



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

**Załącznik nr 1**

### **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa druków dla ZZOZ w Wadowicach wg Pakietów:

#### **Warunki zamówienia:**

1. Dostawa w terminie max 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00) od dnia złożenia zamówienia.
2. Okres obowiązywania umowy: od 01.05.2023r. do 01.05.2024r.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamawiania asortymentu w sztukach, bloczkach wg bieżących potrzeb.
4. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania Dostawcy wzorów druków w terminie 5 dni od dnia zawarcia umowy.
5. Wymagana gramatura papieru min. 80g/m<sup>2</sup>
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany wzorów druków w trakcie obowiązywania umowy, w tej samej cenie na inny wzór.
7. Wymagania dotyczące książek:
  - 7.1. Książki muszą być łatwo otwieralne tj. w ten sposób, aby możliwy był zapis od marginesu do środka książki.
  - 7.2. Twarda tekturowa oprawka – (typu jak: „zeszyt A4 w twardej oprawie – brulion”, „Kalendarz terminarz”) utwardzony karton pokryty okleiną - folią PP.
  - 7.3. Zamawiający wymaga wykonania oprawy na podstawie kalendarza terminarz.
  - 7.4. Do szycia użyć nici, które nie przecinają kartek, szycie i klejenie tak, aby kartki nie wypadały, papier o gramaturze min. 80g/m<sup>2</sup>.
  - 7.5. Tytuł książki umieszczony na okładce w formie czytelnego nadruku lub trwałej naklejki (bez umieszczania napisu pieczętka i nr).
  - 7.6. Druga strona z napisem (**nr, rok, pieczętka**).
  - 7.7. Zamawiający wymaga książek w oprawie kartonowej twardej zszywanej i klejonej.
  - 7.8. Zamawiający nie wymaga aby załączona książka zawierała wewnątrz tabele wymagane przez Zamawiającego.
  - 7.9. Każda strona książek ma być numerowana.

#### **Pakiet nr 1**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa asortymentu</b>	<b>J.m.</b>	<b>Format</b>	<b>Ilość</b>
1	Ankieta dla kobiet skierowanych na badania mamograficzne	szt.	A4/2	1 500
2	Audiogram -schemat badania słuchu a100szt (offset)	bl.	A5	1
3	Audiogram -schemat badania słuchu samokopia a100szt	bl.	A5	1
4	Deklaracja wyboru do POZ	szt.	3xA4	100
5	Dokumentacja do wydania wyników badań z Zakładu Diagnost. Obrazowej	szt.	A5	7 000

6	Historia zdrowia i choroby – Poradni psychologicznej (druk składany)	szt.	A3/2	500
7	Historia zdrowia i choroby – Poradnia Zdrowia Psychicznego (druk składany)	szt.	A3/2	500
8	Historia zdrowia i choroby poradni (druk składany)	szt.	2xA5/2	500
9	Historia zdrowia i choroby poradni leczenia uzależnień (druk składany)	szt.	A3/2	100
10	Informacja dla lekarza kierującego/POZ samokopia a 100szt.	bl.	A5	10
11	Informacja o badaniu kolonoskopowym	szt.	A4/2	2 200
12	Instrukcja obsługi płyty CD z nagraniem badaniem	szt.	9 cm x 9 cm	100
13	Karta badania lekarskiego (kierowcy) ( 5 kartek połączonych jest to 1 kpl.) składany	kpl	5xA5/2	100
14	Karta badania profilaktycznego (druk składany)	szt.	4xA5/2	1 000
15	Karta badań cytologicznych karton	szt.	A5/2	2 000
16	Karta badań do celów sanitarno- epidemiologicznych (med. Pracy)	szt.	A4/2	300
17	Karta do skorowidza poradni zdrowia psychicznego karton	szt.	ok.A7/2 (10x6,5cm)	300
18	Karta ewidencyjna pacjenta por. psychicznego/leczenia uzależnień karton	szt.	A5/2	500
19	Karta informacyjna	szt.	A5	200
20	Karta medycznych czynności ratunkowych samokopia a100	bl.	A4	10
21	Karta przebiegu ciąży – mała (druk składany)	szt.	30x15cm	100
22	Karta przebiegu ciąży (druk składany)	szt.	A3/2	100
23	Karta skierowania do Zakładu Diagnost.Obrazowej celem wykonania urografii	szt.	A4/2	200
24	Karta skierowania do Zakładu Diagnost.Obrazowej celem wykonania urografii i cystografii	szt.	A4/2	100
25	Naklejka przylepna na worek- oznaczenie krwi do transfuzji(klej mocny powodujący brak możliwości odklejenia się od worka )	szt.	4cmx10cm	4 000
26	Opis badania ultrasonograficznego samokopia	bl	A5	15
27	Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (układ poziomy) samokopia a100 szt.	bl	A5	10
28	Orzeczenie lekarskie dot. kształcenia i nauki zawodu	szt.	A5	100
29	Orzeczenie lekarskie nr .... do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi (układ pionowy) samokopia (med.pracy) a 100 szt	bl.	A5	10
30	Orzeczenie lekarskie nr ....do kierowania pojazdami (układ pionowy) samokopia (med.pracy) a 100 szt.	bl	A5	10
31	Orzeczenie lekarskie nr ....dot. niezdolności do pracy samokopia	bl	A5	5
32	Orzeczenie lekarskie nr ....dot. zdolności do pracy samokopia	bl	A5	40
33	Orzeczenie lekarskie nr .... (dotyczące policji)	bl	A5	5
34	Oświadczenie do historii zdrowia i choroby (poradni)	szt.	A5	7 000
35	Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia ( med.pracy) druk składany	szt.	2xA5/2	100
36	Oświadczenie Nr 2	szt.	A5	200
37	Przygotowanie i opis badania USG jamy brzusznej	szt.	A4	1 200
38	Przygotowanie i opis do badania pasażu jelita cienkiego	szt.	A4	100
39	Przygotowanie i opis do badania jamy brzusznej i kręgosłupa	szt.	A4	1 000
40	Przygotowanie i opis do badania USG piersi/mamografii	szt.	A4	1 000
41	Schemat pola widzenia	szt.	ok.2/3A4 (22,5x21cm)	100
42	Skierowanie do Zakładu Diagnost. Obrazowej	szt.	A5	700
43	Skierowanie do gabinetu zabiegowego	szt.	A6	1 000
44	Skierowanie do poradni specjalistycznej samokopia a100 szt	bl	A5	40
45	Skierowanie do pracowni diagnostycznej samokopia a100 szt.	bl.	A5	40
46	Skierowanie do szpitala - samokopia a100 szt.	bl.	A4	20
47	Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe	szt.	A4/2	100
48	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne a 100 szt.	szt.	A4/2	500

49	Termin udzielania świadczenia-Rehabilitacja	szt.	A5	500
50	Ulotka informacyjna dla pacjenta kierowanego na badanie gastroskopowe	szt.	A4	1 500
51	Upoważnienie do wydania wyników badań z Pracowni Endoskopii	szt.	A5	100
52	Upoważnienie do informacji o stanie zdrowia dziecka	szt.	A5	100
53	Wkładka do historii zdrowia i choroby poradni	szt.	A5/2	5 000
54	Wkładka do historii zdrowia i choroby poradni pzp, leczenia uzależnień i psychologicznej (przebieg porad ambulatoryjnych lub wizyt domowych)	szt.	A4/2	3 000
55	Wniosek o wydanie kserokopii dokumentacji medycznej	szt.	A4	1 500
56	Wynik badania audiometrycznego samokopia a 100szt.	bl.	A5	5
57	Wynik badania USG Ginekologicznego (PPS) samokopia	bl.	A5	10
58	Zamówienie na leki – samokopia a100	bl.	A5	50
59	Zaświadczenie (med. Pracy) samokopia format poziomy a 100 szt. (wzrok)	bl	A5	2
60	Zaświadczenie – Dział Rehabilitacji Medycznej	szt.	A5	100
61	Zaświadczenie – zwolnienie z wf	szt.	A5	100
62	Zaświadczenie lekarskie (med. Pracy) samokopia format pionowy a 100 szt. (uczniów)	bl.	A5	10
63	Zaświadczenie lekarskie a 100 szt.	bl	A5	10
64	Zgoda na zabieg diagnostyczny/leczniczy	szt.	A5/2	100
65	Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne (Część A)	szt.	A4/2	200
66	Ankieta przed badaniem rezonansu medycznego	szt.	A4/2	1 500
67	Skierowanie na badanie na rezonansu MR	szt.	A4/2	1 000
68	Dokumentacja wydawania wyników badań rezonansu magnetycznego	szt.	A4	1 000
69	Oświadczenie pacjenta prywatnego rezonansu magnetycznego	szt.	A4	1 000

## Pakiet nr 2

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Format	Ilość
1	Bloczki numerowane od 0001 do 1000 (1 kpl tj. 10 bloczków a 100szt )	kpl.	Wymiar (14cmx5cm)	10
2	Druk PZ samokopia a100szt.	bl.	2/3 A4	5
3	Druk RW	bl	2/3A5	5
4	Dziennik kont członkowskich a100szt.	bl	ok.2/3A3/2 (22,5x42cm)	1
5	Indywidualna karta czasu pracy karton	szt.	A4/2	3 500
6	Karta drogowa SM-101 a100 szt.	bl.	A5/2	70
7	Karta ewidencji wyposażenia (odzieżowe) karton	szt.	A5/2	100
8	Karta kont członkowskich	szt	A5/2	100
9	Karta pracy za miesiąc	szt	A4	100
10	Karta techniczna karton	szt.	A5	100
11	Karta urlopową a100szt	bl	A6	100
12	Karta wynagrodzeń – lekarze, karton	szt	A4/2	1 000
13	Kartoteka magazynowa karton	szt.	A5/2	100
14	Miesięczna karta eksploatacyjna SM 113	bl	A5/2	4
15	Papier firmowy nadruk w kolorze niebieskim	szt	A4	1 500
16	Paszport techniczny - (okładka cienka kartonowa + 33 kartki)	szt.	A5	30
17	Protokół kasacyjny	szt	A4	10
18	Rozliczenie zaliczki a100 druk ofset	bl.	A6/2	4
19	Arkusz spisu z natury ( do wypełniania ręcznego)	szt	A3/2	600
20	Wniosek o kasację sprzętu	szt	A4	100
21	Deklaracja przystąpienia do PKZP	bl	A6	2
22	Polecenie księgowania	bl	A5	15

23	Wniosek o zaliczkę a100 druk ofsetowy	bl.	A6/2	5
----	---------------------------------------	-----	------	---

### Pakiet nr 3

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Format	Ilość
1	24-godzinne badanie EKG metodą Holtera	szt	A4/2	500
2	Anestezjologiczne zlecenie pooperacyjne/ Sala poznieczuleniowa	szt	A4	4 500
3	Bilans ogólny kolorowy	szt	A3/2	1 700
4	Ból po Pana/Pani zabiegu chirurgicznym. Co Pan/Pani powinien/powinna wiedzieć? Kolor kartki żółty napisy czarne	szt.	A4	200
5	Gabinet anestezjologiczny – konsultacja	szt	A5	1 000
6	Geriatryczna skala oceny depresji (15)	szt	A5	100
7	Geriatryczna skala oceny depresji (30)	szt.	A4	100
8	Historia choroby odcinek położniczy( <b>druk składany i spinany</b> )	szt	2xA3/2	700
9	Historia choroby odcinek ginekologii i patologii ciąży do 22 tygodnia ciąży ( <b>druk składany i spinany</b> )	szt	2xA3/2	500
10	Historia choroby ogólna (druk składany)	szt.	A3/2	5 000
11	Historia choroby ogólna dziecka (druk składany)	szt	A3/2	2 000
12	Historia pielęgnowania OAiIT(druk składany)	szt.	A3/2	500
13	Historia pielęgnowania -położniczej (druk składany)	szt.	A3/2	1 500
14	Historia pielęgnowania – ogólna (druk składany)	szt.	A3/2	8 000
15	Historia pielęgnowania dziecka (druk składany)	szt.	A3/2	2 900
16	Historia pielęgnowania noworodka (druk składany)	szt.	A3/2	100
17	Indywidualna Karta Zleceń lekarskich /karta badań i konsultacji - Odz.Now.	szt	A4/2	1 500
18	Indywidualna karta zleceń lekarskich jednorazowych	szt.	A4/2	2 500
19	Indywidualna karta zleceń lekarskich jednorazowych -układ poziomy	szt.	A3/2	16 000
20	Indywidualna karta zleceń lekarskich stosowanych leków p/bólowych. Kolor kartki żółty napisy czarne.	szt.	A4/2	3 500
21	Informacja dla pacjentki wypisanej do domu po porodzie	szt	A4	300
22	Informacja o przebiegu znieczulenia	szt	A4	100
23	Karta badań i konsultacji	szt	A4/2	11 000
24	Karta badań laboratoryjnych (wewn. II)	szt.	A4/2	1 500
25	Karta badań laboratoryjnych wewn. I	szt	A4/2	1 500
26	Karta cukrzycowa	szt.	A4/2	2 000
27	Karta dokumentacji postępowania przeciwbólowego (okołooperacyjnego)	szt.	A4/2	3 000
28	Karta gorączkowa dwustronna	szt.	A4/2	1 500
29	Karta gorączkowa jednostronna	szt	A4	200
30	Karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej ( druk składany)	szt	A3/2	10 000
31	Karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej w OAiIT -( druk składany)	szt	A3/2	900
32	Karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej- dziecka -( druk składany)	szt	A3/2	600
33	Karta indywidualnej opieki położniczej - ( druk składany)	szt	A3/2	2 000
34	Karta informacyjna (SOR)	szt.	A4	100
35	Karta informacyjna samokopia	bl.	A5	5
36	Karta informacyjna samokopia SOR	bl.	A4	10
37	Karta informacyjna z leczenia szpitalnego duża z niebieskim nadrukiem	szt.	A4	2 000
38	Karta monitorowania leczenia antygonistami Wit .K	szt	A5/2	100
39	Karta Noworodka (druk składany)	szt	A3/2	100
40	Karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego	szt.	A4/2	100
41	Karta obserwacji chorego w sali poznieczuleniowej	szt	A4/2	300
42	Karta obserwacji noworodka	szt.	A4/2	1 300
43	Karta obserwacji pacjenta podczas przetaczania krwi i jej składników	szt.	A4	1 500

44	Karta obserwacji pacjenta z cewnikiem w pęcherzu moczowym	szt.	A4/2	3 000
45	Karta obserwacji pacjenta z wkluciem obwodowym	szt.	A4/2	9 000
46	Karta obserwacji pacjenta z wkluciem obwodowym (Oddz.Noworodków i Wcześnieaków)	szt.	A4/2	200
47	Karta obserwacji porodu	szt.	A3	500
48	Karta obserwacyjna pacjenta zagrożonego wystąpieniem odleżyn	szt.	A4/2	1 700
49	Karta obserwacyjno-bilansowa	szt.	A4/2	1 700
50	Karta obserwacyjno-bilansowa -nadciśnienie indukowane ciążą-białkomocz	szt.	A4/2	400
51	Karta oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel	szt.	A4	100
52	Karta oceny, monitorowania bólu	szt.	A4/2	800
53	Karta oceny, monitorowania bólu (kolorowa niebieskie bużki)	szt.	A4/2	500
54	Karta odleżyn	szt.	A4/2	600
55	Karta opatrunkowa/ Karta obserwacji miejsca operowanego	szt.	A4/2	3 300
56	Karta pobytu opiekuna	szt.	A5	1 000
57	Karta procedury (OAIIT)	szt.	A4/2	1 000
58	Karta przekazania pacjenta	szt.	A5	100
59	Karta przekazania sprzętu medycznego do sterylizacji	szt.	A4	4 000
60	Karta punktacji pacjenta w skali TISS 28 kolorowa	szt.	A4/2	200
61	Karta segregacyjna	szt.	A4	1 000
62	Karta sekcyjna	szt.	A5/2	500
63	Karta skierowania zwłok do chłodni	szt.	A5	500
64	Karta ułatwiająca współpracę na poziomie oddziałów pielęgniarek łącznikowych	szt.	A4	1 000
65	Karta uodpornienia karton	szt.	A4/2	1 600
66	Karta zabiegów fizjoterapeutycznych	szt.	A4/2	1 000
67	Karta zaleceń pielęgniarских	szt.	A5	1 500
68	Karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji (druk składany)	szt.	A3/2	200
69	Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego	szt.	A4/2	200
70	Karta zgonu	szt.	A3/2	700
71	Karta zlecenia wyjazdu transportu sanitarnego	szt.	A4	4 500
72	Karta zleceń lekarskich pacjentów hospitalizowanych w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	szt.	2/3A3/2	1 300
73	Karta znieczulenia-premedykacja- bilans ogólny	szt.	A4	3 000
74	Konsultacja anestezjologiczna	szt.	A4/2	2 400
75	Obserwacja tętna i ruchów płodu	szt.	A5	700
76	Ocena ryzyka związanego ze stanem odżywiania (Nutritional Riks Score, NRS) załącznik nr 1	szt.	A5	3 800
77	Ocena ryzyka związanego ze stanem odżywiania (Nutritional Riks Score, NRS) załącznik nr 2	szt.	A5	300
78	Ocena ryzyka ŻChZZ -skala Padewska	szt.	A4	100
79	Okolooperacyjna karta kontrolna	szt.	A4	3 000
80	Oświadczenie wypis ze szpitala na własne żądanie	szt.	A5	300
81	Oświadczenie o pochówku dziecka martwo urodzonego	szt.	A4	300
82	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej (EWUŚ – pacjent)	szt.	A4/2	300
83	Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego (EWUŚ – opiekun)	szt.	A4/2	100
84	Oświadczenie pacjenta o przekazaniu leków	szt.	A5	1 500
85	Oświadczenie pacjenta/osoby pozostawiającej leki	szt.	A5	100
86	Pielęgniarska karta obserwacji noworodka	szt.	A4/2	1 600
87	Protokół pielęgniarki operacyjnej (druk składany)	szt.	A3/2	2 600

88	Protokół przekazania chorego przed zabiegiem/ po zabiegu	szt	A4/2	4 500
89	Pulsoksymetria ( wewn. II)	szt.	A5/2	400
90	Sala intensywnego nadzoru medycznego ( wewn. II)	szt.	A4/2	100
91	Skierowanie do Pracowni Patomorfologii	szt.	A5	100
92	Sprawozdanie z badania urzędzeń sterylizacyjnych testami biologicznymi	szt	A5	100
93	Wkładka do historii choroby ogólnej (Przebieg hospitalizacji i leczenie)	szt.	A4/2	2 000
94	Wkładka do historii pielęgnowania (Określenie stanu pacjenta/treść raportu)	szt	A4/2	2 500
95	Wkładka do historii pielęgnowania noworodka	szt	A4/2	300
96	Wkładka do karty noworodka	szt	A4/2	100
97	Wniosek o udostępnienie/wydanie oryginału dokumentacji medycznej -Rewers	szt.	A4/2	100
98	Wniosek o zwolnieniu z sekcji zwłok	szt.	A4	1 000
99	Wynik badania Echokardiograficznego -USG Philips HD-11	szt	A4	500
100	Wynik badania Echokardiograficznego -USG Philips HD-15	szt.	A4	500
101	Wynik próby wysiłkowej submaksymalnej na bieżni ruchomej wg. Zmodyfikowanego protokołu Bruce'a	szt	A4/2	500
102	Wywiad epidemiologiczny pacjenta – karta oceny ryzyka zakażenia pacjenta przy przyjęciu do szpitala	szt.	A4/2	9 000
103	Wywiad pediatryczny	szt.	A4/2	100
104	Zaświadczenie o pobycie w szpitalu a100 szt.	bl.	A5	5
105	Zlecenie na transport sanitarny	szt	A4/2	500
106	Zmodyfikowany model oceny ryzyka Capriniego	szt.	A4/2	1 500
107	Spis historii choroby (checklista)	szt.	A4	12 000

#### Pakiet nr 4

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Format	Ilość
1	Oświadczenie do odbioru wyników laboratoryjnych	szt.	A5	100
2	Zamówienie indywidualne na krew i jej składniki	szt.	A5	100
3	Zlecenie na badania laboratoryjne	szt.	A5	8 000
4	Zlecenie na badanie grupy krwi	szt.	A5	100
5	Zamówienie na krew i jej składniki do pilnego przetoczenia	szt.	A5	200
6	Wynik próby zgodności próby zgodności	szt.	A5	100
7	Oświadczenie do podania wyników telefonicznie	szt.	A5	500
8	Dokumentacja wydawania wyników badań .....	szt.	A5	500
9	Elaborat-instrukcja logowania	szt.	A5	100
10	Oświadczenie dla pacjentów(badania płatne) rozmiar około 10,5cm x 7,5cm wykonane w bloczku a 100 szt (dla informacji na formacie A4 mieści się 8 szt oświadczeń)	bl	A8	10

#### Pakiet nr 6

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Format	Ilość
1	<b>Dokumentacja przychodowo–rozchodowa preparatów krwi</b> a 150 kartek, szyta, twarda oprawka szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ stron pionowy	szt.	A4/2	1
2	<b>Książeczka Chorego na Cukrzycę</b> a 16 kartek w tekturowej oprawce układ stron pionowy	szt.	A6/2	10
3	<b>Książka badań grup krwi</b> a 200 kartek, szyta, w twardej oprawce, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ książki i stron poziomy	szt.	2/3 A3/2 (27,5x29,5)	7
4	<b>Książka kontroli środków odurzających i psychotropowych</b> a100 szt. tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	15
5	<b>Książka prób zgodności</b> a 100 kartek, szyta, twarda oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt	A4/2	5

6	<b>Książka rejestracji fizykoterapia</b> a 100 kartek, szyta szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	A4/2	1
7	<b>Książka rejestracji kinezyterapia</b> a 100 kartek, szyta szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
8	<b>Książka skarg i wniosków tekturowa oprawa format A4</b> (wg obowiązujących ogólnie wzorów)	szt.	A4/2	1
9	<b>Książka Transfuzyjna</b> a100 kartek, szyta, tekturowa oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	5
10	<b>Wykaz Noworodków</b> a100 szt. twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
11	<b>Wykaz Bloku Operacyjnego</b> a 200 kartek gruba, twarda tekturowa oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ stron pionowy, strony książki numerowane	szt.	A4/2	7
12	<b>Wykaz Bloku Porodowego</b> a100 kartek, szyta, gruba, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A3/2	3
13	<b>Wykaz chorych oddziału</b> a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	A4/2	25
14	<b>Wykaz Dysponenta Zespołów</b> Ratownictwa Medycznego a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ pionowy	szt.	A4/2	10
15	<b>Wykaz ewidencji noworodków</b> i badań profilaktycznych a 100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki , układ stron pionowy	szt.	A4/2	1
16	<b>Wykaz główny przyjęć i wypisów</b> a 200 kartek, twarda oprawa, wzmocniona, oprawiana typu introligatorskiego w kolorze niebieskim i z napisem na grzbiecie rok...., szyta, użyć nici, które nie przecinają kartek, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, grzbiet i obrzeża wzmocnione np. płótnem, aby podczas codziennego używania kartki nie rozchodziły się. (Księga wieczystego użytkowania) Układ pionowy.	szt.	A3/2	1
17	<b>Księga inwentarzowa</b> , układ stron pionowy, 100 kart, szyta, twarda oprawa tekturowa, wg obowiązujących wzorów	szt.	A4/2	1
18	<b>Wykaz odmów przyjęć i porad ambulatoryjnych</b> udzielanych w Izbie Przyjęć a 150 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ książki i stron poziomy	szt.	A3/2	1
19	<b>Wykaz Porad Ambulatoryjnych</b> a200 kartek, gruba tekturowa twarda, oprawa, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ książki i stron poziomy	szt.	A3/2	1
20	<b>Wykaz Porad Ambulatoryjnych</b> a200 kartek, gruba tekturowa twarda, oprawa, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
21	<b>Wykaz Pracowni Diagnostycznej – cytologia, biopsja</b> a100 kartek twarda tekturowa oprawa, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
22	<b>Wykaz Pracowni Diagnostycznej</b> a100 kartek twarda tekturowa oprawa, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	30
23	<b>Wykaz Pracowni EKG</b> i gabinetu zabiegowego a100 kartek, szyta, tekturowa, twarda oprawa, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	A4/2	20
24	<b>Wykaz Pracowni Endoskopii</b> a100 kartek, szyta w twardej grubej oprawie, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ stron poziomy	szt.	A3/2	5
25	<b>Księga Pracowni Mikrobiologicznej</b> a 60 kartek, tekturowa miękka oprawa, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	20

26	<b>Wykaz Pracowni RTG</b> a100 kartek tekturowa twarda oprawka, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
27	<b>Wykaz przyjęć</b> a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawka szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	A4/2	5
28	<b>Wykaz przyjęć pacjentów OAiT</b> a80 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawka szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
29	<b>Wykaz Raportów Lekarskich</b> a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ pionowy	szt.	A4/2	25
30	<b>Wykaz Raportów Pielęgniarskich</b> a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ pionowy	szt.	A4/2	110
31	<b>Wykaz Sekcyjny</b> a100 kartek, tekturowa twarda, oprawa, kartki szyte, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	A4/2	1
32	<b>Wykaz zabiegów</b> a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	2
33	<b>Księga zabiegów leczniczych fizjoterapeutycznych - masaż</b> a 100 kartek szyta , twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	A4/2	1
34	<b>Księga zabiegów leczniczych fizjoterapeutycznych</b> a 100 kartek szyta, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
35	<b>Księga zabiegów leczniczych fizjoterapeutycznych w oddziałach szpitalnych</b> a 100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawa szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron poziomy	szt.	A4/2	1
36	<b>Wykaz zabiegów oddziału</b> a100 kartek, szyta, twarda tekturowa oprawka szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki układ książki i stron pionowy	szt.	2/3 A4/2	10
37	<b>Skorowidz do księgi głównej przyjęć i wypisów</b> a 370 kartek. Twarda oprawa, wzmocniona, z podziałką alfabetyczną. Oprawiana typu introligatorskiego z napisem na okładce SKOROWIDZ DO KSIĘGI GŁÓWNEJ PRZYJĘĆ I WYPISÓW ROK 2023(lub 2024), a na grzbiecie rok 2023(lub 2024). Klejona i szyta, użyć nici, które nie przecinają kartek, szycie umożliwiające dokonanie zapisu od marginesu do środka książki, grzbiet i obrzeża wzmocnione np. płótnem, aby podczas codziennego używania kartki nie rozchodziły się. (Księga wieczystego użytkownika) Układ pionowy.	szt.	2/3A4/2 rozmiar 30x17 grzbiet ok4cm	2
38	<b>Książeczka zdrowia dziecka wg obowiązującego wzoru</b>	szt.	A5	1 000

#### Pakiet nr 7

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Format	Ilość
1	Zgoda nr 1 (Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku)	szt.	A4/2	2 500
2	Zgoda nr 2 (Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku) SOR	szt.	A4/2	100
3	Zgoda nr 7 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – przetoczenie koncentratu krwinek czerwonych	szt.	A4/2	200
4	Zgoda nr 11 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – cięcie cesarskie (druk składany)	szt.	A3/2	500
5	Zgoda nr 12 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – zabieg ze wskazań pilnych	szt.	A4/2	150



6	Zgoda nr 13 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – wyłyżczkowanie jamy macicy (druk składany)	szt.	A3/2	500
7	Zgoda nr 19 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – leczenie operacyjne zaburzeń statyki i narządów płciowych drogą pochwową (druk składany)	szt.	A3/2	300
8	Zgoda nr 24 Zgoda na znieczulenie	szt.	A4	2 500
9	Zgoda nr 25 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – na hospitalizację (SOR)	szt.	A4/2	11 000
10	Zgoda nr 26 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – badanie kolonoskopowe (druk składany)	szt.	A3/2	200
11	Zgoda na znieczulenie miejscowe	szt.	A5	100
12	Zgoda nr 27 Świadoma zgoda chorego lub jego opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego na procedurę medyczną o podwyższonym ryzyku – badanie gastroskopowe (druk składany)	szt.	A3/2	200

### **Pakiet nr 8**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa asortymentu</b>	<b>J.m.</b>	<b>Format</b>	<b>Ilość</b>
1	Dieta cukrzycowa 1 500 Kcal nr 26 ( druk składany)	szt.	A3/2	100
2	Dieta cukrzycowa 1 800 Kcal nr 28	szt.	A4/2	100
3	Dieta łatwo strawna z ograniczeniem substancji pobudzających wydzielanie soku żołądkowego nr 6 (druk składany)	szt.	A3/2	200
4	Protokół Położnej operacyjnej sali cięć cesarskich	szt.	A3/2	100
5	Dieta łatwo-strawna nr 2 (druk składany)	szt.	A3/2	100
6	Dieta o kontrolowanej zawartości kwasów tłuszczowych nr 8 (druk składany)	szt.	A3/2	100
7	Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów nr 3 (druk składany i spinany)	szt.	3xA4/2	200
8	Dodatkowe zapotrzebowanie żywności	szt.	A5	1 000
9	Karta kontroli przyjęcia towaru	szt.	A4	100
10	Postępowanie dietetyczne po operacjach pęcherzyka żółciowego nr 24	szt.	A4/2	100
11	Zapotrzebowanie żywności (oddziały)	szt.	A5/2	1 000
12	Zestawienie dzienne oddziału	szt.	A5/2	1 000

**Niespełnienie jakiegokolwiek warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**