***Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego***

**Opis przedmioty zamówienia – Formularz asortymentowo-cenowy**

**WYKAZ DRUKÓW MEDYCZNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa druku** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka****VAT****%** | **Wartość** |
| 1. | Karta medycznych czynności ratunkowych samokopiująca format A4, z 1 kopią | bloczki\* | 450 |  |  |  |
| 2. | Zlecenie wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego format A4 | bloczki\* | 100 |  |  |  |
| 3. | Książka gabinetu zabiegowego format A4, stron 100 | szt. | 30 |  |  |  |
| 4. | Dziennik pracy pogotowia ratunkowego format A4, stron 100 | szt. | 50 |  |  |  |
| 5. | Dziennik pracy nocnej i świątecznej opieki lekarskiej format A4, stron 100 | szt. | 50 |  |  |  |
| 6. | Skierowanie do szpitala format A5 | bloczki\* | 200 |  |  |  |
| 7. | Książka raportów format A4, stron 100 | szt. | 80 |  |  |  |
| 8. | Dziennik Pracy Lekarza Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opieki lekarskiej - wzór | bloczki\* | 250 |  |  |  |
| 9. | Formularz zgłoszenia zachorowania (podejrzenia zachorowania) na chorobę zakaźną format A4 | bloczki\* | 10 |  |  |  |
| 10. | Formularz zgłoszenia zachorowania (podejrzenia zachorowania) na gruźlicę format A4 | bloczki\* | 10 |  |  |  |
| 11. | Formularz zgłoszenia zachorowania (podejrzenia zachorowania) na AIDS lub zgłoszenia zakażenia (podejrzenia zakażenia)\* HIV format A4 | bloczki\* | 10 |  |  |  |
| 12. | Recepty | bloczki\* | 400 |  |  |  |
| 13. | Karta informacyjna samokopiująca z 1 kopią – wzór. | bloczki\* | 100 |  |  |  |
| 14.  | Karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji – Załącznik nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. | bloczki\* | 5 |  |  |  |
| 15. | Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego samokopiujące z 1 kopią - Załącznik nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. | bloczki\* | 5 |  |  |  |
| 16. | Zawiadomienie o zastosowaniu przymusu bezpośredniego samokopiujące z 1 kopią - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2012 r. | bloczki\* | 5 |  |  |  |
| 17. | Zlecenie wyjazdu format A5 – wzór. | bloczki\* | 200 |  |  |  |
| 18. | Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego | bloczki\* | 30 |  |  |  |
| 19. | Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej | bloczki\* | 30 |  |  |  |
| WARTOŚC ZAMÓWIENIA w okresie 12 miesięcy: |  |

\*w bloczku min. 100 sztuk

1. Książki numeracja stron
2. Oprawa książek okładka twarda, grzbiet płótno.
3. Książki szyte legi maszynowo (nićmi).
4. Druki wykonane na papierze 80g – 90 g, papier biały, bezdrzewny z certyfikatem FSC.
5. Dostawa w ciągu 48 godzin w nagłych wypadkach w ciągu 12 godzin

W załączeniu wzór druków z poz. 8, 13 i 17.

……………………………. dnia ….…… 2013 roku

 ………………………………………..

 czytelne podpisy lub podpis
 z pieczątką imienną osoby/osób
 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy