



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dnia 07.02.2019 r.

Nr sprawy Szp/FZ/Spr- 9/2019

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ZAPRASZA DO SKŁADANIA PROPOZYCJI CENOWEJ na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **druków medycznych i administracyjnych** które szczegółowo opisane są w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.

2. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia **13.02.2019 r. do godziny 14,00** w formie:

- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, 51 124 Wrocław, ul. Kamińskiego 73 a,

lub

- 2) **faksem** na numer **071/32 70 425**

lub

- 3) **drogą elektroniczną** na adres **urszulap@wssk.wroc.pl**

3. Przy wyborze propozycji cenowej Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.
4. Informacje o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej zamawiający zamieści na stronie internetowej.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1
2. Wzór umowy -załącznik nr 2

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji
mgr inż. *Jadwiga Raziuk*

Załącznik nr 2
do zaproszenia
Szp/FZ/Spr-9/2019

UMOWA – WZÓR

W dniur we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 895-16-45-574, REGON 000977893 zwanym dalej „Zamawiający” reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

a:

..... z siedzibą przy ul. ,
prowadzącą działalność na podstawie
NIP, REGON - zwanym dalej „Wykonawca”
reprezentowanym przez:

.....

została zawarta umowa o następującej treści :

Jeżeli wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2018r poz. 1986 z późn. zm.)
(sygnatura sprawy Szp/FZ/Spr-9/2019)

została zawarta umowa o następującej treści :

§1

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu druki medyczne i administracyjne w ilości oraz cenie jednostkowej zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo cenowym będącym załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie sukcesywnie od dnia podpisania umowy do 31.12.2019r.
3. Wielkość i termin dostawy każdej partii towaru wynikać będzie z zamówienia Zamawiającego przekazanego faksem lub mailowo.

§ 2



Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.

§3

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą, do kwoty:

..... zł netto

(słownie:)

..... zł brutto

(słownie:)

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

§4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą.
2. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
3. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto.
 - 2) za opóźnienie w dostawie partii towaru w wysokości 1 % wartości brutto, partii towaru dostarczonej z opóźnieniem za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§6

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego – Urszula Pisching Tel. 71/32-70-490,
e-mail: urszulap@wssk.wroc.pl,
- 2) ze strony Wykonawcy - tel.:

§ 7

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8



1. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik:

1. Formularz asortymentowo – cenowy - załącznik nr 1

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Załącznik nr.1 do zaproszenia sprawa nr. Sz./FZ/Spr.-9/2019

DRUKI MEDYCZNE I ADMINISTRACYJNE						
	IL OŚCI	Cena Netto	Wartość Netto	Wartość Netto	Cena Brutto	Wartość Brutto
Ankieta RTG A4/2	10bl.					
Ankieta-Mammografia A4/2	10 bl.					
Ankieta-Rezonans Magnetyczny A3/2	130 bl.					
AnkietaTK Tomograf komputerowy A4/2	80 bl.					
Arkusz przyjęcia na oddział laryngologiczny A-4/2	10 bl.					
Audiogram A-5/1	15 bl.					
Badanie histo-patologiczne A-5/p	15 bl.					
Badanie lekarskie A-4 /2 OKO	20 bl.					
Bilans płynów A-4/2/p	20 bl.					
Dodatkowe zestawienie po godzinach A-5/s	10 bl.					
Doprowiantowanie A-5/1/p	15 bl.					
Druk-papier firmowy A-4/1 str.2kolory [500szt-1paczka]Kamieńskiego	5200szt.					
Dziennik korespondencyjny -Książka A-4/ tw/op 100 kartekKs/047	15 szt.					
Dziennik korespondencyjny -Książka A-4/ tw/op 200 kartekKs/047	15szt.					

Elektrokardiogram A-4/2p	500 bl.						
Formularz zgody na wykonanie gastroskopii/panendoskopii A-3/2/p	25 bl.						
Formularz zgody na wykonanie kolonoskopii A-3/2/p	25 bl.						
Historia choroby dziecka A-3/2/p	3 bl.						
Historia choroby poradni A-4/2/p	200 bl.						
Indywidualna karta zleceń lekarskich INK A-3/2	45 bl.						
Informacja dla lekarza kierującego do POZ A-4/s	90 bl.						
Karta ,Kont, Okooperac A-4/1 /full kolor/100szt	105 bl.						
Karta badania profilaktycznego A-4/2+2	10 bl.						
Karta badań oddziału dziecięcego A-4/2	20 bl.						
Karta ciągłości opieki pacj hospit A-5/2	500 bl.						
Karta depozytowa-depozyt wartościowy A4/s a 50 k	20 bl						
Karta depozytu odzieży A/4/s	100 bl.						
Karta Dokumentacji Postępowania Przeciwbólowego A4/2	70 bl.						
Karta Dokumentacji Postępowania Przeciwbólowego - ULOTKA - A4/2	40 bl.						
Karta drogowa A5/2	10 bl.						
Karta fizykoterapii A-5/1/p	25 bl.						
Karta gorączkowa niemowlęca A-3/1/p	25 bl.						
Karta Hemodializy A-4/2	160 bl.						
Karta hydroterapii A-5/1/p	5 bl.						

Karta INK A-3/1									
Karta konsultacyjna pacjenta zakwalifikowanego do okulistycznego zabiegu operacyjnego w trybie planowym A-4/2	47 bl.								
Karta kontroli mycia i dezynfekcji manua Inej A4/1/p Załączni do procedury KZ 1	20 bl.								
Karta masazu podwodnego A-5/1/p	15 bl.								
Karta masazu suchego A-5/1/p	5 bl.								
Karta Obserwacji A3/1/p Sala Pooperacyjna	10 bl.								
Karta obserwacji anestezjologiczna A-2/p	40 bl.								
Karta obserwacyjna A-4 /1/p	20 bl.								
Karta pielęgnacji wkłuc obwodowych A/4p	45 bl.								
Karta R A-4/2/p	80 bl.								
Karta techniczna aparatu A-4/2/kolor	65 bl.								
Karta udostępnienia akt AG/2 p UKS/002	20 bl.								
Karta udopornienia A-4/2/karton	10 bl.								
Karta wynagrodzeń A4/2/karton	500 szt.								
Karta zabiegów terapeutycznych A-5/2	1000 szt.								
Karta zabiegów terapeutycznych A-5/2 (Załącznik 1)	10 bl.								
Karta zabiegów terapeutycznych A-5/2 (Załącznik 2)	10 bl.								
Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego A-4/2L (nowa)	615 bl.								
Karta zleceń anestezjologii i intensywnej terapii A-3/1	20 bl.								
	35 bl.								

Karta zleceń lekarskich A3/2	560 bl.						
Karta zleceń pooperacyjnych A-4/2p	100 bl.						
Karta znieczulenia A-4/s Anesteziologia	350 bl.						
Karta zużycia leków, płynów infuzyjnych, A-4/2p	10 bl.						
Kontrola tętna płodu A-4/2/p	30 bl.						
Koronografia A-3/2	12 bl.						
KP - kasa przyjęcie A-6/s B/001	20 bl.						
Książeczka do lamp bakteriobójczych A-6	60 szt.						
Książka dokonanych operacji A-4	50 szt						
Książka dokonanych zabiegów A-4	100 szt						
Książka gabinetu zabiegowego	2 szt.						
Książka porodów + noworodków A-3	35 szt.						
Książka raportów lekarskich A-4	60 szt.						
Książka raportów pielęgniarńskich A-4/p	200 szt.						
Książka ruchu chorych Oddziału A-4	70 szt.						
Książka transfuzyjna A-4 , 100 stron, oprawa twarda, papier offsetowy	10 szt.						
Książka Zdrowia Dziecka A-5	2100 szt.						
Księga porad ambulatoryjnych w zakresie nocnym i świątecznym A3	1 szt.						
Księga główna przychodni A-4	45 szt.						
Księga Odmów Przyjęć i Porad Ambulatoryjnych w Izbie Przyjęć A-3	80 szt.						

Ocena ryzyka związanego ze stanem Żel 2 odżywiania-Test NRS 2002	2 bl.							
Opis badania RTG A4/2	10 bl.							
Opis badania-Mammografia A4/2	5 blo.							
Opis badaniaRezonans Magnetycz A4/2	10 bl.							
Opis badaniaTK Tomograf Komput A4/2	10 bl.							
Orzeczenie lekarskie Medycyny Pracy /zat: 1/A5/2/s	30 bl.							
Oświadczenie A-5-Upoważnienie udostępn. dokument. medycznej A5/p	150 bl.							
Polecenie wyjazdu służbowego A5/p/2	5 bl.							
Protokołi zdawczo-zbiorczy zestawów narzędziowych lub innego sprzętu medycznego-A4	490 bl.							
Przedoperacyjna ankieta anesteziologiczn dla dorosłych A-3/2	125 bl.							
Przedoperacyjna ankieta anesteziologicz. dla dzieci A-3/2	10 bl.							
Przeszkolna interwencja wieńcowa /PCI/ A-3/2	10 bl.							
Przygotowanie do gastroskopii A5	17 bl							
Recepta kodowana	1025 bl.							
Recepta kodowana RPW	50 bl.							
Rejestr awarii-książka A4	1 szt.							
Schemat przygotowania jelita grubego do kolonoskopii A4/2	20 bl.							
Skierowanie do bakteriologii A-6/p	20 bl.							
Skierowanie do laboratorium DCDL A5/2/p	110 bl.							
Skierowanie do poradni specjalistycznej A-5/s	50 bl.							

Skierowanie do pracowni diagnostycznej A-5/s	50 bl.							
Skierowanie do pracowni ekg A-6/p	95 bl.							
Skierowanie do szpitala A-5 /s	110 bl.							
Skierowanie do USG A-4/2	10 bl.							
Skierowanie na badanie grupy krwi A5/p	15 bl.							
Skierowanie na fizykoterapię, ogólne A-6/p	55 bl.							
Skierowanie na konsultację A-6	50 bl.							
Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne A-5/2/p	15 bl.							
Skierowanie- wynik RTG A-5/2	20 bl.							
Skorowidz do księgi głównej K/s/38	5 szt.							
Upowaznienie A5/1/p	80 bl.							
Wizytówki	5 kompl.							
Wkładka do historii choroby poradni A-4/2	10 bl.							
Wywiad lekarski [OKO]A-4/2 DOM	10 bl.							
Zaopatrzenie do operacji A-4/2	70 bl.							
Zapotrzebowanie wewnętrzne A-4/s	50 bl.							
Zapotrzebowanie wewnętrzne A-5/s	105 bl.							
Zaświadczenie lekarskie A-6/p	25 bl.							
Zbiornice zastawienie diet A-4/1s	30 bl.							
Zgłoszenie diet z oddziału A-5/p	160 bl.							

Zgłoszenie diet z oddziału A-6/1p (Poświęcka)	5 bl.								
Zgłoszenie mieszanek do kuchni mlecznej A-5/1/p	5 bl.								
Zgoda na rejestrację A7/1/p	110 bl.								
Zlecenie na transport sanitarny A-4/s	20 bl.								
Zlecenie na zabiegi ,felczer-piel, DSCM	5 bl.								
Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne A4/2	25 bl.								
Zmiana miejsca użytkownika środka trwał MT A-5/s	10 bl.								
Suma końcowa									

Termin dostawy.....

pieczętka i podpis Wykonawcy.....

Bloczki- 100 kartkowe klejone papier offset 80 Gr.

Książki -100 kartkowe

Bloczki samokopia gramatura 57 do 70 Gr.

Karton gramatura 190 Gr.

Zamawiający na wniosek Wykonawcy udostępni wzory druków.