

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Załącznik nr 1 do Zaproszenia ZZ/33/16

L.p.	NAZWA DRUKU	Opis dodatkowy/ format	J.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN	% VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
1	FO-08 Wniosek urlopowy bl.100 szt.(21-04-003)	bloczek/ 100 szt.	szt	30					
2	FO-15 KARTA KONTROLI TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI BL. 50 SZT.(22-01-051)	bloczek/ 50 szt.	szt	12					
3	FO-20 SKIEROWANIE DO PORADNI BL. 50 SZT(22-01-008)	bloczek/ 50 szt.	szt	22					
4	FO-22 REJESTRACJA/WIZYTÓWKA BL. 100 szt.(22-01-001)	bloczek/ 100 szt.	szt	270					
5	FO-23 POTWIERDZENIE WERYFIKACJI UBEZPIECZENIA BL.100 szt.(22-01-002)	bloczek/100szt	szt	280					
6	FO-24 OŚWIADCZENIE PACJENTA DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ BL. 100 szt.(22-01-003)	bloczek/ 100 szt.	szt	240					
7	FO-32 WYWIAD OGÓLNOLEKARSKI BL. 100 szt.(22-01- 009)	bloczek/ 100 szt.	szt	220					
8	FO-33 WYWIAD OGÓLNOLEKARSKI DZIECIĘCY BL. 100 szt.(22-01-010)	bloczek/ 100 szt.	szt	40					
9	FO-34 ANKIETA PRZED ZNIECZULENIEMO OGÓLNYM BL. 100 szt.(22-01-011)	bloczek/ 100 szt.	szt	11					
10	FO-35 ZGODA NA LECZENIE ENDODONTYCZNE ZĘBÓW BL. 50 SZT. (22-01-012)	bloczek/ 50 szt.	szt	50					
11	FO-36 ŚWIADOMA ZGODA NA WYKONANIE ZABIEGU BL. 50 SZT.(22-01-013)	bloczek/ 50 szt.	szt	230					
12	FO-37 ZGODA NA WIZYTĘ ODPLATNĄ BL. 50 SZT. (22-01- 014)	bloczek/ 50 szt.	szt	440					
13	FO-38 ZGODA NA LECZENIE WARUNKOWE BL. 50 SZT. (22- 01-015)	bloczek/ 50 szt.	szt	5					
14	FO-39 ZGODA NA WYKONANIE ZABIEGU IMPLANTACYJNEGO BL. 50 SZT.(22-01-055)	bloczek/ 50 szt.	szt	2					
15	FO-40 ZGODA PACJENTA NA LECZENIE PROTETYCZNE BL. 100 SZT.(22-01-016)	bloczek/ 100 szt.	szt	2					

16	FO-41 ZALECENIA DLA PACJENTÓW PO ZABIEGU CHIRURGICZNYM BL. 100 SZT.(22-01-017)	bloczek/ 100 szt.	szt	78					
17	FO-42 ZALECENIA DLA PACJENTÓW Z APARATAMI STAŁYMI BL. 50 SZT.(22-01-018)	bloczek/ 50 szt.	szt	15					
18	FO-44 ZALECENIA DLA PACJENTÓW UŻYTKUJĄCYCH PROTEZY RUCHOME(22-01-019)	bloczek/ 50 szt.	szt	23					
19	FO-45 ZALECENIA DLA PACJENTÓW PO ZABIEGU IMPLANTACYJNYM BL. 100 SZT. (22-01-021)	bloczek/ 100 szt.	szt	1					
20	FO-47 OŚWIADCZENIE NFZ BL. 100 SZT.(22-01-023)	bloczek/ 100 szt.	szt	150					
21	FO-48 ZLECENIE DO PRACOWNI STOMATOLOGICZNEJ BL. 100 SZT.(22-01-024)	bloczek/ 100 szt.	szt	78					
22	FO-49 KSIĘGA PRACOWNI ORTODONCJI /PROTETYKI BL. 100 SZT.(22-01-025)	bloczek/ 100 szt.	szt	3					
23	FO-50 WYNIK PRÓBY UCZULENIOWEJ BL. 50 SZT.(22-01-053)	bloczek/ 50 szt.	szt	2					
24	FO-51 SKIEROWANIE DO SZPITALA BL.100 SZT.(22-01-040)	bloczek/ 100 szt.	szt	1					
25	FO-52 KOSZTORYS ZABIEGÓW W ZNIECZULENIU OGÓLNYM BL. 50 SZT.(22-01-054)	bloczek/ 50 szt.	szt	2					
26	FO-56 ODPADY MEDYCZNE - NAKLEJKA SAMOPRZYLEPNA(22-01-027)	szt.	szt	4000					
27	FO-60 KARTA PRZYJĘCIA /WYDANIA DO STERYLIZACJI BL. 50 SZT.(22-01-029)	bloczek/ 50 szt.	szt	43					
28	FO-61 KARTA PRACY MYJNI-DEZYNFEKTORA BL. 100 SZT.(22-01-030)	bloczek/ 100 szt.	bl.	3					
29	FO-62 KARTA PRACY MYJKI ULTRADŹWIĘKOWEJ BL. 100 SZT.(22-01-031)	bloczek/ 100 szt.	bl.	2					
30	FO-84 DOKUMENTACJA KONTROLNA STERYLIZATORA BL. 100 SZT.(22-01-050)	bloczek/ 100 szt.	szt	5					
31	WIZYTÓWKI LEKARZY BL. 100 SZT.(22-01-049)	bloczek/ 100 szt.	op	440					
32	FO-91 NOTATNIK Z LOGO MCS A6	bloczek/ 100 szt.	op.	180					
33	METKA ALFANUMERYCZNA BL. 100 SZT.	bloczek/100szt	bl.	25					

34	Mz/ST-1 KARTA CHOROBY PORADNI STOMATOLOGICZNEJ A-4 BLOCZEK 100 SZT.(22-01-042)	MZ A4/ bloczek 100 szt.	bl.	5					
35	Mz/St-1/1 Karta choroby stomatologicznej A-5 bl.100 szt.(22-01-043)	2XA5 bloczek 100 szt.	op	300					
36	Mz/St-1a WKŁADKA DO KARTY CHOROBY PORADNI STOMATOLOGICZNEJ BL. 100 SZT.(22-01-044)	MZ A5/ bloczek 100 szt.	szt	150					
37	MZ/ST-10 KARTA CHOROBY PORADNI ORTODONTYCZNEJ BL. 100 SZT.(22-01-045)	MZ/ bloczek 100 szt.	szt	100					
38	Mz/St 10a WKŁADKA DO KARTY CHOROBY A-4 BL. 100 SZT.(22-01-046)	Mz A4 / bloczek 100 szt.	szt	70					
39	Mz/St-25 TERMINARZ WIZYT I ZALECEŃ DLA PACJENTA PORADNI ORTODONTYCZNEJ(22-01-047)	MZ 2xA6/ szt.	szt	1200					
40	DRUK DOWÓD WPŁATY - KP BL. 100 SZT.(21-04-001)	A-6/ bloczek 100 szt.	bl.	5					
41	PU K-113 WNIOSEK O ZALICZKĘ BL. 100 SZT.(21-04-012)	A-6/ bloczek 100 szt.	szt	5					
42	PU K-114 WNIOSEK O ROZLICZENIE ZALICZKI BL. 100 SZT.(21-04-010)	A-6/ bloczek 100 szt.	szt	5					
<b>RAZEM</b>							-	-	-

**UWAGA!!!**

**Bardzo proszę o skalkulowanie cen w sposób uwzględniający koszt dostaw, zawarty w cenie druków bądź osobno z podaniem warunków.**

**Dostawy sukcesywne przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**