

Krotoszyn: DOSTAWA DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH DLA SPZOZ KROTOSZYN.

Numer ogłoszenia: 530314 - 2012; data zamieszczenia: 28.12.2012

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, tel. 062 5880390 w. 253, faks 062 5880402.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.krotoszyn.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) **OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** DOSTAWA DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH DLA SPZOZ KROTOSZYN..

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** dostawy.

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** DOSTAWA DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH - PAKIET 1 - 2..

II.1.4) **Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- DOSTAWA DRUKÓW I KSIĄŻEK MEDYCZNYCH, MAKSYMALNIE 20% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 22.00.00.00-0, 22.11.00.00-4.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) **WADIUM**

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) **ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

III.4) **INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**
Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:
III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:
 - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale VI niniejszej SIWZ oraz : a. Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b. Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formulami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego www.bip.spzoz.krotoszyn.pl. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona na zgodność z oryginałem przez notariusza).

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

§6 Projektu umowy: 2. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się : - ustawową zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa. §13 Projektu umowy: 2. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: - nazwy i treści druku, - liczby kart w druku lub książce. - przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania przedmiotu umowy, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 20..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.01.2013 godzina 09:00, miejsce: SEKRETARIAT SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 1..

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet nr 1 - Druki medyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. F 0038 CPMiPZ Ankieta dla kobiet objętych populacyjnym programem wczesnego wykrywania raka piersi bloczki nie klejone 50 A4 jednostr. kartki 2. F 0154 Ankieta udarowa 5 A4 jednostr. 3. PL-02 Badanie przedmiotowe / badanie podmiotowe ogólne bloczki nie klejone 165 A3 dwustr. kartki 4. S-14-LC Badanie w kierunku wirusowego zapalenia wątroby / dwustronny 60 A6 dwustr. 5. Dz.Fin-Księgowy 018 Bankowy dowód wpłaty - PODATEK./A6 dwa kolory /samokopia 5 A6 kopia dwa kolory bl. 6. Dz.Fin-Księgowy 017 Bankowy dowód wpłaty WP./A6 dwa kolory /samokopia 40 A6 kopia dwa kolory bl. 7. Pr.31-Z01B Bilet odbioru wyników - Bakter. 5 A7 jednostr. 8. Pr.31-Z01A Bilet odbioru wyników - lab. Centr. 100 A7 jednostr. 9. F 0114 AOS Dieta pacjenta-POR.DIABET. 10 A4 JEDNOSTR. 10. F 0140 druk- po odbiór wyniku mammografii 20 A6 jednostr. 11. F 0027b druk potwierdzający dostarczenie należnych ilości posiłków do kuchенок oddziałowych 5 A4 dwustr. 12. F 0041 Elektrokardiogram 120 A4 dwustronne 13. F 0044 Z-01,02,03,04,05 Formularz zgłoszenia zachorowania(podejrzenia zachorowania) na chorobę zakaźną , ZAŁACZNIKI 2,3,4,5 bloczki nie klejone 4 A4 jednostr.4 KARTKI 14. PL-03 Ginekologiczne badanie przedmiotowe 30 A4 jednostr. 15. PL-01 Historia choroby (szpital) 165 A3 dwustr. 16. PL-21 Historia choroby SOR 215 A3 dwustr. 17. PP-01 Historia opieki pielęgniarskiej 140 A3 dwustr. 18. PL-45 Historia rehabilitacji (str. 1-4) 10 A3 dwustr. 19. PL-45 Historia rehabilitacji (str. 5-8) - badanie neurologiczne 10 A3 dwustr. 20. PL-29 Historia zdrowia i choroby AMBULATORIUM 180 1/2 A3 DWUSTR. 21. PL-29 A Historia zdrowia i choroby AMBULATORIUM 100 A5 jednostr. 22. PL-30 Historia zdrowia i choroby AMBULATORIUM - wkładka 150 A5 dwustr. 23. F 0122 ZLU Indywidualna karta zabiegów rehabilitacyjnych 50 A4 dwustr. 24. F 0123 ZLU Indywidualna karta zabiegów rehabilitacyjnych dla dzieci 30 A4 dwustr. 25. PL-05 Indywidualna karta zleceń diagnostycznych oddziału wewnętrznego 180 A4 dwustr. 26. PL-04 Indywidualna karta zleceń lekarskich 325 A4 dwustr. 27. PL-04A Indywidualna karta zleceń lekarskich / rehabilitacja 30 A3 dwustr. 28. F 0118 AOS Informacja dla lekarza kierującego / samokopia 155 A5 samokopia 29. F 0131 POŁ-GIN Informacja dla pacjentki oraz formularz świadomej zgody na operacyjne rozwiązanie ciąży metodą cięcia cesarskiego 4 A3 dwustr. 30. Instr.32 Z-01 Karta badania histopatologicznego 38 A5 dwustr. 31. F 0091 CPMiPZ Karta badania mammograficznego- Program prof.raka piersi 30 A4 jednostr. 32. PL-10 Karta badań laboratoryjnych. ODDZ. IOM 20 A4 dwustr. 33. F 0099 Karta bilansu płynów 57 A4 dwustr. 34. F 0048 Karta chorób narządu rodnego- karta ginekologiczna 8 A4 jednostr. 35. F 0049 Karta ciąży bloczki nie klejone 4 A3 dwustr. Kartki 36. F 0115 AOS Karta dawkowania leków-POR.DIABET. 20 A5 dwustr. 37. Pr 25. Z-01 Karta depozytowa - przedmiotów wartościowych / samokopiujący, format A5 5 A5 samokopia 38. AD 079 Karta drogowa 50 A5 dwustronna, NUMEROWANA 39. AD 003 Karta ewidencji czasu pracy pracownika/ karton 6 A4 / sztywna 40. PL-08 Karta gorączkowa niemowlęcia 20 A4 dwustr. 41. PL-07 Karta gorączkowa ogólna 170 A4 dwustr. 42. PL-09 Karta gorączkowa położnicza- ODDZ.GIN-POŁ 30 A4 dwustr. 43. F 0052 PSPR Karta informacyjna nr (pogotowie) 35 A6 jednostronna 44. Pr 20. Z-01 Karta informacyjna z leczenia szpitalnego - Bloczki nie klejone 400 A4 jednostr. KARTKI 45. Pr. 20 Z-02 Karta informacyjna z leczenia szpitalnego dla SOR / samokopia 400 A4 jednostr. Samokopia 46. F 0055 Karta konsultacji 110 A4 dwustr. 47. F 0056 Karta kontroli zgłoszeń - por. G-P. 6 A6 dwustr. 48. F 0057 DZIEC. Karta laboratoryjna badania moczu/ oddz. dziec. 10 A4 dwustr. 49. PL-39 A karta medycznych czynności ratunkowych zał. nr 4 (SAMOKOPIUJĄCY) 120 A4 samokopia 50. PL-31 Karta noworodka 11 A4 dwustr. 51. PL-11A Karta obserwacji - SOR 120 A4 dwustr. 52. PL-11 Karta obserwacji lekarskich 310 A4 dwustr. 53. PL-12 Karta obserwacji porodu (ODDZ.GIN-POŁ zał. nr 2) 10 A3 jednostr. 54. PL-23 Karta obserwacji skóry noworodka 1-4 doby 8 A4 dwustr. 55. Pr 11 ZKZS-Z.03 Karta obserwacji wkluc obwodowych 167 A4 dwustr. 56. F 0101 Karta obserwacji wybranych parametrów 12 A4 dwustr. 57. PL-13 Karta obserwacyjna IOM 10 A3 dwustr. 58. Pr 11 ZKZS-Z.01 karta obsrewacji centralnego dostępu żylnego 28 A4 dwustr. 59. PL-43 Karta oceny przebiegu programu rehabilitacji 10 A4 jednostr. 60. ZOL/ZOP Karta oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego/ przebywającego w zakładzie opiekuńczym A4 15 A4 dwustr. 61. PP-07 Karta opieki pielęgniarskiej - ODDZ. WEW. 100 A3 dwustr. 62. PP-08 Karta opieki pielęgniarskiej ODDZ.DZIECIĘCY 20 A4 dwustr. 63. PP-09 Karta opieki pielęgniarskiej - ODDZ.NOWORODKOWY 10 A4 dwustr. 64. PP-19 Karta opieki pielęgniarskiej o/rehabilitacyjnego 30 A4 dwustr. 65. PP-04 Karta opieki pielęgniarskiej-ODDZ. CHIR. 35 A3 dwustr. 66. PP-11 Karta opieki pielęgniarskiej- ODDZ.POŁ-GIN 25 A4 dwustr. 67. PP-05 Karta opieki pielęgniarskiej.ODDZ. IOM 10 A4 dwustr. 68. PP-20 Karta pielęgnacji pacjenta SOR 120 A4 dwustr. 69. Pr 57. Z-01 karta pielęgnacji pacjenta z odleżynami 44 A4 dwustr. 70. PL-14 Karta położnicza 30 A3 dwustr. 71. F 0144 O/REH Karta pracy psychologicznej z pacjentem 10 A4 jednostr. 72. Pr 55. Z-01(wyd2) Karta praw i obowiązków pacjenta 156 A4 dwustr. 73. Pr.33 Z-01 Karta skierowania zwlok do chłodni 15 A4 samokopia 74. F 0143 O/REH Karta terapii logopedycznej 10 A4 jednostr. 75. F 0003 NOWOR. Karta uodpornienia/ Oddz. Nowor. / karton 10 A4 dwustronna sztywna 76. PL-49 ZOL/ZOP Karta usprawniania pacjenta / A3 dwustronny 13 A3 dwustr. 77. F 0023 Karta wyników badań laboratoryjnych-POR.DIABET. 30 A4 jednostronne 78. F 0024 Karta wyników dodatkowych badań laboratoryjnych 30 A4 jednostronne 79. F 0120 ZLU Karta zabiegów /ZLU 90 A4 dwustr. 80. F 0062 Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego 7 A4 jednostr. 81. MZ/2001 Karta zgonu (karta statystyczna do karty zgonu) 11 A4 dwustr. 82. PL-50 Karta zleceń - SOR 130 A4 dwustr. 83. PL-17 Karta zleceń dla oddziału IOM 50 A4 dwustr. 84. PL-44 Karta zleceń zabiegów fizjoterapeutycznych - R.N. 10 A3 dwustr. 85. PL-18 Karta znieczulenia SP ZOZ Krotoszyn / samokopia 35 A4 samokopia 86. F 0096 POŁ-GIN Kontrola czynności serca płodu i ciś. tętniczego krwi ciężarnej- ODDZ.GIN-POŁ 30 A4 dwustr. 87. F 0151 kontrola poziomu cukru we krwi - A4 dwustronna 20 A4 dwustr. 88. AD 005 LISTA OBECNOŚCI W PRACY 15 A4 dwustronne 89. Instr.2 Dz.G.B Magazyn przyjęcie samokopia 10 A5 samokopia 90. Instr.2 Dz.G.A Magazyn wyda samokopia 50 A5 samokopia 91. F 01 ZPDO Miesięczne zestawienie badań wykonanych w ZPDO - A4 dwustronne 50 A4 dwustr. 92. PP-12 Obserwacje pielęgniarskie 300 A4 dwustr. 93. Pr 58.Z-01 Ocena chorego z podejrzeniem udaru mózgu 30 A4 dwustr. 94. F 0127 ZLU Ocena rozwoju ruchowego dziecka poniżej 1 roku życia 30 A4 dwustr. 95. F 0146 Ocena ryzyka związanego ze stanem odżywienia (nutritional risk score, nrs) 150 A4 jednostr. 96. F 0067 Ogólnopolski rejestr ostrych zespołów wieńcowych 17 A4 jednostr. 97. F 0148 Okolooperacyjna karta kontrolna 20 A4 jednostr. 98. F 0071 Pisemne zgłoszenie urodzenia dziecka- ODDZ.GIN-POŁ 17 A4 dwustr. 99. PP-17 Plan pielęgnowania i karta czynności

pielęgniacyjnych ZOL/ZOP zał nr 3 (str. 5-8) - bloczki nie klejone 5 A3 dwustr. kartki 100. PP-17 Plan pielęgnowania i karta czynności pielęgniacyjnych ZOL/ZOP zał nr 3 (str.1-4) - bloczki nie klejone 5 A3 dwustr. kartki 101. AD 004 Plan urlopów wypoczynkowych 5 1/2 A4 (w poziomie)dwustr. 102. Dz.Fin-Księgowy 027 Polecenie księgowania PK / A4 samokopia 5 A4 samokopia 103. Dz.Fin-Księgowy 009 Polecenie księgowania PK / A5 samokopia 30 A5 samokopia 104. AD 006 Polecenie wyjazdu służbowego 5 A5 dwustr. 105. PL-44A Program rehabilitacji 10 A4 dwustr. 106. Pr 48. Z-03 Protokół pielęgniarki operacyjnej- SALA PORODOWA, BLOK OPER. 20 A4 jednostr. 107. Zarz.Dyr.17/03 Protokół przekazania pacjenta 165 A5 jednostr. 108. PL-40 Przedoperacyjna ankieta anestezyjologiczna 40 A4 dwustr. 109. AD 001 Roczna karta ewidencji obecności w pracy / karton 6 A4, SZTYWNA, dwustr. 110. AD 076 Rozkład pracy dla pielęgniarek, salowych 20 A4 jedno 111. PL-46 Skala Asia-Standardowa klasyfikacja neurologiczna uszkodzeń rdzenia kręgowego 5 A4 dwustr. 112. F 0109 AOS Skala Tiss - 28 interwencja terapeutyczna 20 A4 DWUSTR. 113. PL46A Skale oceny pacjenta - o.reh 10 A4 dwustr. 114. S-07 Skierowanie do poradni specjalistycznej 281 A5 jednostr. 115. S-20-ZPDO Skierowanie do pracowni diagnostycznej /rtg, usg, endosk./ 123 A5 jednostr. 116. S-22-ZPDO Skierowanie do pracowni rezonansu magnetycznego /tomografii komputerowej 63 A4 dwustr. 117. S-01 Skierowanie do szpitala /informacja dla lekarza kierującego 135 A4 jednostr. 118. S-02 Skierowanie do szpitala psychiatrycznego 9 A4 jednostr. 119. Pr 37. Z-02 Skierowanie na badania kwalifikujące do podania immunoglobuliny anty D 3 A5 jednostr. 120. Pr 37. Z-03 Skierowanie na badanie grupy krwi 49 A6 jednostr. 121. Pr 37. Z-05 Skierowanie na krew do pilnej transfuzji 4 A6 jednostr. 122. S-03 Skierowanie na leczenie uzdrowiskowe 6 A4 dwustr. 123. Pr 37. Z-04 Skierowanie na wykonanie próby zgodności 53 A6 jednostr. 124. S-18-ZLU Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne 85 A5 jednostr. 125. Pr 25. Z-02 Spis rzeczy (garderoby) pacjenta (kwit depozytowy) /samokopiujący 4 A5 samokopia 126. F 0098 ZPDO (Instr.6 Z-01) świadoma zgoda pacjenta na wykonanie badania tomografii komputerowej 55 A4 dwustr. 127. F 0014A Upoważnienie - do odbioru dokumentacji 270 A4 jednostr. 128. F 0112 AOS Waga pacjenta- POR.DIABET. 20 A5 dwustr. 129. F 0113 AOS Wkładka do historii choroby (diabetologia) od 01.01.07 30 A4 dwustr. 130. AD 014 Wniosek o udzielenie opieki nad dzieckiem do lat 14 5 A5 jednostr. 131. AD 071 Wniosek o udzielenie pożyczki PKZP 15 A5 jednostr. 132. AD 009 wniosek o udzielenie urlopu 50 A5 jednostr. 133. W-25-LC Wynik badania - krew obwodowa 5 A6 jednostr. 134. W-02-LC Wynik badania cytologicznego szyjki macicy 20 A5 jednostr. 135. W-21-LC Wynik badania kału na krew utajoną 5 A6 jednostr. 136. W-13-LC Wynik badania kału na obecność pasożytów 10 A6 jednostr. 137. W-12-LC Wynik badania kału na resztki pokarmowe 5 A6 jednostr. 138. W-03-LC Wynik badania laboratoryjnego / pusty 40 A6jednostr. 139. W-11-LC Wynik badania laboratoryjnego- IgE CAŁKOWITE 5 A6 jednostr. 140. W-05-LC Wynik badania laboratoryjnego- seromukoid 5 A6 jednostr. 141. W-24-LC Wynik badania- moczu 400 A5 jednostr. 142. F 0145 Wynik badania psychologicznego - bloczki nie klejone 30 A4 dwustr. Kartki 143. W-23-LC Wynik badania-glukoza we krwi 400 A5 jednostr. 144. W-22-LC Wynik badanie kału na obecność cyst Lamblii Intestinalis 5 A6 jednostr. 145. W-19-LC Wyniki badania poziomu hormonów płciowych 6 A6 jednostr. 146. F 0097 POŁ-GIN Wyniki badań laboratoryjnych-ODDZ.GIN-POŁ 35 A4 dwustr. 147. F 0021 Wyniki laboratoryjne- Oddz. Nowor. 15 A4 jednostronnie 148. W-20-LC Wywiad do grupy krwi i przeciwciał 30 A6 jednostr. 149. F 0152 Wywiad epidemiologiczny 220 A4 jednostr. 150. PP-02 Wywiad pielęgniarski - bloczki nie klejone 139 A3 dwustr. kartki 151. Pr 37. Z-01 Zamówienie na krew i jej składniki 53 A5 jednostr. 152. F 0025 Zapotrzebowanie na leki nr samokopia 40 A4 bl samokopia 153. F 0025a Zapotrzebowanie na leki nr samokopia 18 A5 bl samokopia 154. F 0153 zaświadczenie o przeprowadzonym lekarskim badaniu kwalifikacyjnym (szczep. - nowor.) 10 A4 jednostr. 155. F 0028 Zaświadczenie lekarskie 130 A5 jednostr. 156. F 0149 zaświadczenie nr (o pobycie w szpitalu) 15 A5 jednostr. 157. F 0150 zaświadczenie o przeprowadzonym lekarskim badaniu kwalifikacyjnym (AT) 50 A5 jednostr. 158. PP-13 Zbiorcza uproszczona ocena stanu chorego i efektywności opieki 5 A4 dwustr. 159. Rozp. MZ z 2005r. Zgłoszenie urodzenia noworodka 22 A4 dwustr. 160. Zarz.Dyr.26/02 Zgoda pacjenta na zabieg operacyjny / badanie diagnostyczne 160 A4 jednostr. 161. F 0079 Zlecenie na transport SOR 100 A5 jednostr 162. F 0081 Zlecenie na zabiegi dokonywane przez felczerów / pielęgniarki 6 A5 dwustr. 163. NFZ-1 Zlecenie na zaopatrzenie w środki pomocnicze przysługujące comiesięcznie część a 10 A4 dwustr. 164. NFZ-2 Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze 55 A4 dwustr. 165. S-16-LC Zlecenie wykonania badań diagnostycznych w laboratorium centralnym SP ZOZ Krotoszyn (skierowanie na bad. Lab.) 675 A5 dwustr. 166. S-17-LC Zlecenie wykonania badań mikrobiologicznych w pracowni bakteriologicznej SP ZOZ Krotoszyn 240 A5 jednostr. 167. F 0089 Zlecenie wykonania konsultacji samokopia 14 A5 kopia Wymagania dotyczące druków: 1.Bloczek powinien zawierać 100 kartek. 2. Oznakowanie druków zgodnie z kolumną nr 2 (oznaczenie dokumentacji) w dolnym lewym lub prawym rogu . 3. Bloczki przekładane przekładką. 4. Druki powinny być wykonane na papierze offsetowym o gramaturze 80g/m2 z wyłączeniem poz. 39,73,107..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 22.00.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2 - Księgi medyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. K.005 Księga fenyloketonuria hypotyreoza / Oddz. Nowor./ sztywna,60kartek,szyta,pionowa 2 A4 / 60 kartek 2. K.010 Księga badań grup krwi / pozioma, 200kartek,szyta, sztywna 10 A4/ 200 kartek 3. K.011 Księga badań przeciwciał i kwalifikacji do podania immunoglobuliny anty-d / pozioma, 200kartek,szyta, sztywna 2 A4 / 200 kartek 4. K.014 Księga ewidencji dializ / sztywna, nici, A4, 100 kartek 4 A4 / 100 kartek 5. K.020 Księga przyjęć - por. G-P. / format A4, szyta,szywna 100 kartek 16 A4 / 100 kartek 6. K.021 Księga pracowni hematologicznej II / 200kartek,szyta,szywna 15 A4 / 200 kartek 7. K.022 Księga pracowni hematologicznej II / 200kartek,szyta,szywna 3 A4 / 200 kartek 8. K.023 Księga hemodializ / sztywna,zszywacze, A4, 80 kartek, dziury do segreg.,pieczętka zgoda na

zabiegi HD 100 A4/80 kartek 9. K.029 Księga kontroli środków odurzających i psychotropowych /A4 MZF-50 numeracja + otwory 26 a4/100 numer str, otwory 10. K.031 Księga noworodków/ szywna,szyta,pozioma,100 kartek 2 A4 / 100 kartek 11. K.032 Księga odbioru wyników badań (L.C.) 100 kart 5 A4 / 100 kartek 12. K.036 Księga pracowni immunochemicznej I 15 A4 / 100 kartek 13. K.037 Księga pracowni analitycznej - bad. Kału / 200kartek,szyta,szywna 2 A4 / 200 kartek 14. K.038 Księga pracowni analitycznej - bad. Mocz / 200kartek,szyta,szywna 10 A4 / 200 kartek 15. K.039 Księga pracowni analitycznej CARDIAk / 200kartek,szyta,szywna 6 A4 / 200 kartek 16. K.040 Księga pracowni analitycznej hormony tarczycy / 200kartek,szyta,szywna 3 A4 / 200 kartek 17. K.041 Księga pracowni biochemicznej / 200kartek,szyta,szywna 80 A4 / 200 kartek 18. K.042 Księga pracowni cytologicznej /A4 200 kartek szyta 2 A4 / 200 kartek 19. K.046 Księga profilaktyka konfliktu Rh - GIN-POŁ /A4 200 kartek szyta 2 A4 / 200 kartek 20. K.047 Księga prób zgodności / pozioma,200kartek, szyta,szywna 6 A4 / 200 kartek 21. K.048 Księga przychodów i rozchodów preparatów krwiopochodnych banku krwi / pozioma, szyta,szywna, 200 kartek 4 A4 / 200 kartek 22. K.049 Księga pracowni immunochemicznej II 5 A4 / 200 kartek 23. K.050 Księga raportów lekarskich / format A4, szyta,szywna 100 kartek numeracja stron, otwory 44 A4 nr stron, otwory 24. K.051 Księga sterylizacji /A4 100 kart szyta szywna opr 4 A4 / 100 kartek 25. K.053 Księga transfuzyjna /A4 100 kart opr szywna 5 A4 / 100 kartek 26. K.055 Księga wymazów cytologicznych- Por.K /A4 200 kart opr.szytw. 2 A4 / 200 kartek 27. K.061 Księga przyjęć - AOS / szyta 62 A4 / 100 kartek 28. K.062 Księga główna przyjęć i wypisów /szyta 17 A4 / 100 kartek 29. K.063 Księga chorych oddziału / szyta 29 A4 / 100 kartek 30. K.064 Księga raportów pielęgniarskich 262 A4 / 100 kartek 31. K.065 Księga zabiegów 179 A4 / 100 kartek 32. K.068 Księga rejestracji/A4 100 kartek szyta 2 A4 / 100 kartek 33. K.070 Księga pracowni diagnostycznej - pracownia endoskopowa 12 A4 / 100 kartek 34. K.071 Księga bloku operacyjnego / perforowana 28 A4 samokopia - dwa kol. / 100 kartek 35. K.072 Księga druków ścisłego zarachowania /A4 40 kartek 3 A4 / 40 kartek 36. K.073 księga ewidencji pacjentów w pracowni endoskopii 2 A4 / 100 kartek 37. K.079 Księga pracowni bakteriologicznej / 200kartek,szyta,szywna, format 2/3A3 15 2/3 A3/ 200 kartek 38. K.081 Księga pracowni diagnostycznej np.: usg,rtg,tk,mm 65 A4 / 100 kartek 39. K.082 Księga Sali porodowej /A4 200 kartek szyta 2 A4 / 200 kartek 40. K.084 Księga zabiegów leczniczych ZLU / A3 200kartek,szyta,szywna 10 A3/200 kartek 41. K.088 Rejestr codziennego badania wody - st.dializ 4 A4 / 100 kartek 42. K.089 Skorowidz do księgi głównej szpitala /szyta 5 2/3 A4 43. K.090 Księga odmów przyjęć i porad ambulatoryjnych 12 A4 / 100 kartek 44. K.091 Księga porad ambulatoryjnych POZ/ A4 200 stron 37 A4 / 200 kartek 45. K.092 Księga dysponenta zespołów ratownictwa medycznego 10 A4 / 100 kartek 46. K.093 Księga wyjazdów - transporty sanitarne 10 A4 / 100 kartek Wymagania dotyczące książek: 1. Księga poniżej 100 kartek - oprawa 250gr/m2. 2. Księga 100 kartkowa - oprawa 400gr/m2, szyte nićmi i klejone. 3. Księga powyżej 100 kartek - oprawa 900gr/m2, szyte nićmi i klejone. 4. Każda księga musi posiadać numerację stron. 5. Nazwa księgi z kolumny nr 3 oraz symbol z kolumny nr 2 na okładce. 6. Druki powinny być wykonane na papierze offsetowym o gramaturze 80g/m2. 7. Dotyczy: Lp. 34 K071 - Księga Bloku operacyjnego - samokopiująca, 200 kartek: kartka kopii ma taką samą numerację jak oryginał (co daje w sumie 100 stron), kopia koloru jasnozielonego, perforowana..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 22.11.00.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.