Znak: 05/ZO/2022

Załącznik nr 1: formularz asortymentowo-cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Indeks** | **Nazwa** | **FORMAT** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | DM-2 | ANKIETA PACJENTA PORADNI REHABILITACYJNEJ | A4/dwustronna | BL | 6 |  |  |  |
| 2 | DM-181 | ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA | A4/dwustronna | BL | 25 |  |  |  |
| 3 | DM-5 | ARKUSZ ODPOWIEDZI - TEST POPPELREUTERA | A6/jednostronna | BL | 20 |  |  |  |
| 4 | DM-4 | ARKUSZ ODPOWIEDZI -TEST RAVENA | A5/jednostronna | BL | 30 |  |  |  |
| 5 | DM-6 | ARKUSZ PYTAŃ EPQ-R | A3/dwustronna | BL | 2 |  |  |  |
| 6 | DM-3 | ARKUSZ ODPOWIEDZI EPQ-R | A4/dwustronna | BL | 30 |  |  |  |
| 7 | DM-7 | AUDIOGRAM | A5/jednostronna | BL | 70 |  |  |  |
| 8 | DM-8 | DEKLARACJA WYBORU LEKARZA POZ | A4/dwustronna+A4/ jednostronna | BL | 35 |  |  |  |
| 9 | DM-161 | DEKLARACJA WYBORU PIELĘGNIARKI POZ | A4/dwustronna+A4/ jednostronna | BL | 35 |  |  |  |
| 10 |  | DEKLARACJA WYBORU PIELĘGNIARKI, POŁOŻNEJ POZ | A4/dwustronna+A4/ jednostronna | BL | 3 |  |  |  |
| 11 | DM-188 | DZIENNIK KORESPONDENCYJNY | A4, 200 kart, twarda oprawa | SZT | 8 |  |  |  |
| 12 | DM-9 | DZIENNIK PODAWCZY | A4, 200 kart, twarda oprawa | SZT | 8 |  |  |  |
| 13 | DM-10 | ELEKTROKARDIOGRAM | A4/dwustronna | BL | 30 |  |  |  |
| 14 | DM-13 | FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA ZABIEG OPERAC-DIAGNOST. | A4/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 15 | DM-16 | HISTORIA ZDROWIA I CHOROBY PACJENTA PORADNI | A3/dwustronna | BL | 200 |  |  |  |
| 16 | DM-194 | INFORMACJA DLA PACJENTA-ZABIEGI | A5/jednostronna | BL | 30 |  |  |  |
| 17 | DM-18 | INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO POZ | A5 samokopia | BL | 70 |  |  |  |
| 18 | DM-195 | INFORMACJA O POLIPEKTOMII ENDOSKOPOWEJ | A4/jednostronna | BL | 10 |  |  |  |
| 19 | DM-17 | INFORMACJA O ZNIECZULENIU I UŚMIERZENIU BÓLU | A3/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 20 | DM-24 | KARTA BADANIA LEKARSKIEGO DOT.POZWOLENIA NA BROŃ | 2xA4/dwustronna | KPL | 600 |  |  |  |
| 21 | DM-31 | KARTA BADANIA FIZJOTERAPEUTYCZNEGO SKALA VAS | A4/dwustronna | BL | 30 |  |  |  |
| 22 | DM-196 | KARTA BADANIA FIZJOTERAPEUTYCZNEGO SKALA | A4/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 23 | DM-53 | KARTA BADANIA LEKARSKIEGO DOT.KIEROWCÓW | A4/dwustronna+A5/dwustronna | KPL | 700 |  |  |  |
| 24 | DM-43 | KARTA BADANIA PROFILAKTYCZNEGO | A3/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 25 | DM-55 | KARTA BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO DOT.KIEROWCÓW | A3/dwustronna | BL | 5 |  |  |  |
| 26 | DM-20 | KARTA BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO DOT. SŁUŻBY OCHRONY | A4/dwustronna | BL | 25 |  |  |  |
| 27 | DM-22 | KARTA GORĄCZKOWA | A4/dwustronna | BL | 70 |  |  |  |
| 28 | DM-27 | KARTA INTENSYWNEJ TERAPII | A4/dwustronna | BL | 10 |  |  |  |
| 29 | DM-48 | KARTA OBSERWACJI PACJENTA Z KANIULĄ OBWODOWĄ | A4/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 30 | DM-44 | KARTA OBSERWACJI RAN CHIRURGICZNYCH | A4/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 31 | DM-32 | KARTA OBSERWACJI WKLUĆ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH | A4/dwustronna | BL | 25 |  |  |  |
| 32 | DM-41 | KARTA POMIARU GLIKEMII | A4/dwustronna | BL | 20 |  |  |  |
| 33 | DM-21 | KARTA PRZEBIEGU ZNIECZULENIA | A4/dwustronna | BL | 30 |  |  |  |
| 34 | DM-35 | KARTA ZABIEGÓW/ĆWICZENIA FIZYKO-TERAPEUTYCZNE | A4/dwustronna | BL | 5 |  |  |  |
| 35 | DM-23 | KARTA ZLECEŃ LEKARSKICH | A4/dwustronna | BL | 80 |  |  |  |
| 36 | DM-198 | KSIĄŻKA BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 37 | DM-190 | KSIĄZKA PRZYJĘĆ W PRACOWNI PSYCHOLOGICZNEJ | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 38 | DM-71 | KSIĄŻKA BADAŃ RTG | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 4 |  |  |  |
| 39 | DM-70 | KSIĄŻKA BADAŃ USG/TK | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 8 |  |  |  |
| 40 | DM-64 | KSIĄŻKA CHORYCH NA WIZYTY DOMOWE | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 1 |  |  |  |
| 41 | DM-160 | KSIĄŻKA KONTROLI ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH I PSYCHOTROPOWYCH A4 | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 42 | DM-68 | KSIĄŻKA PRACY PIELĘGNIARKI TERENOWEJ | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 5 |  |  |  |
| 43 | DM-65 | KSIĄŻKA RAPORTÓW LEKARSKICH | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 10 |  |  |  |
| 44 | DM-66 | KSIĄŻKA RAPORTÓW PIELĘGNIARSKICH | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 30 |  |  |  |
| 45 | DM-166 | KSIĄŻKA TRANSFUZYJNA | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 3 |  |  |  |
| 46 | DM-69 | KSIĄŻKA ZABIEGÓW ENDOSKOPOWYCH | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 10 |  |  |  |
| 47 | DM-78 | KSIĘGA BLOKU OPERACYJNEGO | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 15 |  |  |  |
| 48 | DM-74 | KSIĘGA CHORYCH ODDZIALU | A4, 300 kart, twarda okładka | SZT | 3 |  |  |  |
| 49 | DM-75 | KSIĘGA GABINETU ZABIEGOWEGO | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 20 |  |  |  |
| 50 | DM-72 | KSIĘGA GŁÓWNA PRZYJĘĆ I WYPISÓW | A3, 150 kart, twarda okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 51 | DM | KSIĘGA ODMÓW PRZYJĘĆ I PORAD AMB. | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 52 | DM-73 | KSIĘGA PORAD AMBULATORYJNYCH | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 45 |  |  |  |
| 53 | DM-77 | KSIĘGA ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH | A4, 150 kart, twarda okładka | SZT | 10 |  |  |  |
| 54 | DM-59 | KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA OCHRONY | A4/dwustronna | BL | 5 |  |  |  |
| 55 | DM-62 | KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WYWIADU PSYCHOLOG. | A3/dwustronna+A4/dwustronna | KPL. | 1500 |  |  |  |
| 56 | DM-60 | KWESTIONARIUSZ TEMPERAMENTU | A3/dwustronna+A4/dwustronna | KPL. | 650 |  |  |  |
| 57 | DM-79 | NALEPKA NA ODPADY 60X80MM;/SAMOPRZYLEPNA | 60x80mm | SZT | 20000 |  |  |  |
| 58 | DM-186 | OCENA GERIATRYCZNA | A4/jednostronna | BL | 25 |  |  |  |
| 59 | DM-96 | OKLADKA ZWYKLA Z LOGO SP ZOZ MSW | A3/jednostronna, min.220g | SZT | 250 |  |  |  |
| 60 | DM-83 | ORZECZENIE LEKARSKIE DOT. PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ | 2/3A4, samokopia | BL | 20 |  |  |  |
| 61 | DM-165 | ORZECZENIE LEKARSKIE DOT. POJAZDÓW UPRZYWILEJOWANYCH | A5, samokopia | BL | 25 |  |  |  |
| 62 | DM-84 | ORZECZENIE LEKARSKIE DOT. KIERUJĄCYCH POJAZDAMI | A5, samokopia | BL | 5 |  |  |  |
| 63 | DM-145 | ORZECZENIE LEKARSKIE O ZDOLNOŚCI DO PRACY | A5, samokopia | BL | 10 |  |  |  |
| 64 | DM-33 | ORZECZENIE LEKARSKIE-BADANIE POLICJANTA | A5, samokopia | BL | 10 |  |  |  |
| 65 | DM-92 | ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE DOT.PRACOWNIKA OCHRONY FIZ. | 2/3A4, samokopia | BL | 15 |  |  |  |
| 66 | DM-81 | ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE DOT. POZWOLENIA NA BROŃ | 2/3A4, samokopia | BL | 10 |  |  |  |
| 67 | DM-89 | ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE DOT.POJAZDÓW UPRZYWILEJOWANYCH | A5 samokopia | BL | 15 |  |  |  |
| 68 | DM-162 | ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE ROZSZERZENIE KAT | A5 samokopia | BL | 5 |  |  |  |
| 69 | DM-82 | ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE -ZDOLNY KIEROWCA | A5 samokopia | BL | 5 |  |  |  |
| 70 | DM-164 | OŚWIADCZENIE DOT.STANU ZDROWIA KIEROWCY-WYWIAD | A3/dwustronna+A4/dwustronna | KPL | 1000 |  |  |  |
| 71 | DM-158 | OŚWIADCZENIE PACJENTA DOT.BADAŃ PRAC.OCHRONY | A5/jednostronna | BL | 3 |  |  |  |
| 72 | DM-157 | OŚWIADCZENIE PACJENTA DOT. ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH(157) | 1/3A4/jednostronna | BL | 5 |  |  |  |
| 73 | DM-99 | POTWIERDZENIE ODBIORU RZECZY CHOREGO | A6/jednostronna | BL | 30 |  |  |  |
| 74 | DM-100 | PROTOKÓŁ PIELĘGNIARKI OPERACYJNEJ | A4/dwustronna | BL | 15 |  |  |  |
| 75 | DM-103 | POTWIERDZENIE WYKONANIA ZABIEGÓW REHABILITACJA-TABELA | A4/jednostronna | BL | 15 |  |  |  |
| 76 | DM-105 | REJESTR ORZECZEŃ LEKARSKICH WYDANYCH KIEROWCOM | A4, 100 kart, miękka okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 77 | DM-104 | REJESTR ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH WYDANYCH PRACOWNIKOM | A4, 100 kart, miękka okładka | SZT | 2 |  |  |  |
| 78 | DM | RECEPTA LEKARSKA Z PIECZĄTKA FIRMOWĄ |  | BL | 0 |  |  |  |
| 79 | DM-112 | SKIEROWANIE DO PORADNI SPECJALISTYCZNEJ | A5/jednostronna | BL | 130 |  |  |  |
| 80 | DM-108 | SKIEROWANIE DO SZPITALA | A5/jednostronna | BL | 40 |  |  |  |
| 81 | DM-106 | SKIEROWANIE DO.... | A6/jednostronna | BL | 35 |  |  |  |
| 82 | DM-110 | SKIEROWANIE NA BADANIA DO LABORATORIUM SP ZOZ MSWiA | A5/jednostronna | BL | 180 |  |  |  |
| 83 | DM-107 | SKIEROWANIE NA BADANIA RTG/USG | A5/jednostronna | BL | 85 |  |  |  |
| 84 | DM-114 | SKIEROWANIE NA BADANIA SPECJALISTYCZNE-MEDYCYNA PRACY | A5/dwustronna | BL | 15 |  |  |  |
| 85 | DM-118 | SKIEROWANIE NA BADANIE GRUPY KRWI | A5/jednostronna | BL | 5 |  |  |  |
| 86 | DM-119 | SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ JEDNORAZOWĄ/STALĄ | A5/jednostronna | BL | 15 |  |  |  |
| 87 | DM-109 | SKIEROWANIE NA LECZENIE UZDROWISKOWE | A4/dwustronna | BL | 10 |  |  |  |
| 88 | DM-116 | SKIEROWANIE NA REALIZACJĘ ZLECEŃ PIELĘGNIARKI POZ | A5/jednostronna | BL | 25 |  |  |  |
| 89 | DM-120 | SKIEROWANIE NA ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE | A4/dwustronna | BL | 5 |  |  |  |
| 90 | DM-121 | SKIEROWANIE NA ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE | A5/dwustronna | BL | 35 |  |  |  |
| 91 | DM-125 | SKOROWIDZ DO KSIĘGI GLÓWNEJ PRZYJĘĆ I WYPISÓW | 1/2A4, 130 kart, twardza oprawa | SZT | 3 |  |  |  |
| 92 | DM-141 | WKLADKA DO HISTORII ZDROWIA I CHOROBY PACJ.POR. | A4/dwustronna | BL | 70 |  |  |  |
| 93 | DM-135 | WYKAZ PRZEPROWADZONYCH BADAŃ MED.PRACY | A4/dwustronna | BL | 5 |  |  |  |
| 94 | DM-126 | WYNIK BADANIA MIKOLOGICZNEGO - STWIERDZA SIĘ/NIE STWIERDZA A6(126) | A6/jednostronna | BL | 20 |  |  |  |
| 95 | DM-129 | WYNIK PRÓBY ZGODNOŚCI KRWI | A5/jednostronna | BL | 5 |  |  |  |
| 96 | DM-142 | ZAMÓWIENIE NA LEKI-RECEPTARIUSZ | 1/3A4 jednostronna | BL | 3 |  |  |  |
| 97 | DM-151 | ZAPOTRZEBOWANIE NA KREW I JEJ SKŁADNIKI | A5/jednostronna | BL | 8 |  |  |  |
| 98 | DM-187 | ZAPOTRZEBOWANIE ŻYWNOŚCIOWE | A4 samokopia | BL | 50 |  |  |  |
| 99 | DM-148 | ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE -KANDYDAT UCZELNI | A5 samokopia | BL | 2 |  |  |  |
| 100 | DM-143 | ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O ZDOLNOŚCI DO PRACY STRAŻ | A5 samokopia | BL | 5 |  |  |  |
| 101 | DM-146 | ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE | A6/jednostronna | BL | 100 |  |  |  |
| 102 | DM-175 | ZGODA NA GASTROSKOPIĘ | A4/jednostronna | BL | 10 |  |  |  |
| 103 | DM-174 | ZGODA NA KOLONOSKOPIĘ | A4/jednostronna | BL | 10 |  |  |  |
| 104 | DM-176 | ZGODA NA ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE | A4/jednostronna | BL | 40 |  |  |  |
| 105 | DM-152 | ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY | A5/jednostronna | BL | 20 |  |  |  |
| 106 | DM-197 | ZLECENIE NA PRÓBĘ ZGODNOŚCI KRWI | A5/jednostronna | BL | 5 |  |  |  |
| 107 | DM-153 | ZLECENIE NA ZAOPATRZ.W WYROBY MEDYCZNE | A5/dwustronna | BL | 40 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |