**Formularz oferty**

**na wykonanie zamówienia o wartości od 50 000,00 zł netto do 130 000,00 zł netto**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

PUM w Szczecinie,

ul. Unii Lubelskiej 1, 71 – 252 Szczecin

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

**DRUKI, KSIĄŻKI ORAZ KSIĘGI MEDYCZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Przedmiot zamówienia/ parametry | Ilość/ jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | VAT | Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto) | Wartość brutto (wartość netto plus wartość podatku VAT) | Wartość podatku VAT (zł) – różnica pomiędzy wartością brutto, a wartością netto | Producent/nr katalogowy bądź jego brak |
| **DRUKI, KSIĄŻKI ORAZ KSIĘGI MEDYCZNE**  |
| 1 | Druk, format A-6 Jednostronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 40 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Druk, format A-5 Jednostronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 85 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Druk, format A-5 Dwustronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 50 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Druk, format A-4 Jednostronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 100 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Druk, format A-4 Dwustronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 200 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Druk, format A-3,Jednostronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 40 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Druk, format A-3 Dwustronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 70 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Druk, format A-2 Jednostronny, papier offsetowy, gramatura, min. 80g/m2 | 1 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Druk format A-2 , dwustronny , papier offsetowy , gramatura, min. 80g/m2 | 1 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Koperta do zdjęć RTG 37 cm x 45 cm, szara, bez klapki | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Koperta do zdjęć USG 25 cm x 31 cm, szara z klapką  | 40 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Książka zabiegowa , Format A-4, twarda oprawa 96 kartek, numerowane strony | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Książka reanimacji. Format A-4, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Książka badań do naczyniówki.Format A-4, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Książka zleceń środków kontrastowych, format A-5, twarda oprawa 96 kartek, numerowane strony | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | RW – samokopia, format A-5, bloczek, 80 kartek | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Druk magazyn wyda samokopia, format A-5, bloczek, 80 kartek | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Spis bielizny, samokopia, bloczek2/3 A-5, 80 kartek | 110 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Księgi różne, format A-4, Twarda oprawa 96 kartek, numerowane strony  | 70 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Księgi różne, format A-5, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Receptariusz, samokopia Format ½ A-4 pionowy, 96 kartek, bloczek | 110 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Spis bielizny, samokopia, Format ½ A 4 pionowy, 96 kartek, bloczek | 340 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Karta uodpornień, karta szczepień, Karton, format A-4 | 1 200 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Tablice tekturowe pod karty gorączkowe, Format A-3 | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Karta znieczulenia (Premedykacja/ samokopia) | 450 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Kartki recepturowe, Rozmiar 9,9 cm x 21 cm | 500 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Druk Format A-4, dwustronny, kolor | 30 000 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Druk, format A-4, różne, samokopia Bloczki. | 170 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Druk, format A – 5, różne, samokopia. Bloczki. | 120 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Koperty ortopedyczne, 37 cm x 45 cm, tekturowe, szare | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Koperty do zdjęć USG 25 cm x 31 cm bez klapki | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Księga Główna Chorych, Format A-4, twarda oprawa, 96 kartek | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Księga dokonanych operacji, format A – 4, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Księga Raportów Pielęgniarskich, format A -4, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Książka badań endoskopowych, format A-4 , twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Książka transfuzyjna, format A-4, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Książka opatrunkowa, format A-4, twarda oprawa, 96 kartek, numerowane strony | 75 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Kartoteka, format A-5, kartonik | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Naklejki biało – czerwone 1 cm x 8 cm, Tło naklejki białe, czerwone napisy.(Cytostatyki ) | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | Naklejki biało – czerwone 8,4 cm x 5,5 cm, Tło naklejki białe, czerwone litery | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Druk pracownia cytostatyków, samokopia, bloczki. Format 2/3 A 4 |  650 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Książeczka zdrowia dziecka (karta szczepień), format A-5. Wzór książeczki zgodny z załącznikiem Nr 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r., poz. 1304 ze zm.) | 1 200 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | Karta Obserwacyjna – Sala Wybudzeń, A3 samokopia | 400 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | Książka leków odurzających i psychotropowych, numerowana | 60 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY** |  |  |  |  |

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ogólną kwotę ………………..zł brutto, w tym:

1. cena netto to: …………………………… zł

słownie netto: …………………………………………………………………… zł

1. podatek VAT: …………………………zł
2. cena brutto to:…………………………… zł

słownie brutto: ………………………………………………………………zł

**Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia i załączenia wraz z ofertą na wykonanie zamówienia szczegółowego formularza cenowego w formie tabeli według wzoru określonego powyżej.**

**Brak szczegółowego formularza cenowego spowoduje automatyczne odrzucenie oferty.**

**Wykonawca jest zobowiązany do załączenia wraz z ofertą dokumentu zawierającego zamieszczone
w zaproszeniu do składania ofert tabele obrazujące parametry zaoferowanego przez Wykonawcę asortymentu.**

**Brak spełnienia któregokolwiek z parametrów wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia znajdującym się w zaproszeniu do składania ofert spowoduje odrzucenie oferty.**

 Deklaruję ponadto:

* 1. termin wykonania zamówienia:

cyklicznie, do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia

* 1. warunki płatności:

- Przelew w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem odbioru

……………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………

(pieczęć, podpis Wykonawcy)