1,2,3,4	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	18				
33	Historia choroby Zdrowia i Choroby str. 1,2,3,4	1/2 w poziomie A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	400				
34	Historia pielęgnowania noworodka str 1,2,3,4	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	50				
35	Historia pielęgnowania ginekologiczna str1a, 1b,2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	70				
36	Historia pielęgnowania pediatryczna str 1,2,3,4	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	110				
37	Historia pielęgnowania dorosłych str 1a, 1b, 2a, 2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	300				
38	Historia rozwoju noworodka A4 str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	48				
39	Indywidualna karta leczenia toksyną butolinową	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

40	Indywidualna karta rehabilitacji kardiologicznej str. 1,2	A5 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
41	Indywidualna karta zleceń lekarskich str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	175				
42	Indywidualna karta zleceń str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	50				
43	Inf dla pacjentki oraz for świad zgody na przepr. wyłyżczkowania macicy str.1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	12				
44	Inf. dla pacj. oraz for. świad. zgody na przepr. lecz. oper. w postaci wycięcia macicy dr. brzuszna str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	2				
45	Inf. dla pacjen. oraz for. świad. zgody na przepr.endoskop lecz operacyjnego (laparo, hister.) str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1,5				
46	Inf. dla pacjen. oraz for. świad. zgody na przep. lecz. oper. mięśniaków macicy drogą laparotomii str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1,5				
47	Inf. dla pacjen. oraz for. świad. zgody na przep. lecz. oper. zaburzeń statyki narządów płciowych drogą pochwową str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
48	Inf. dla pacjenta i zgoda na przepr.operacji witeoretinalnej str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	15				
49	Inf. dla pacjenta i zgoda na przepr.operacji zaćmy str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	28				
50	inf. dla pacjentów (dot. bronchofiberoskopii) str. 1,2,3,4	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	12				
51	Inf. dla. pacjen. oraz formu. świad. zgody na przepr. leczenia oper. guza (torbieli) jajnika drogą laparotomii str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
52	Inf. dla. pacjen. oraz formu. świad. zgody na przepr. leczenia oper. nietrzymania moczu przy użyciu taśmy str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
53	Inf. dla. pacjen. oraz formu. świad. zgody na przepr. leczenia oper. przy podejrzeniu nowotw. złoś. jajnika str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
54	Inf. dla. pacjen. oraz formu. świad. zgody na przepr. leczenia oper. przy podejrzeniu nowotw. złoś. macicy str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

55	Inf.dla pacjentów przygot.do planowanych zab.oper.w O.Okulistyki-zaćma i inne	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
56	Inform. dla pacjentki oraz formularz świad. zgody na przebro diag zabieg i lub leczenia oper niezł zmian chorób szyjki macicy str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
57	Informacja dla lekarza kierującego POZ samokopiujące (oryg. -biały + kopia-zielona) /a=100szt./	A-4 samokopiujący (oryg.-biały + kopia-zielona)	bl.=100 kartek	bl.	280				
58	Informacja dla pacjenta - O. Chor. Płuc str. la,lb, 2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	12				
59	Informacja dla pacjenta Koronografia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	16				
60	Informacja dla pacjenta wszczepienie kardiowertera defibrylatora	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
61	Informacja dla pacjenta wszczepienie układu stymulującego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
62	Informacja dla pacjenta wymiana układu stymulującego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
63	Informacja dla pacjenta Założenie elektrody do czasowej stymulacji serca	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
64	Informacja dla pacjenta, zastos. przeskrónnego ostrzykiwania trombiną str. 1,2bmp	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
65	Informacja dla pacjentki oraz form. świad. zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży met. cięcia cesarskiego str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
66	Informacja o prawach i obowiązkach pacjentów leczonych w naszym szpitalu str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	300				
67	Intensywny nadzór neurologiczny. A3 str. 1,2	A3 jednostronny	op.=100kartek	op.	70				
68	Intensywny nadzór neurologiczny. A4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	60				
69	Karta badania chorego Onkologia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	75				
70	Karta badania lekarskiego Okulistyka	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	25				
71	Karta badania mammograficznego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	60				
72	Karta badania mammograficznego program wwrp str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				

Cd. części 1

73	Karta badania poziomu satysfakcji pacjentów str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	80				
74	Karta badania profilaktycznego str. 1a,1b, 2a,2b,3a,3b,4a,4b	1/2 w poziomie A3 dwustronny-2 kartki		kpl.	2700				
75	Karta badań cytologicznych str. 1,2	A5 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	10				
76	Karta badań w trakcie hospitalizacji w oddziale hematologii str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
77	Karta chemioterapii wz. I str 1 AKTUALIZACJA 28.05.2014	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	125				
78	Karta choroby poradni onkologicznej str. 1,2	A4 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	15				
79	Karta choroby poradni radioterapii str 1,2	A4 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	15				
80	Karta czynności pielęgniarских	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	25				
81	Karta depozytowa nr	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	12				
82	Karta dokumentacji postępowania przeciwbólowego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	35				
83	Karta drogowa str1,2	A5 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	45				
84	Karta ewidencji czasu pracy str 1,2	A5 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	20				
85	Karta gorączkowa	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
86	Karta gorączkowa str1,1a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
87	Karta gorączkowa chirurgia dzieci str 1 a, 1 b,2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	54				
88	Karta gorączkowa- oddz. pediatrii str. 1,1 a,2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	54				
89	Karta gorączkowa ogólna str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	450				
90	Karta gorączkowa położnicza str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	25				
91	Karta indywidualnej pielęgnacji str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	40				
92	Karta indywidualnej pielęgnacji Izba Przyjęć str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	260				
93	Karta indywidualnej pielęgnacji noworodka OIOM - Dzieci str1-10	A4 dwustronny - 10 kartek		kpl.	50				
94	Karta indywidualnej pielęgnacji SOR A4 str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	660				
95	Karta informacyjna izby przyjęć samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	300				
96	Karta informacyjna pacjenta dializowanego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
97	Karta konsultacyjna	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	18				
98	Karta konsultacyjna samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	700				
99	Karta kontroli karmienia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	6				
100	Karta kontroli pracy wirówki samo płuczającej DIAMED str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

101	Karta kontroli procesu sterylizacji parowej str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	6				
102	Karta kwalifikacji do leczenia żywieniowego, karta modyfikacji żywienia dzieci str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	15				
103	Karta kwalifikacji do żywienia pozajelitowego i.lub dojelitowego noworodków str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
104	Karta kwalifikacji dorosłych do leczenia żywieniowego str 1,2	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
105	Karta leczenia chemioterapią i wyniki badań w tr. jej stos. w odd. hematologii	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
106	Karta leczenia chemioterapią i wyniki badań w trakcie jej stosowania w Oddz. Hematologii; A-4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	4				
107	Karta leczenia chorego na cukrzyce str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	60				
108	Karta leczenia chorego z odleżynami str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	45				
109	Karta leczenia wentylacyjnego str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	6				
110	Karta monitoringu podst. parametr, życiowych pacjentów udarowych str.1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	25				
111	Karta monitorowania chorego w O.A.i I.T. str.1,1a,1b,2a,2b	3*A4 w ciągu; dwustronny; druk w kolorze	op.=100kartek	op.	16				
112	Karta monitorowania kaniuli centralnej u noworodka str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	6				
113	Karta monitorowania leczenia żywieniowego dzieci str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
114	Karta monitorowania leczenia żywieniowego noworodków str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	7				
115	Karta monitorowania wkluc str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	40				
116	Karta obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi i środków krwiopochodnych	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
117	Karta obserwacji chorego zagrożonego wystąpieniem odleżyn str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	67				
118	Karta obserwacji i leczenia chorego z odleżynami str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	45				
119	Karta obserwacji kaniuli obwodowej str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	400				
120	Karta obserwacji pacjenta - OIOM - Dorosłych; str 1a,1b, 2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	90				

Cd. części 1

121	Karta obserwacji pacjenta cewnikowanego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	150				
122	Karta obserwacji pacjenta OIT	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	60				
123	Karta obserwacji porodu str.1,1a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
124	Karta obserwacji ran operacyjnych str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	75				
125	Karta obserwacji ran str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
126	Karta obserwacji rany chirurgicznej str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	25				
127	Karta obserwacji str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	15				
128	Karta obserwacji wkłucia centralnego str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	15				
129	Karta obserwacyjna oiom dzieci str1a,1b,2a,2b	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	6				
130	Karta obserwacyjno-transportowa; A4 samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	9				
131	Karta oceny świadczeń..kierowanego do Zakładu Opiek.(przebywającego w Zak. Opi.) ocena w skali Barthel str 1,2,3	A4 dwustronny (1,2 str.) +jednostronny (3 str.)		kpl.	100				
132	Karta położnicza str. 1,1 a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
133	Karta procesu pielęgnowania - Położnictwo str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
134	Karta procesu pielęgnowania Ginekologiczna str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
135	Karta procesu pielęgnowania pacjenta w 0.Rehabilitacji str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
136	Karta procesu pielęgnowania pacjenta w OITstr. 1,1 a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	17				
137	Karta procesu pielęgnowania pacjentki ciężarnej str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
138	Karta procesu pielęgnowania str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	650				
139	Karta procesu pielęgnowania-Chir. Dzieci str.1,1a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	6				
140	Karta przyczyn Hospitalizacji i procedur	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
141	Karta punktacji pacjenta w skali TISS28	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	4				
142	Karta rehabilitacyjna str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	25				
143	Karta rejestracji czynnika alarmowego str1,2 żółta kartka	A4 dwustronny; żółta kartka	op.=100kartek	op.	28				
144	Karta rejestracji zakażenia szpitalnego str. 1,2 zielona kartka	A4 dwustronny; zielona kartka	op.=100kartek	op.	5				
145	Karta rejestru parametrów życiowych podczas przetoczenia krwi i jej składników str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	2				
146	Karta rejestru sprzedaży towarów i usług medycznych fizykoterapia str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

147	Karta ruchu płodu str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
148	Karta sekcyjna str1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
149	Karta skierowania zwłok do chłodni	A5	bl.=100 kartek	bl.	34				
150	Karta sprzętu pracownia hemodynamiki str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	15				
151	Karta stanu ogólnego (ściśłego nadzoru) str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	35				
152	Karta statystyczna do karty zgonu str1 ,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	55				
153	Karta statystyczna psychiatryczna A-5 str 1,2	A5 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
154	Karta statystyczna szpitalna ogólna MZSzp-11 str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	100				
155	Karta ściśłego nadzoru położniczego A-6	A6 jednostronny	op.=100kartek	op.	15				
156	Karta świadomej zgody pacjenta na badanie i zabiegi inwazyjne przeprowadzone w trakcie hospitalizacji	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
157	Karta udarowa str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
158	Karta udostępniania akt str 1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	9				
159	Karta uodpornienia karton str 1,2	A4 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	30				
160	Karta urlopowowa A6	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	240				
161	Karta wyniku laboratoryjnego w przypadku choroby zakaźnej str 1,2	A5 dwustronny	op.=100kartek	op.	3				
162	Karta wypisowa SOR- Cw- Bi- 350N Urazowa samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	600				
163	Karta wypisowa SOR- Cw- Bi- 35 IN Ogólna samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	600				
164	Karta wywiadu epidemiologicznego - Bialska, PCK	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	500				
165	Karta wywiadu i badania fizykalnego przy przyjęci str .1,1a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	3				
166	Karta założenia sondy żołądkowej i cewnika Foleya str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
167	Karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji zlecenie za15 str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	9				
168	Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego MZ N1a str 1,2	A5 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	35				
169	Karta zleceń chemioterapii str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	2				
170	Karta zleceń lekarskich ogólna str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	300				
171	Karta zleceń OIOM- dorosłych A-3 str.1,1a,2,2a	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	100				
172	Karta znieczulenia ogólnego samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	130				
173	Karta znieczulenia przewodowego ambulatoryjna samokopiująca	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	110				

Cd. części 1

174	Karta leczenia żywieniowego dorosłych	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
175	Kategoria opieki Sprawozdanie o stanie chorego Bieżąca ocena działań pielęgniarstwa str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	250				
176	Kontrola miejsca wkłucia po usunięciu koszulki str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
177	Kontrola temperatury w lodówce/zamrażarce	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
178	Kontrolka pomiaru RR i lub tętna str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	120				
179	Kwestionariusz osobowy str 1,2	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	15				
180	Leczenie p.z.w.typ B(interferon) str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
181	Leczenie p.z.w.typ C str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
182	Liczba ruchów płodu A-5	A5	op.=100kartek	op.	10				
183	Likwidacja środka trwałego/wyposażenia	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	10				
184	Monitorowanie transportu preparatów krwiopochodnych	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
185	Ocena ryzyka związanego ze stanem Odżywiania (Nutritional Risk Score, NRS)	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	60				
186	Oświadczenie pacjenta str 1,2	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1000				
187	Oświadczenie opiekuna o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	80				
188	Oświadczenie pacjenta o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej str 1,2	A5 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	150				
189	Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	40				
190	PK Polecenie księgowie	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	35				
191	Pobranie materiałów RW	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	40				
192	Polecenie wyjazdu służbowego str1,2	A5 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	3				
193	Potwierdzenia odbioru rzeczy chorego	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	50				
194	Pracownia MR informacja dla pacjenta ankieta str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	65				
195	Pracownia TKRTG Informacja i ankieta dla pacjenta str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	250				
196	Program badań - MR; A-4	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	4				
197	Program badań - TK; A-4	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	4				
198	Program dializ	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	37				
199	Protokół badania serologicznego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	8				

Cd. części 1

200	Protokół badań codziennej kontroli aktywności odczynników diagnostycznych str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
201	Protokół badań kontroli wewnętrznej str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	8				
202	Protokół dializy str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	300				
203	Protokół operacyjny nr fakoemulsyfikacja zaćmy z wszczepieniem soczewki	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
204	Protokół operacyjny nr fakoemulsyfikacja zaćmy, witrektomia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	11				
205	Protokół operacyjny nr witrektomia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	11				
206	Protokół pielęgniarstwa anestezjologicznego samokop.	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	220				
207	Protokół pielęgniarstwa operacyjnego str1,2	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	220				
208	Protokół pielęgniarstwa operacyjnego standardowe zużycie środków i materiałów str 2z2	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	210				
209	Protokół przekazania- przyjęcia środka trwałego PT A-6 str. 1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	5				
210	Protokół rozmrażania osocza mrożonego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	17				
211	Protokół utylizacji krwi i jej składników	A5	op.=100kartek	op.	21				
212	Protokół wykonania usługi sterylizacyjnej samokopiującej "zestawy..."(oryginał+ kopia) str1,2	A4 samokopiujący /oryginał+kopia/ bl. dziurkowany		bl.	70				
213	Protokół wykonania usługi sterylizacyjnej samokopiującej (oryginał+ kopia) str1,2 "haki..."	A4 samokopiujący /oryginał+kopia/ bl. dziurkowany	bl.=100 kartek	bl.	22				
214	Protokół zwrotu krwi preparatu krwiopochodnego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
215	Próba tuberkulinowa-wynik badania odczynu tuberkulinowego	A6 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
216	Przedoperacyjna ankieta anestezjologiczna str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	105				
217	Przygotowanie do badania rektoskopowego	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
218	Przygotowanie do kolonoskopii	A5	op.=100kartek	op.	11				
219	Regulamin porządkowy str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
220	Rejestr badań RTG oczekujących; A-5	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
221	Rejestr badań USG oczekujących; A-4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
222	Rejestr osób przyjętych do szpitala psychiatrycznego, zał. nr 4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

223	Rozkład operacji str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	13				
224	Skala GLASGOW str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	4				
225	Skierowanie do badania histologicznego szpiku kostnego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	7				
226	Skierowanie do badania histologicznego węzła chłonного	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
227	Skierowanie do badania histopatologicznego śródoperacyjnego cytologicznego	A5	bl.=100 kartek	bl.	110				
228	Skierowanie do badania radiologicznego/wynik badania radiologicznego str1,2	A5 dwustronny	op.=100kartek	op.	8				
229	Skierowanie do pracowni (cyt. hemat. cytomet. przep. diag. molekularnej)	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
230	Skierowanie do pracowni diagnostycznej	A5	bl.=100 kartek	bl.	420				
231	Skierowanie do szpitala	A5	bl.=100 kartek	bl.	80				
232	Skierowanie do szpitala Cz-wskie Cenr. Onkol.-Zakł. Radiot.	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
233	Skierowanie do szpitala psychiatrycznego str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
234	Skierowanie do ZOL Zakł. Pielęgnacyjno-Opiekuńczego, zał. nr 3	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
235	Skierowanie na badanie do Laboratorium Prątka w kierunku gruźlicy	A5 karton jednostronny	op.=100kartek	op.	23				
236	Skierowanie na badanie profilaktyczne	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	16				
237	Skierowanie na badanie USG	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	40				
238	Skierowanie na konsultacje str1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	250				
239	Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe str 1,2	A4 dwustronny	bl.=50 kartek	bl.	6				
240	Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe-rehabilitację uzdrowiskową str 1,2	A4 dwustronny	bl.=50 kartek	bl.	15				
241	Skierowanie na wykonanie badania mikrobiologicznego	A5	bl.=100 kartek	bl.	450				
242	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne str. 1,2	A5 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	80				
243	Skierowanie na badanie TKMR	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	270				
244	Skład mieszanki żywniowej A-6 (a=100szt.)	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	17				
245	Specyfikacja wysyłkowa bielizny brudnej i czystej samokop.	A4 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	13				

Cd. części 1

246	Spis bielizny brudnej z dnia A-3 str 1,1 a	A3 jednostronny	op.=100kartek	op.	1,7				
247	Spis bielizny czystej wydanej na oddział...	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	130				
248	Spis zdawczo-odbiorczy akt str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	3				
249	Sprawozdanie za miesiąc załącznik 1 str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
250	Sprawozdanie za miesiąc załącznik 2 str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	7				
251	Stan banku krwi	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
252	Subiektywna globalna ocena stanu odżywiania (SGA) str. 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	12				
253	Świadczenie OIOM Dorośli - cewnik	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
254	Świadoma zgoda na wykonanie zabiegu oper.; badanie	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	35				
255	Transport medyczny	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	80				
256	Ulotka informacyjna o kolonoskopii str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	16				
257	Ulotka informacyjna o panendoskopii str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	22				
258	Upoważnienie do odbioru wyników TK MR RTG	1/3 A4 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	200				
259	Upoważnienie do odbioru wyników badań laboratoryjnych	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
260	Upoważnienie do odbioru wyników z mammografu	A5	op.=100kartek	op.	5				
261	Wkładka - Stan Neurologiczny str 1a,1b; 2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	45				
262	Wkładka do historii choroby - Okulistyczna	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	31				
263	Wkładka do historii choroby - poradnie str 1,2	A5 dwustronny	op.=100kartek	op.	400				
264	Wkładka do historii choroby - stan Ortopedyczny str.1a,1b,2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	40				
265	Wkładka do historii choroby przebieg choroby str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	600				
266	Wniosek o skierowanie na szkolenie	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
267	Wniosek o udzielenie pożyczki str1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	15				
268	Wniosek o wydanie skierowania do Z-du Opiekuńczo-Leczniczego-Z-du Pielęgnacyjno-Opiekuńczego str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
269	Wniosek o zaniechanie sekcji zwłok	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	7				
270	Wykaz badań wykonanych w zakładzie mikrobiologii klinicznej - Imię nazwisko str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	9				
271	Wykaz badań wykonanych w ZMK w miesiącu immunologia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	9				

Cd. części 1

272	Wykaz badań wykonanych w ZMK w miesiącu U.24.76	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	13				
273	Wykaz badań za miesiąc	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	21				
274	Wykaz pacjentów do naświetlań w dn.	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
275	Wykaz procedur wykonywanych w ZMK w miesiącu serologia	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
276	Wykaz procedur wykonywanych w ZMK w miesiącu U.09.885.3	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	6				
277	Wynik badania cytologicznego /a=100szt/	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	4				
278	Wynik badania Elektroencefalograficznego (EEG); A-5	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	23				
279	Wynik badania USG; A-5	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	100				
280	Wynik badania w kierunku mykobakterii AFB	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	28				
281	Wynik grupy krwi	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	100				
282	Wynik konsultacji torakochirurgicznej; A5 O. Chorób Płuc	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	6				
283	Wynik próby zgodności	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	20				
284	Wyniki badania w kierunku mykobakterii	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	27				
285	Wywiad ginekologiczny str 1a,1b,2a,2b	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	50				
286	Wywiad przy profilaktycznej mammografu	B5 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
287	Zalecenia dla pacjentów po przebytej operacji zaćm w O. Okulistyki str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	22				
288	Zamówienie imienne preparatu immunoglobuliny specyficznej Gamma Anty-D str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
289	Zamówienie na krew i jej składniki	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	110				
290	Zamówienie zbiorcze krwi	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	9				
291	Zamówienie-Apteka	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	42				
292	Zapotrzebowanie na posiłki na dzień ...; A-4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
293	Zapotrzebowanie żywnościowe str. 1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	165				
294	Zaświadczenie lekarskie badania profilaktyczne	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	50				
295	Zaświadczenie lekarskie o pobycie w szpitalu A6	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
296	Zaświadczenie lekarskie; A6 rozpoznanie choroby	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	60				
297	Zaświadczenie o zastosowaniu bezpośredniego przymusu na podst. art. 18 ust. 6	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

298	Zawiadomienie o pozostaniu w szpitalu psychiatrycznym osoby przebywającej za swoją później wyrażoną zgodą-zgodnie z art.35 ust.2 ustawy ...;A4 Zał. Nr 6	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
299	Zawiadomienie o przyjęciu do szpitala psychiatr. lub zatrzymaniu w tym szpitalu osoby chorej psych, lub z zaburzeniami psych, bez jej zgody; A4 Zał. Nr 2	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
300	Zawiadomienie o przyjęciu do szpitala psychiatrycznego; A4 Zał. Nr 3	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	4				
301	Zawiadomienie o wypisaniu ze szpitala psychiatr. osoby chorej psych. przebywającej w szpitalu bez jej zgody-na podst. art.35 ust. 1 ustawy...; A4 Zał. Nr 5	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
302	Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego na podst. par. 16 ust.1 pkt 1 i 2... ; A-4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
303	Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego na podst. par. 16 ust.1 pkt 3-5... ; A-4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
304	Zbiorcza uproszczona ocena stanu chorego i efektywności opieki str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
305	Zestawienie brudnej bielizny dla O. Kardiologii; A4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	13				
306	Zestawienie dzienne oddziału Mz/Szp-1 str 1,2	2/3 A4 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	250				
307	Zestawienie monitorowania i kaniulacji u pacjenta; A4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
308	Zestawienie żywnościowe kuchni mlecznej na dzień ... A4	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
309	Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	26				
310	Zgłoszenie powikłania poprzetoczeniowego, wypełnia Centr. Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
311	Zgłoszenie powikłania poprzetoczeniowego; A-4 dwustronne do centrum krwiodawstwa str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	2				
312	Zgoda matki	A5	op.=100kartek	op.	25				
313	Zgoda na biopsję gruczołową	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
314	Zgoda na dożylnie podanie środka kontrastującego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				

Cd. części 1

315	Zgoda na leczenia - informacja dla chorej/ go str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	15				
316	Zgoda na leczenie chemioterapią	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	16				
317	Zgoda na leczenie dziecka OITD str1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
318	Zgoda na opuszczenie oddziału	A5	op.=100kartek	op.	5				
319	Zgoda na udzielenie świadczenia zdrowotnego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
320	Zgoda na wykonanie zabiegu wszczepienia portu do dożylnego podawania leków	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
321	Zgoda na zabieg operacyjny. badanie	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1				
322	Zgoda na znieczulenie dziecka	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	13				
323	Zgoda pacjenta na wzięcie udziału w projekcie badawczym BIOSSE Ekspert str1,2,3	A3 dwustronny -1 kartka.; A3 jednostronny-1 kartka.		kpl.	500				
324	Zgoda szczegółowa na operację wszczepienia ekspanderoprotezy piersiowej w celu rekonstrukcji piersi str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
325	Zlecenie badania - Por. Hepatologiczna	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	2				
326	Zlecenie na badanie grupy krwi	A4 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	210				
327	Zlecenie na konsultacyjne badanie immunohematologiczne	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	11				
328	Zlecenie na krew do pilnej transfuzji	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	7				
329	Zlecenie na transport sanitarny str 1,2	A5 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	310				
330	Zlecenie na wykonanie próby zgodności	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	40				
331	Zlecenie na zaopatrzenie w śr. pomocnicze przysługujące comiesięcznie część A, zał. 5, str 1,2	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	50				
332	Zlecenie wydania z magazynu artykułów żywnościowych; A4 str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
333	Zmiana miejsca użytkowania środka trwałego przedmiotu nietrwałego	A6 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	10				
334	Badanie przedmiotowe	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	12				
335	Ankieta dla kobiet objętych populacyjnym programem wczesnego wykrywania raka piersi	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	40				
336	Protokół pielęgniarstwa operacyjnej. OKULISTYKA str 2z2 str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				

Cd. części 1

337	Wynik badania moczu	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	55				
338	Wynik badania krew obwodowa	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	60				
339	Wynik badania poziom glukozy.profil glikemii	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	48				
340	Badanie/wynik	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	60				
341	Wynik badania HBs.Ultra	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
342	Wynik badania D-dimery,Tropina	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	8				
343	Wynik badania TSH 3	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	16				
344	Wynik badania USG Poł.; A-5	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	50				
345	Zlecenie na zapatrzenie w wyroby medyczne, zał. do zarz. Nr 9/2014/DSOZ Prezesa NFZ z 04.03.2014; Zał. nr 8 do zarz. Nr 90/2013/DSOZ z dn.24.12.2013 str 1,2	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	100				
346	Kartoteka magazynowa str 1,2	A5 dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	6				
347	Karta pracy wyjazdowego zespołu sanitarnego typu "N"	A4 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
348	Indywidualna karta zleceń lekarskich. Prac. hemodynamiki	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	400				
349	Karta procesu pielęgnowania położnicza str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
350	Orzeczenie lekarskie na podstawie art.75 ust.1 pkt.1-5 ustawy z dn.05.01.2011r. O kierujących pojazdami	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	10				
351	Orzeczenie lekarskie na podstawie art.75 ust.1 pkt.6 ustawy z dn.05.01.2011r. O kierujących pojazdami	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	10				
352	Oświadczenie. dot. stanu zdrowia. Załącznik do rozporządzenia MZ z dn. 17.07.2014 r.poz. 949	A5 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
353	Karta badania kierowców. Załącznik do rozporządzenia MZ z dn. 17.07.2014 r.poz. 949, str.1,2,3,4,5,6 (kpl.)	A5 jednostronny-6 stron	bl.=100 kartek	bl.	20				
354	DEKLARACJA WYBORU ŚWIADCZENIODAWCY UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPEKI ZDROWOTNEJ ORAZ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 czerwca 2014r, poz. 779, załącznik nr 1. A4 DWUSTRONNY	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	10				

Cd. części 1

355	Deklaracja wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej A4 , zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 czerwca 2014r, poz. 779,A4 DWUSTRONNY	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
356	Deklaracja wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 czerwca 2014r, poz. 779, A4 DWUSTRONNY	A4 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
357	Karta ewidencyjna wyposażenia nr A5/ dwustronny; karton	A5/ dwustronny; karton	op.=100kartek	op.	28				
358	Wynik badania USG Gin.; A-5	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	50				
359	Karta procesu pielęgnowania patologii ciąży str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
360	Karta procesu pielęgnowania ginekologiczna str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
361	Formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	6				
362	Wynik badania cytologicznego wg klasyfikacji Bethesda	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
363	Karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
364	wniosek o przyspieszenie terminu operacji zaćmy str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
365	Zgoda na operację Oddział Neurochirurgii	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	7				
366	Wynik badania ultrasonograficznego	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	15				
367	System sterylizacji plazmowej Sterrad	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
368	Dzienny arkusz inkubacji testów biologicznych do sterylizacji plazmowej	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
369	Lista kontrolna weryfikacji akceleratora i adaptera sterylizatora Sterrad	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	1,5				
370	Arkusze inkubacji testów biologicznych do sterylizacji parowej	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				

Cd. części 1

371	Zbiorcza uproszczona ocena stanu chorego i efektywności opieki str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
372	Karta badania rentgenowskiego	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				
373	Schemat chemioterapii. CLF1	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
374	Schemat chemioterapii. CLF2	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
375	Schemat chemioterapii. Folfox	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
376	Schemat chemioterapii. Xelox	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
377	Schemat chemioterapii. Eox	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
378	Schemat chemioterapii. PN	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
379	Schemat chemioterapii. FEC 100	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
380	Schemat chemioterapii. FEC 75	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
381	Schemat chemioterapii. AT	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
382	Schemat chemioterapii. Myocet/CTX	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
383	Schemat chemioterapii. Topotecan/Cispl str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
384	Schemat chemioterapii. PF str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
385	Schemat chemioterapii. Topotecan str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	30				
386	Schemat chemioterapii. Folfox+AV	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
387	Schemat chemioterapii. TC	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
388	Schemat chemioterapii. Fac	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
389	Schemat chemioterapii. AC	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
390	Schemat chemioterapii. Alimta/DDP	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
391	Schemat chemioterapii. AT.ctx	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
392	Schemat chemioterapii. PG	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
393	Schemat chemioterapii. Paklitasel/ Carbopl	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
394	Schemat chemioterapii. Paklitasel/ Carbopl+AV	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
395	Schemat chemioterapii. CMF	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	30				
396	Rozliczenie zaliczki pobranej str 1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	20				
397	Wniosek o zaliczkę str 1,2	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	20				
398	Upoważnienie do odbioru wyniku-Por. Schorzeń Piersi	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	10				
399	Rozliczenie badań TK/MR str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	3				
400	Badania MR wykonane w miesiącu	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	2				

Cd. części 1

401	Badania TK wykonane w miesiącu	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	3				
402	Zaburzenia funkcji poznawczo-behawioralnych oraz motoryczne zaburzenia czynności mowy oraz połykania-po nabytych uszkodzeniach mózgu	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	4				
403	Wniosek uzupełniający na Oddział Rehabilitacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	2				
404	Karta konsultacyjno-terapeutyczna logopedyczno-psychologiczna	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	4				
405	Skala dla typowych czynności dnia codziennego - Barthel ADL	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	4				
406	Spis inwentarza (wywieszka)	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
407	Preparat krwii	A5 jednostronny	op.=100kartek	op.	110				
408	Badanie przedmiotowe. Badanie podmiotowe str. 1,2,3,4,5,6	1/2 w poziomie A3 dwustronny		kpl.	500				
409	Por.Schorzeń Piersi. prośba o wykonanie mammografii	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	10				
410	Karta obserwacyjna Noworodka. OIOM dzieci str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	1				
411	Program badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
412	Ocena logopedyczna str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	20				
413	Skierowanie na badanie PET-CT str 1,2	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	10				
414	Sprawozdanie z wykonania badań mammograficznych w miesiącu	A4 jednostronny	op.=100kartek	op.	5				
415	Skierowanie	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	30				
416	Indywidualna karta zleceń lekarsko pielęgnarskich	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	800				
417	Badanie przedmiotowe. Badanie podmiotowe str. 1,2,3,4	1/2 w poziomie A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	6				
418	Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	6				
419	Orzeczenie lekarskie dot. kształcenia i nauki zawodu	A6 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	2				
420	Karta ciąży	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	4				

Cd. części 1

421	Recepta na okulary	A6 dwustronny	bl.=100 kartek	bl.	4				
422	Zaświadczenie lekarskie. Rozp. MZ z dn. 11.08.2010r. W sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych	A5 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	3				
423	Zaświadczenie lekarskie.zgodnie z Rozp. Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dn.01.12.1998r. W sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe	A4 jednostronny	bl.=100 kartek	bl.	4				
424	Wkładka do historii pielęgniarstwa. Ocena stanu pacjenta na dyżurze.	A4 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
425	Historia pielęgniarstwa str 1,2	A3 dwustronny	op.=100kartek	op.	5				
426	Karta ewidencyjna wyposażenia odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia	wg wzoru, oprawa zeszytowa, 3 strony	op.=100kartek	op.	25				
427	Karta znieczulenia	A5 samokopiujący	bl.=100 kartek	bl.	40				
Razem									

Uwaga: Wzory druków są dostępne w siedzibie Zamawiającego ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa – Dział Zaopatrzenia i Magazynów, będą przekazane Wykonawcy po podpisaniu umowy.

Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu

Wartość netto: zł (słownie:)

Wartość brutto: zł (słownie:)

.....
Miejsce, data

.....
podpis osoby/-ów uprawnionej/-ych do
reprezentowania wykonawcy lub pełnomocnika

.....
 miejscowość i data

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Część 2 – dostawa książek medycznych i niemedycznych

L. p.	Nazwa asortymentu	Wymagania	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto ogółem w zł (poz.5x6)	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto ogółem w zł [poz.7+(7x8)]
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kontrolka znaczków pocztowych książka szyta 60kart A-5	A5; książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 60 kart	szt.	10				
2	Książka badania grupy krwi	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart, układ poziomy druku	szt.	28				
3	Książka badań bakteriologicznych	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	18				
4	Książka badań serologicznych	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	5				
5	Książka dokonanych operacji mała szyta 100kart	format wg wzoru, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	28				
6	Książka dokonanych operacji szyta A-4 100kart	A4, książka szyta, książka szyta, twarda oprawa 100 kart	szt.	35				
7	Książka ewidencji wyjść	A4, zeszyt, 32 karty	szt.	6				
8	Książka gabinetu zabiegowego szyta 100kart A-4	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	140				
9	Książka główna chorych	format wg wzoru, książka szyta, twarda oprawa, 150 kart	szt.	12				
10	Książka główna poradni/przychodni	A4, książka szyta, twarda oprawa, 200 kart	szt.	80				
11	Książka kancelaryjna	A4, książka szyta, twarda oprawa, 200 kart	szt.	46				
12	Książka konsultacji	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	2				
13	Książka kontroli środków odurzających i psychotropowych Apteka	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart ponumerowanych; dziurkowana w górnym, lewym rogu	szt.	5				
14	Książka oddziału noworodków	A4 wg wzoru, książka szyta, twarda oprawa, 200 kart-układ poziomy druku	szt.	5				

15	Książka porodów	A4 wg wzoru, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart-układ poziomy druku	szt.	5				
16	Książka pracowni diagnostycznej	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	48				
17	Książka prób zgodności	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	15				
18	Książka przyjęć chorych i odmów szyta 100 kart A-4	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	95				
19	Książka przyjęć OAiIT szyta 100kart opr. twarda A-4	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	2				
20	Książka raportów lekarskich	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	90				
21	Książka raportów pielęgnarskich	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	270				
22	Książka rozchodu krwi i preparatów krwiopodobnych	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	7				
23	Książka ruchu chorych szyta 100kart A-4 opr. twarda	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	27				
24	Książka transfuzyjna tytuł	A4, książka szyta, twarda oprawa -układ poziomy druku	szt.	18				
25	Książka zabiegów chemioterapii	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	20				
26	Książka zamówień krwi i preparatów krwiopodobnych	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart-układ poziomy druku	szt.	5				
27	Książka zleceń lekarskich	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	70				
28	Książka.Rejestr badań MR oczekujących	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	2				
29	Książka.Rejestr badań TK oczekujących	A4, książka szyta, twarda oprawa, 100 kart	szt.	3				
30	Księga badań RTG	A4, książka szyta, twarda oprawa, 200 kart	szt.	45				
31	Księga badań TK_MR wykonanych	A4, książka szyta, tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	10				
32	Paszport techniczny	B5 oprawa zeszytowa	szt.	50				
33	Rejestr pacjentów zagrożonych wystąpieniem odleżyn A-5	A5 dwustronny; oprawa tekturowa sztywna, ok.10 kart	szt.	10				
34	Skorowidz do Księgi Głównej Chorych	1/2 A4, książka szyta, twarda oprawa, alfabet schodkowy, 100 kart	szt.	10				
35	Zeszyt badań histopatologicznych	A4 oprawa tekturowa sztywna; 60 kart	szt.	6				
36	Księga Pracowni Analitycznej	A4, książka szyta, twarda oprawa, 200 kart	szt.	20				
37	Księga Rejestracji	A4, książka szyta, twarda oprawa, 200 kart	szt.	19				
38	Księga rozchodu kontrastu Pracowni TK_MR_DSA_RTG	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	6				

39	Księga zleceń lekarskich Pracowni TK_MR_DSA_RTG	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	6				
40	Książka badań endoskopowych	A3, książka szyta, twarda oprawa, 200kart-układ poziomy druku	szt.	2				
41	Książka badań cytologicznych	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	3				
42	Księga badań USG/Doppler	A4, książka szyta,twarda oprawa, 200 kart	szt.	10				
43	Księga badań Pracowni mammografii cyfrowej	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	2				
44	Księga zabiegów	A4, książka szyta, oprawa tekturowa sztywna, 100 kart	szt.	220				
45	Księga badań TK/MR	A4, książka szyta,twarda oprawa, 200 kart	szt.	20				
Razem								

Oprawa tekturowa sztywna - gramatura 200-250 g/m²

Książki 100 i powyżej 100 kartek powinny być zszyte nićmi i klejone na brzegach (grzbiet w formie lamówki), natomiast książki/zeszyty poniżej 100 kartek powinny być zszyte zszywką metalową.

Uwaga: Wzory druków są dostępne w siedzibie Zamawiającego ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa – Dział Zaopatrzenia i Magazynów, będą przekazane Wykonawcy po podpisaniu umowy.

Cena oferty winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmując koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu

Wartość netto: zł (słownie:)

Wartość brutto: zł (słownie:)

.....
Miejsce, data

.....
podpis osoby/-ów uprawnnej/-ych do
reprezentowania wykonawcy lub pełnomocnika

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
art. 22 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

DOSTAWĘ DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniam(y) warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość i data

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

W przypadku oferty składania przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy Ci Wykonawcy wspólnie.

.....
(nazwa i adres Wykonawcy))

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

DOSTAWĘ DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Mnie/Nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami).

.....
miejsowość i data

.....
Pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć ww. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

DOSTAWĘ DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH ORAZ NIEMEDYCZNYCH

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Informuję, że na dzień składania ofert:

1) **nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)*

2) **należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i poniżej przekładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

- a).....
- b).....
- c).....

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą listę składa każdy z Wykonawców.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy osób uprawnionych o składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

*** niepotrzebne skreślić.**

niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

UMOWA NR DAZ.26.106.2014- wzór umowy

zawarta w dniu 2014 r. , pomiędzy:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”, który reprezentuje:

a firmą:

REGON:, NIP:KRS:

zwaną dalej „WYKONAWCĄ” , którą reprezentuje:

.....

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa druków i książek medycznych i niemedycznych, w ilościach i asortymencie określonym w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2 część SIWZ), stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w opakowaniach oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego dostarczonego asortymentu.

§2

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia.

2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego.

§3

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym, załączonym do niniejszej umowy (Załącznik Nr 1) i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

2. Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8.

3. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym koszty transportu i ubezpieczenia).

4. Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę: nettozł(słownie:)

brutto zł (słownie:).

§4

1. Dostawy przedmiotu umowy będą realizowane wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem przez osobę wskazaną przez Zamawiającego w pkt. 3 niniejszego paragrafu.

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie dni roboczych, od dnia złożenia zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 3 niniejszego paragrafu. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

3. Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Kierownik Działu Zaopatrzenia i Magazynów Zamawiającego lub osoba przez niego wyznaczona.

4. Dostawy przedmiotu umowy do magazynu Działu Zaopatrzenia przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w godz. 8.00-14.00, w dni robocze (tnz. od poniedziałku do piątku), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu. Do dostawy Wykonawca dołączy fakturę VAT.

§5

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części, jeżeli:

1) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,

2) dostawa została zrealizowana bez zamówienia Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust.1,

- 3)** Wykonawca dostarczył zamówiony towar poza godzinami określonymi w § 4 ust.4,
- 4)** Wykonawca dostarczył zamówiony towar bez faktury VAT.

§6

- 1.** Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy i wolny od wad.
- 2.** W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osób wymienionych w § 4 ust. 3 do:
 - 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 2 dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków,
 - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.

§7

- 1.** Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę, za każdą część realizowanego zamówienia.
- 2.** Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy.
- 3.** Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
- 4.** W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
- 5.** W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
- 6.** 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. in. 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 o graniczenie 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 nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
- 7.** 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.
- 8.** W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości zamówienia wskazanego 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
- 9.** W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 7, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5 % od wartości zamówienia wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
- 10.** Kara umowna płatna będzie w szczególności w drodze złożenia przez Zamawiającego oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody Wykonawcy. Zamawiający jest uprawniony do

złożenia przedmiotowego oświadczenia najwcześniej z chwilą powzięcia wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zakazów, o których mowa w ustępie 6 i 7 niniejszego paragrafu.

11. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał faktury VAT wraz z dostarczonym towarem.

12. Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§8

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

1) dopuszczalne jest obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,

2) dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia,

3) dopuszcza się przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy,

4) dopuszczalna jest zmiana treści wzorów druków określonych w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy, przy zachowaniu wartości brutto umowy,

5) dopuszcza się wprowadzenie nowego wzoru druku w ramach wartości brutto umowy,

6) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,

7) skrócenie terminu wykonania umowy,

8) dopuszcza się przedłużenie czasu trwania umowy w sytuacji nie wykorzystania przez Zamawiającego ilości i wartości brutto przedmiotu zamówienia,

9) dopuszcza się odstąpienie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

10) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.

2. W trakcie trwania umowy Wykonawca jest zobowiązany do aktualizacji druków wymienionych w Załączniku Nr 1 niniejszej umowy (Załącznik Nr 2 część 1 i 2 SIWZ) według aktualnych urzędowych wzorów.

§9

1. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt.2).

2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.

3. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

4. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki lub przekazane - w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości:

a) za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2, karę umowną w wysokości 2% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,

b) za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w §6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 2% wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,

c) za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy,

d) za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy.

2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrąceń kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.

3. W przypadku, gdy strata rzeczywista spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości umowy.

§11

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyście wykonuje umowę,

b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ppkt. b-c niniejszego ustępu.

§12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§13

Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt.2).

§14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY